### 重要事項説明書

Ver 1.3

記入年月日	2025	年 7	月	1	日	
記入者名	吉田 浩太					
所属・職名	ナーシングホ	ニームマイン	ド南ノ内 管理	!者		
取込種別	2 修正					
被災確認事業所番号						

### 1事業主体概要

于木工作M女 ————————————————————————————————————								
	2 法人							
種類	※法人の場合、その種類 9 その他法人							
名称	かぶしきがい (ふりがな) 株式会社 マインド	いしゃ まいんと						
法人番号	法人番号有無	1 有						
<b>仏八笛</b> 勺	法人番号	3800-01-009816	;					
主たる事務所の所在地	〒 969 - 1133 福島県本宮市本宮字万世	160番地1						
	電話番号	0243 -	33	_	5001			
	FAX番号	0243 -	63	-	0787			
連絡先	メールアドレス	mind		@	mind-gr.co.jp			
<b>建</b> 裕元	ホームページ有無	1 有						
	ホームページアドレス	http://	www.mi	nd-gr.	co. jp			
代表者	氏名 佐藤 卓也							
八衣有	職名       代表取締役							
設立年月日	1987 年 10	月	24		日			
主な実施事業	※別添1(別に実施する介	護サービス一覧	表)					

# 2 有料老人ホーム事業の概要

# (住まいの概要)

名称	(ふりがな) ナーシングス	なーしんぐん トーム マイン			ジみなみ	のうち	)		
所在地	〒 969 福島県本宮市	〒 969 - 1174   1174							
所在地(建物名等)									
市区町村コード	都道府県	福島県	市区町	讨	072141	本宮	市		
	最寄駅		JR本宮				駅		
主な利用交通手段	交通手段と原	听要時間		車利用の の場合				(分	
	電話番号		0243	-	24	_	6830		
	FAX番号		0243	_	34	-	5910		
連絡先	メールアドレ	ノス	minamin	nouchi		@	mind-	gr. co.	.jp
<del>上</del> 加九	ホームページ	グ有無	1 有						
	ホームページ	ジアドレス	http://	/	www.mi	nd-gr.	co.jp		
管理者	氏名		吉田	告太					
日柱1	職名		管理者						
建物の	竣工日		2025		年	6	月	20	日
有料老人ホー.	ム事業の開始	日	2025		年	7	月	1	日

# (類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型			
	介護保険事業者番号			
1又は2に該当す	指定した自治体名			
る場合	事業所の指定日	年	月	日
	指定の更新日 (直近)	年	月	日

# 3 建物概要

	敷地面積	1630.	16		m²				
		1 事	耳業者が自ら所有する	5土地					
		2 事業者が賃借する土地の場合							
			賃貸の種別						
			抵当権の有無						
土地	所有関係								
				開始					
			契約期間		年	月	日		
				終了					
					年	月	日		
			契約の自動更新						
	延床面積		全体	986. 81 m <sup>2</sup>					
	<b>些</b> 水田慎	うち	、老人ホーム部分	984. 47		m²			
		2 準耐火建築物							
	耐火構造	3 その他の場合							
"	III) 八件坦								
		4 7	の他						
	構造	4 7	4 その他の場合						
建物	構造		木造 2 階建て -	·部S造					

			2 事	事業	者が賃借る	する建物	J									
			2 事	事業	者が賃借す	よる建物	の場合									
								賃貸	資の種別		2 定期貸借					
		5C <del>1</del> 88 16		抵	当権の有無	Ħ.										
	所有関係						1 あり	)								
	川伯 財派						開始									
				契約	約期間		2025	年	7	月	1	日				
							終了									
							2050	年	6	月	30	日				
				契約	約の自動す	更新	1 あり	)								
			1 刍	全室	個室(縁胡	)	(含む)									
	居室区分				屋ありの場	易合										
	【表示事項】				最少					人部	屋					
		T			最大	ı		I		人部						
		·	イレ		浴室		積		・室数		区分					
	タイプ 1		<del>#</del>	2	無	13	m <sup>2</sup>	27		1	一般居					
	タイプ 2		<u>#</u>	2	無	13. 1	m²	1		1	一般居	室個室				
居室の状況	タイプ 3	2 #	<u>#</u>	2	無	13.8	m²	2		1	一般居	室個室				
	タイプ 4						m²									
	タイプ 5						m²									
	タイプ 6	タイプ 6					m²									
	タイプ 7						m²									
	タイプ8						m²									
	タイプ 9						m²									
	タイプ10						$m^2$									

	共用便所における	10	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0	ヶ所
	便房	10	ケカ	うち車椅子等の対応が可能な便房	8	ヶ所
	共用浴室	2	ヶ所	個室	2	ケ所
	共用俗主	<u>ک</u>	ケカロ	大浴場	0	ヶ所
				チェアー浴		ヶ所
II. III +/>n.	11. 田 炒かた) マルットマ			リフト浴	1	ヶ所
共用施設	共用浴室における 介護浴槽	2	ケ所	ストレッチャー浴	1	ケ所
				その他		ヶ所
						7 171
	食堂	1 ž	59			
	入居者や家族が利 用できる調理設備	1 \$	59			
	エレベーター	2 ž	らり (フ	ストレッチャー対応)		
	消火器	1 #	5 9			
	自動火災報知設備	1 #	らり			
112 127 11 117 1111	火災通報設備	1 ž	らり			
等	スプリンクラー	1 &	らり			
	防火管理者	1 &	らり			
	防災計画	1 ž	らり			
	居室	1 至	とての思	居室あり しゅうしゅう		
	便所	1 至	とての個	更所あり		
不心地形然	浴室	1 全	全ての浴	谷室あり		
置等	その他					
		3 %	2 L			
その他						

# 4 サービスの内容

### (全体の方針)

運営に関する方針	〈経営理念〉 すべては笑顔と幸せのために、私たちは地域とともに成長します。 仕事を通じて笑顔と幸せを提供すること、それこそが私たちの幸せである。仕事を通じて心を高め成長する、社員の笑顔と幸せが企業の幸せである。マインドは、地域と共に成長し、笑顔と幸せ溢れる地域社会の実現に貢献します。 ~素晴らしい人生をおくるために~ 〈マインドクレド〉 M Manner of Politeness さまざまな人と礼節をもって接し、その出会いを大切にする I International Point Of View 国際的な感覚を持つ N Noble Belief to Support Nice Idea
	素晴らしいアイデアを支える信念を持つ 心身の状況変化に伴い、地域の介護事業所や医療クリ
サービスの提供内容に関する特色	ニックとの多職種連携による支援を受けながら、安心で穏やかな生活を送ることができます。
入浴、排せつ又は食事の介護	3 なし
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	3 なし
健康管理の供与	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	3 なし
生活相談サービス	3 なし

# (介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

性 字 坛 乳 凡 <b>史</b> 上	入居継続支援加算(I)	
特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサー	入居継続支援加算 (Ⅱ)	
ビスの体制の有無	生活機能向上連携加算(I)	
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	
※1 「協力医療機関連 携加算(I)」は、「相	個別機能訓練加算 (I)	
談・診療を行う体制を常	個別機能訓練加算 (Ⅱ)	
時確保し、緊急時に入院 を受け入れる体制を確保	ADL維持等加算 (I)	
してる協力医療機関と連	ADL維持等加算 (Ⅱ)	
携している場合」に該当 する場合を指し、「協力	夜間看護体制加算(I)	
医療機関連携加算	夜間看護体制加算(Ⅱ)	
(Ⅱ)」は、「協力医療 機関連携加算(Ⅰ)」以	若年性認知症入居者受入加算	
外に該当する場合を指 す。	協力医療機関連携加算(I) (※1)	
※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	協力医療機関連携加算(Ⅱ) (※1)	
	口腔・栄養スクリーニング加算	
	口腔衛生管理体制加算(※2)	
	科学的介護推進体制加算	
	退院・退所時連携加算	
	退居時情報提供加算	
	看取り介護加算(I)	
	看取り介護加算(Ⅱ)	
	認知症専門ケア加算(I)	
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	
	高齢者施設等感染対策向上加算 (I)	
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	
	新興感染症等施設療養費	
	生産性向上推進体制加算 ( I )	
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	

	1. 18 7 18 14 14 14 14	(I)		
	サービス提供体制 強化加算	(II)		
		(Ⅲ)		
		(I)		
		(II)		
		(III)		
		(IV)		
		(V)(1)		
		(V)(2)		
		(V)(3)		
		(V)(4)		
	介護職員等処遇改 善加算	(V)(5)		
		(V)(6)		
		(V)(7)		
		(V)(8)		
		(V)(9)		
		(V) (10)		
		(V) (11)		
		(V) (12)		
		(V) (13)		
		(V) (14)		
人員配置が手厚い介護サー の実施の有無	1 0000			
	(	介護・看護職員	員の配置率)	: 1

# (医療連携の内容)

	$\bigcirc$	救急車の手配
		入退院の付き添い
医療支援		通院介助

※複数	選択可	その他	
		名称	マインドさくらクリニック
		住所	福島県本宮市本宮字万世160番地1
	1	診療科目	内科、外科、皮膚科、循環器科、小児科
	1	協力科目	内科、外科、皮膚科、循環器科、小児科
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常 1 あり時確保診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確 1 あり

		名称	
		住所	
	2	診療科目	
	2	協力科目	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
		名称	
		住所	
	3	診療科目	
協力医療機		協力科目	
関		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
		名称	
		住所	

4	診療科目	
7	協力科目	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
	名称	
	住所	
5	診療科目	
ð	協力科目	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
	1 あり	
新興感染症 発生時に連	1 ありの場合	
携する医療 機関	医療機関の 名称	マインドさくらクリニック
	医療機関の 住所	福島県本宮市本宮字万世160番地1
	名称	

	1	住所	
協力歯科医		協力內容	
協力歯科医 療機関		名称	
	2	住所	
		協力内容	

# (入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能

		一時介護室へ移る場合					
入居後に居営	を住み替え	介護居室へ移る場合					
る場合		お客様の希望がある場合					
<b>※</b> ₹	复数選択可	○ その他					
		お客様のADL等の状態変化、主治医の判断					
判断基準の内	内容						
1,4121 = 1							
		学事の体外 (見 <b>ウ</b> の本再)					
		覚書の締結(居室の変更)					
手続きの内容	\$						
追加的費用6	 n 右 無	2 なし					
压冲时1 其 / 11 v	<u> </u>	なし					
居室利用権の	り取扱い						
前払金償却の	つ調整の有無	2 なし					
	面積の増減	2 なし					
	便所の変更	2 なし					
	浴室の変更	2 なし					
	洗面所の変更	2 なし					
	台所の変更	2 なし					
従前の居室		2 なし					
との仕様の 変更		1 ありの場合					
<b>変</b> 史							
	その他の変更						
	文	(変更内容)					

# (入居に関する要件)

	自立している者	2 なし	
入居対象となる者 【表示事項】	要支援の者	2 なし	
【衣小争垻】 【	要介護の者	1 あり	
留意事項	契約書に準ずる		
契約解除の内容	契約書に準ずる		
事業主体から解約を求める場合		契約書に準ずる	
	解約予告期間	3	ケ月
入居者からの解約予告期間			ケ月
	2 なし		
	1 ありの場合		
体験入居の内容	(内容)		
入居定員	30		人
その他			

#### 5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所の 職員については記載する必要はありません)。

(職種別の職員数)

		職員数(実人数)	No that I be below a Not		
		合計		常勤換算人数 ※1 ※2	
			常勤	非常勤	/
管理者	ć I	1		1	
生活相	1談員				
直接处	L遇職員				
	介護職員				
	看護職員				
機能訓	練指導員				
計画作	=成担当者				
栄養士	<del>-</del>				
調理員		5		5	
事務員	Į				
その他	1職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2					

- ※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において 常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人 数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。
- ※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要

#### (資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員			

### (資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

### (夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間	(	時	分	$\sim$	時	分	)
		平均人	数	最少	少時人数(休憩	者等を除く	( )
看護職員			人				人
介護職員			人				人

### (特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護 の利用者に対する看護・		の職員配置比率※ 等項】		
介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)		)配置比率 、日時点での利用者数:常勤	: 1	
※ 広告、パンフレット等	におけ	る記載内容に合致するもの	を選択	
		ホームの職員数		人
外部サービス利用型特定力	施設で	訪問介護事業所の名称		
ある有料老人ホームの介記 ビス提供体制 (外部サービス利用型特定施 外の場合、本欄は省略可能)		訪問看護事業所の名称		
		通所介護事業所の名称		

### (職員の状況)

		他の暗	他の職務との兼務 1 あり								
				1 あり							
管理者				1 ありの場合							
		業務に係る 資格等			資格等的	の名称		看護師	fi		
		看護	職員	介護	<b>養職員</b>	生活机	目談員	機能訓練	東指導員	計画作品	成担当者
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間	の採用者数										
前年度1年間	の退職者数										
応業 じ務	1年未満										
た た 職 従 員事	1年以上 3年未満										
貝 り の 人 た 数経	3年以上 5年未満										
	5年以上 10年未満										
に	10年以上										
従業者の健康	表診断の実施状況										

# 6 利用料金

# (利用料金の支払い方法)

居住の権利刑 【表示事項】	<b></b>	1 利用権方式						
		2	2 一部前払い・一部月払い方式					
11 mm/ A a =		4	選択方式の場合、該当する方式を全て選択					
利用料金の対 【表示事項】	ス払い力式		全額前払い方式					
			一部前払い・一部月払い方式					
			月払い方式					
年齢に応じた	上金額設定	2	なし					
要介護状態に応	ぶじた金額設定	2	なし					
入院等による	る不在時にお	2	日割り計算で減額					
ける利用料金の取扱い	き(月払い)	3	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合					
の取扱い			不在期間が日以上					
利用料金の <sub> </sub> 改定	条件		者物価及び人件費等を勘案の上					
	手続き	運営	が認識した内容を説明の上、同意書にて手続き					

### (利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

				プラン1		プラン 2									
7 民学の	要介護度 入居者の状況														
八店有り	71/10	Ĺ	年齢		歳		歳								
			床面積	13. 0 m², 13, 1	m²	13.0 m², 13, 8	m²								
居室の状	<b>=</b> 64		便所	2 無		2 無									
西 玉ツル	∧ <i>Ð</i> L		浴室	2 無		2 無									
			台所	2 無		2 無									
入居時点	点で必	必要な	前払金		円		円								
費用			敷金		円		円								
月額費用	用の合	計		131,000	円	141,000	円								
荡	<b>於賃</b>			45, 000	円	55,000	円								
		特定施	設入居者生活介護※1の費用		円		円								
	サー	介	食費	46, 000	円	46,000	円								
			管理費	16, 000	円	16,000	円								
ス 費 用	ス 弗	15/	介護費用		円		円								
	<b>質</b>	月用	月用	<b>質</b>	月用	月用	月用	月用	質 用	月用	外 ※	光熱水費	24, 000	円	24, 000
		2	その他		円		円								

- ※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。
- ※2 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護 費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない)

#### (利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠							
家賃	家賃は日当たりで差額が生じます。1か月に満たない期間の賃料は、 1か月を30日として日割り計算した額とします。尚、入院等で部屋を 開けた場合、その間は家賃以外の費用は発生しません。家賃は部屋 を確保している関係上頂きます。							
敷金	家賃の ヶ月分							
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担 額は含まない。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。							

管理費	16,000円 事務管理部門の人件費、事務費、入居者に対する日常生活 支援サービス提供のための人件費、共用施設内の維持管理費
食費	46,000円(常食1日1,530円、1日3食30日の場合) ※治療食、経管栄養など、摂取回数、食事形態等によって減額となる場合があります。
光熱水費	光熱費(夏季7~8月、冬季12~3月 +2,000円)
利用者の個別的な選択による サービス利用料	別添 2
その他のサービス利用料	共益費:24,000円 共有スペース、共有設備の維持管理費。 行事特別食、外食行事等の費用、保険外サービス(受診付き添い等):15分500円徴取、持ち込み家電代:TV、電動ベッド、携帯電話充電器、医療機器以外の持ち込み家電:1個までは30円/日、複数個の場合は50円/日徴取します。

### (特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

### ※ 特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス(上乗せサービス)	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

# (前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住期間(償却年月数)	ヶ月
償却の開始日	入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備え て受領する額(初期償却額)	円
初期償却率	%

返還金の算	入居後3月以内の契約終了
返還金の算定方法	入居後3月を超えた契約終了
前払金の保 全先	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合 名称

#### 7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

#### (入居者の人数)

性別	男性	人
1主力1	女性	人
	65歳未満	人
年齢別	65歳以上75歳未満	人
十一图1777	75歳以上85歳未満	人
	85歳以上	人
	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
要介護度別	要介護1	人
安川 曖 及 川	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
	要介護 5	人
	6ヶ月未満	人
	6ヶ月以上1年未満	人
入居期間別	1年以上5年未満	人
ノ <b>ン</b> /ロ <i>対</i> リ印 <i>刀</i> リ	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

### (入居者の属性)

平均年齢	歳
入居者数の合計	人
入居率※	%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

### (前年度における退去者の状況)

(10) 十及100017 切及	24 1 4 NOO		
	自宅等		人
	社会福祉施設		人
退居先別の人数	医療機関		人
	死亡		人
	その他		人
			人
		(解約事由の例)	
	佐乳側の中1日		
	施設側の申し出		
生前解約の状況			
(土.月1) 月午ボソ タフィ人 (九			人
		(解約事由の例)	
	1 足学側の由)山		
	入居者側の申し出		

### 8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口	窓口1											
		窓口の名称	株式会社 マインド									
		電話番号		0243		_	33 – !		5001			
		対応している時間	平日	8	時	30	分	$\sim$	17	時	30	分
			土曜	8	時	30	分	$\sim$	17	時	30	分
			日曜・祝日	8	時	30	分	$\sim$	17	時	30	分
		定休日	なし									

窓口2											
	窓口の名称		公益社	注団法	:人 全	:国有料老力	(ホーム	協会			
			03		_	5207		-	2763	3	
	対応している時間	平日	10	時	0	分	$\sim$	17	時	0	分
		土曜		時		分	$\sim$		時		分
		日曜・祝日		時		分	$\sim$		時		分
	定休日		土日初	兄							
窓口3											
	窓口の名称										
	電話番号				-			-			
		平日		時		分	$\sim$		時		分
	対応している時間	土曜		時		分	$\sim$		時		分
		日曜・祝日		時		分	$\sim$		時		分
	定休日										
窓口4											
	窓口の名称										
	電話番号				_			_			
		平日		時		分	$\sim$		時		分
	対応している時間	土曜		時		分	~		時		分
		日曜・祝日		時		分	$\sim$		時		分
	定休日										
窓口5											
	窓口の名称										
	電話番号				_			-			
	対応している時間	平日		時		分	$\sim$		時		分
		土曜		時		分	~		時		分
		日曜・祝日		時		分	~		時		分
	定休日										

#### (サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

	.,,,,	エッたことマグバルの					
	1 t	5 9					
	1 å	らりの場合					
損害賠償責任保険の加入状況		その内容	あいおいニッセイ同和損害保険 株式会社				
	1 あり						
	1 t	らりの場合					
介護サービスの提供により賠償すべき 事故が発生したときの対応		その内容	事故対応マニュアルに準ずる				
事故対応及びその予防のための指針	1 t	5 9					

# (利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

	1	あり					
利用者アンケート調査、	1	ありの場合					
意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況		実施日					
		結果の開示					
	2	なし					
	1	ありの場合					
第三者による評価の実施 状況		実施日					
		評価機関名称					
		結果の開示					

# 9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	1 入居希望者に公開
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	3 公開していない

# 10 その他

	1 あり								
	1 ありの場合								
	(開催頻度)年 2	旦							
	2 なしの場合								
運営懇談会									
	1 代替措置ありの場合								
	(内容)								
	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり							
高齢者虐待防止のための	指針の整備	1 あり							
取組の状況	研修の定期的な実施	1 あり							
	担当者の配置	1 あり							
	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり							
	指針の整備	1 あり							
	研修の実施	1 あり							
身体的拘束等の適正化の		1 あり							
をめの取組の状況		1 ありの場合							
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束 その他の入居者の行動を制限する行為 (身体的拘束等)を行うこと	身体的拘束 等を行う場 合の態様及 び時間、入 居者の状況 1 あり 並びに緊急 やむを得な い場合の理 由の記録							
	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり							
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり							
業務継続計画の策定状況	職員に対する周知の実施	1 あり							

等	定期的な研修の実施	1 あり
	定期的な訓練の実施	1 あり
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし         1 ありの場合         提携ホーム名	
有料老人ホーム設置時の 老人福祉法第29条第1項 に規定する届出	1 あり	
高齢者の居住の安定確保 に関する法律第5条第1 項に規定するサービス付 き高齢者向け住宅の登録	2 なし	
有料老人ホーム設置運営 指導指針「5.規模及び 構造設備」に合致しない 事項	<ul> <li>2 なし</li> <li>1 ありの場合</li> <li>合致しない事項がある場合の内容</li> <li>「6. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性</li> </ul>	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項		
不適合事項がある 場合の内容		

備考	

添付書類:	別添 1 別添 2	(別に実施する介護サービス一覧表) (個別選択による介護サービス一覧表)				
*		様				
		説明年月日	年	月	日	
		説明者署名				

※ 契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

# 別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	1 有	マインド訪問介護センター	本宮市本宮字万世160-1		
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

	地域密着型通所介護	2	無			
	認知症対応型通所介護	2	無			
	小規模多機能型居宅介護	1	有	マインド訪問介護 センター万世二番 館	本宮市本宮字万世134-1	
	認知症対応型共同生活介護	1	有	グループホームま いんど花の里	本宮市本宮字万蛭田46-1	
	地域密着型特定施設入居者生活介護	2	無			
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2	無			
	看護小規模多機能型居宅介護	1	有			
启	<b>吕宅介護支援</b>	1	有	マインド居宅介護 支援センター	本宮字	
<	〈居宅介護予防サービス>					
	介護予防訪問入浴介護	2	無			
	介護予防訪問看護	2	無			
	介護予防訪問リハビリテーション	2	無			
	介護予防居宅療養管理指導	2	無			
	介護予防通所リハビリテーション	2	無			
	介護予防短期入所生活介護	2	無			
	介護予防短期入所療養介護	2	無			
	介護予防特定施設入居者生活介護	2	無			

介護予防福祉用具貸与	2 無									
特定介護予防福祉用具販売	2 無									
<地域密着型介護予防サービス>	<地域密着型介護予防サービス>									
介護予防認知症対応型通所介護	2 無									
介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無									
介護予防認知症対応型共同生活介護	2 無									
介護予防支援	2 無									
<介護保険施設>										
介護老人福祉施設	2 無									
介護老人保健施設	2 無									
介護医療院	2 無									
<介護予防・日常生活支援総合事	<介護予防・日常生活支援総合事業>									
訪問型サービス	1 有	マインド訪問介護 センター	本宮市本宮字万世160-1							
通所型サービス	2 無									
その他生活支援サービス	2 無									

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

定施設入居者生活介護(地域密着	特定施設入居者生活介	個別の利用料金で、実施	iするサービ.	ス				
	護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	(利用者が全額負担)		都度※2	料金※3	備考		
護サービス					1112/10			
食事介助	2 なし	2 なし						
排泄介助・おむつ交換	2 なし	2 なし						
おむつ代		2 なし						
入浴(一般浴)介助・清拭	2 なし	2 なし						
特浴介助	2 なし	2 なし						
身辺介助(移動・着替え等)	2 なし	2 なし						
機能訓練	2 なし	2 なし						
通院介助	2 なし	2 なし						
口腔衛生管理	2 なし	2 なし						
活サービス 「		Γ						
居室清掃	2 なし	2 なし						
リネン交換	2 なし	2 なし						
日常の洗濯	2 なし	2 なし						
居室配膳・下膳	2 なし	2 なし						
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし						
おやつ		2 なし						
理美容師による理美容サービス		2 なし						
買い物代行	2 なし	2 なし						
役所手続き代行	2 なし	2 なし						
金銭・貯金管理		2 なし						
康管理サービス								
定期健康診断		2 なし						
健康相談	2 なし	2 なし						
生活指導・栄養指導	2 なし	2 なし						
服薬支援	2 なし	2 なし						
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	2 なし						

入i	<b>退院時・入院中のサービス</b>				
	入退院時の同行	2 なし	2 なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし		
	入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし		

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割~3割の利用者負担)。

※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に〇を記入する。

※3:都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。