

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	瓜生亜樹
所属・職名	管理者
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	0700092080746

1 事業主体概要

種類	2 法人										
	※法人の場合、その種類	8 生協									
名称	あいついりょうせいかつきょうどうくみあい (ふりがな)										
	会津医療生活協同組合										
法人番号	法人番号有無	2 無									
	法人番号										
主たる事務所の所在地	〒 965 - 0818										
	福島県会津若松市東千石1丁目2-13										
連絡先	電話番号	0242	-	28	-	1272					
	FAX番号	0242	-	27	-	6944					
	メールアドレス	aizu.h-coop@ace.ocn.ne.jp									
	ホームページ有無	1 有									
	ホームページアドレス	http://		aizu-health.coop							
代表者	氏名	佐藤忠彦									
	職名	理事長									
設立年月日	1978年11月21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)	ゆうりょうろうじんほーむ いりょうせいきょうあおぞらは うす									
	有料老人ホーム 医療生協あおぞらハウス										
所在地	〒	965	-	0064							
	福島県会津若松市神指町黒川字湯川東205-1										
所在地 (建物名等)											
市区町村コード	都道府県	福島県		市区町村	072028 会津若松市						
主な利用交通手段	最寄駅		J R 磐越西線会津若松				駅				
	交通手段と所要時間		① 自動車利用の場合 松駅から乗車 10分 I Cから乗車 3分 ・ J R 磐越西線会津若松 ・ 高速道路磐越道若松								
連絡先	電話番号		0242	-	37	-	1055				
	FAX番号		0242	-	37	-	1016				
	メールアドレス		coop-aozora				@	outlook.jp			
	ホームページ有無		2 無								
	ホームページアドレス										
管理者	氏名		瓜生 亜樹								
	職名		管理者								
建物の竣工日			2004	年	3	月	27	日			
有料老人ホーム事業の開始日			2004	年	4	月	1	日			

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型										
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号										
	指定した自治体名										
	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

土地	敷地面積	359.9	㎡			
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		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				
		契約期間				
			開始			
			年	月	日	
			終了			
	年	月	日			
契約の自動更新						
建物	延床面積	全体	256.82	㎡		
		うち、老人ホーム部分	104.21	㎡		
	耐火構造	2 準耐火建築物				
		3 その他の場合				
	構造	3 木造				
		4 その他の場合				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物の場合				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無				
		契約期間				
			開始			
			年	月	日	
			終了			
年	月	日				
契約の自動更新						
居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
	2 相部屋ありの場合					
	最少	人部屋				
	最大	人部屋				

居室の状況		トイレ		浴室		面積		戸数・室数		区分														
	タイプ1	2	無	2	無	6.47	m ²	1		1	一般居室個室													
	タイプ2	2	無	2	無	7.84	m ²	1		1	一般居室個室													
	タイプ3	2	無	2	無	8.91	m ²	3		1	一般居室個室													
	タイプ4	2	無	2	無	9.03	m ²	3		1	一般居室個室													
	タイプ5						m ²																	
	タイプ6						m ²																	
	タイプ7						m ²																	
	タイプ8						m ²																	
	タイプ9						m ²																	
	タイプ10						m ²																	
共用施設	共用便所における便房	2	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房				0		ヶ所														
				うち車椅子等の対応が可能な便房				1		ヶ所														
	共用浴室	0	ヶ所	個室				0		ヶ所														
				大浴場				0		ヶ所														
	共用浴室における介護浴槽	0	ヶ所	チェアー浴				0		ヶ所														
				リフト浴				0		ヶ所														
				ストレッチャー浴				0		ヶ所														
				その他						ヶ所														
	食堂	2	なし																					
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし																					
	エレベーター	4	なし																					
消防用設備等	消火器	1	あり																					
	自動火災報知設備	1	あり																					
	火災通報設備	1	あり																					
	スプリンクラー	1	あり																					
	防火管理者	1	あり																					
	防災計画	1	あり																					
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり																					
	便所	1	全ての便所あり																					
	浴室																							
	その他	居室に関しては、携帯用の緊急通報装置にて対応。																						
その他																								

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	①利用者様にとって安全でかつ安楽な生活ケア環境の構築を行います。②御家族様にとって、安心感につながるケアの実践を行います。③職員が誇りをもって、楽しみながら利用者様と関われる職場環境づくりをめざします。④地域にとって信頼できる質の高いサービスを提供します。
サービスの提供内容に関する特色	利用者様の人権が尊重されるサービスの提供に心がけています。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
		(Ⅳ)	
		(Ⅴ)(Ⅰ)	
		(Ⅴ)(Ⅱ)	
		(Ⅴ)(Ⅲ)	
		(Ⅴ)(Ⅳ)	
		(Ⅴ)(Ⅴ)	
		(Ⅴ)(Ⅵ)	
		(Ⅴ)(Ⅶ)	
		(Ⅴ)(Ⅷ)	
		(Ⅴ)(Ⅸ)	
		(Ⅴ)(Ⅹ)	
		(Ⅴ)(Ⅺ)	
		(Ⅴ)(Ⅻ)	
		(Ⅴ)(Ⅼ)	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	2	なし	
	1	ありの場合	
		(介護・看護職員の配置率)	: 1

協力医療機関	3	名称		
		住所		
		診療科目		
		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	
	4	名称		
		住所		
		診療科目		
		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	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	2 なし	
	要支援の者	2 なし	
	要介護の者	1 あり	
留意事項			
契約解除の内容	在宅サービスが利用不可の身体レベルになった場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		
	解約予告期間		ヶ月
入居者からの解約予告期間			ヶ月
体験入居の内容	2 なし		
	1 ありの場合		
		(内容)	
入居定員	8		人
その他			

