

## 重要事項説明書

記入年月日	令和元年7月1日
記入者名	浅川 信二
所属・職名	アネモネ・事務主任

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじん もりたかい 医療法人 守田会		
主たる事務所の所在地	〒 558-0032 大阪府大阪市住吉区遠里小野1丁目2番21号		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6695-1811	
	メールアドレス	ibukino@oboe.ocn.ne.jp	
	ホームページアドレス	http://www.moritakai.jp/	
代表者(職名/氏名)	理事長 / 守田 直規		
設立年月日	昭和 52年1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) 介護保険事業		

## 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)いりょうほうじんもりたかい さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくあねもね 医療法人守田会 サービス付き高齢者向け住宅アネモネ		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの種類			
所在地	〒 594-0031 大阪府和泉市伏屋町3丁目22番30号		
主な利用交通手段	泉北高速鉄道光明池駅からバスで乗車5分、伏屋東停留所で降車後、徒歩5分/駅より徒歩14分		
連絡先	電話番号	0725-55-1181	
	FAX番号	0725-56-8801	
	ホームページアドレス	http://www.moritakai.jp/anemone01/	
管理者(職名/氏名)	事務主任 / 浅川 信二		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 26年12月11日	/	大阪府知事(サ高住26)第0033号

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	7,290.3 m <sup>2</sup>							
建物	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	12,166.4 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分			12,033.1 m <sup>2</sup> )				
	竣工日	昭和	54年3月7日			用途区分	有料老人ホーム		
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	その他		その他の場合：鉄筋コンクリート造					
	階数	9階		(地上	9階、地階		2階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している		
居室の状況	総戸数	124戸		届出又は登録をした室数			124室		
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	23.22	4	SA
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.46	9	SB
	一般居室個室	○	○	×	×	×	19.77	1	SC
	一般居室個室	○	○	×	×	×	21.09	5	SD
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.69	11	SE
	一般居室個室	○	○	×	×	×	21.42	6	SF
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.82	6	SG
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.49	6	SH
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.85	7	SI
	一般居室個室	○	○	×	×	×	23.96	2	SJ
	一般居室個室	○	○	×	×	×	23.66	1	SK
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.47	8	SL
	一般居室個室	○	○	×	×	×	21.21	4	SM
	一般居室個室	○	○	×	×	×	20.91	2	SN
	一般居室個室	○	○	○	○	○	41.45	4	A
	一般居室個室	○	○	○	○	○	43.51	8	B
	一般居室個室	○	○	○	○	○	63.84	4	C
	一般居室個室	○	○	○	○	○	42.44	8	D
	一般居室個室	○	○	○	○	○	42.74	8	E
	一般居室個室	○	○	○	○	○	41.73	4	F
	一般居室個室	○	○	○	○	○	55.86	4	G
	一般居室個室	○	○	○	○	○	41.53	4	H
	一般居室個室	○	○	○	○	○	44.05	4	I
一般居室個室	○	○	○	○	○	57.75	4	J	
共用施設	共用トイレ	5ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			1ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			4ヶ所		
	共用浴室	個室	8ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		チェア入浴	1ヶ所		その他：	
	食堂	1ヶ所		面積	147.8 m <sup>2</sup>				
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)					2ヶ所		
	廊下	中廊下	.05~2.7 m		片廊下	m			
	汚物処理室	1ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	なし	脱衣室	あり
	通報先	管理人室・事務室		通報先から居室までの到着予定時間			1分		
その他	交流施設(カラオケ・卓球・ゴルフ・ビリヤード)、健康維持施設、談話室								
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり			
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)						
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回			

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針		入居者の自立性の尊重を基本とし、入居者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう、住みよい住環境づくりに努めます。
サービスの提供内容に関する特色		医療法人の運営による体制により、安心、安全な日常生活を過ごして頂くことができます。また健康維持施設の併設により健康寿命の延伸が期待できます。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	(アネモネクリニック・いぶきの病院)
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		・状況把握サービスの内容：毎日1回以上（6時、9時、12時、17時）、居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者または管理人
健康診断の定期検診	委託	
	提供方法	特定健診の推奨
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は管理者の浅川です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員からの虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の引退状況に応じて、その方法、期間（最長1ヶ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1ヶ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④1ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

##### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) あねもねほうもんかいごすてーしょん アネモネ訪問介護ステーション
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市伏屋町3丁目22番30号
事業者名	(ふりがな) いりょうほうじん もりたかい 医療法人 守田会
併設内容	訪問介護

事業所名称	(ふりがな) あねもねでいさーびす アネモネデイサービス
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市伏屋町3丁目22番30号
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじん もりたかい 医療法人 守田会
併設内容	通所介護

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人守田会 いぶきの病院	
	住所	大阪府和泉市いぶき野4丁目5番1号	
	診療科目	内科・消化器内科・神経内科・循環器科・整形外科・眼科・耳鼻咽喉科・放射線科・リハビリテーション科	
	協力内容	急変時の対応	入院対応等
		その他の場合	
	名称	アネモネクリニック	
	住所	和泉市伏屋町3-22-30	
	診療科目	内科・循環器科	
協力内容	その他		
	その他の場合	外来診療	
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		
その他の場合			

(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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上または同居する者が60歳以上の配偶者及び60歳以上の親族		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	①賃料又は状況把握・生活相談料金支払義務が履行されない場合。 ②住宅の使用目的遵守義務違反した場合。 ③本物件又は本物件の敷地内で喫煙した場合。 ④本物件を反社会的勢力の事務所その他の活動の拠点に供した場合。 ⑤本物件又は物件の周囲において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行い、又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を覚えさせた場合。 ⑥本物件に反社会的勢力を居住させ、又は反復継続して反社会的勢力出入りさせた場合。	
	解約予告期間	相当の期間もしくは即刻 (④⑤⑥の場合)	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	124人		
その他			

## 5 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		生活相談員と兼務
生活相談員	2	2		
直接処遇職員	2		2	
介護職員				
看護職員	2		2	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6	3	3	
事務員	2	2		
その他職員				

### (資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
看護師	2		2	

### (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			

### (夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (20時～ 翌朝7時)				
	平均人数		最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
看護職員		人		人
介護職員	1	人	0	人
生活相談員		人		人
管理人	1	人	0	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等		あり		資格等の名称		社会福祉士			
	看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
	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		2			1					
前年度1年間の退職者数					1					
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満		2							
	1年以上3年未満					2				
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満									
	10年以上									
備考										
従業員の健康診断の実施状況		あり								

## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	なし	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	なし	
	内容：	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情により改定する場合がある。
	手続き	その都度、通知する。

### (代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	自立	要介護2
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	43.51㎡	23.22㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	あり	なし
	台所	あり	なし
	収納	あり	なし
入居時点で必要な費用	敷金	480,000円	312,000円
月額費用の合計			
家賃		80,000円	52,000円
※ 保 険 サ ー ビ ス 外 の 費 用 （ 介 護	食費	0～52700円	0～52700円
	共益費		5,000円
	管理費（状況把握及び生活相談サービス費）	43,200円	43,200円
	光熱水費	実費（戸別メーター）	
備考		介護保険費用（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)**

家賃	近傍同種の住宅との均衡に基づく	
敷金	家賃の	6ヶ月分
	解約時の対応	原状回復費用に充当し、差額を返金
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費	(2階～4階) 水道・電気代として	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス (安否確認、緊急通報への対応) ・生活相談サービス (一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介)	
光熱水費	(5階～8階) 戸別メーターによる	
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		

**(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略**

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

## 7 入居者の状況

### (入居者の人数)

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	6人
	75歳以上85歳未満	30人
	85歳以上	55人
要介護度別	自立	19人
	要支援1	12人
	要支援2	7人
	要介護1	24人
	要介護2	10人
	要介護3	9人
	要介護4	8人
	要介護5	2人
入居期間別	6か月未満	14人
	6か月以上1年未満	23人
	1年以上5年未満	54人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		91人

### (入居者の属性)

性別	男性	30人	女性	61人	
男女比率	男性	33%	女性	67%	
入居率	73%	平均年齢	84.6歳	平均介護度	1.57

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	4人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	4人
		(解約事由の例) 継続した入院加療が必要となった為

## 8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		サービス付き高齢者向け住宅アネモネ	
電話番号 / F A X		0725-55-1181 / 0725-56-8801	
対応している時間	平日	8:30~17:00	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日			
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		岸和田市・泉大津市・貝塚市・和泉市・高石市・忠岡町広域事業者指導課	
電話番号 / F A X		072-493-6132 / 072-493-6134	
対応している時間	平日	9:00~17:30	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪住宅まちづくり部都市居住課	
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712	
対応している時間	平日	9:00~17:00	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00~17:00	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (虐待の場合)		和泉市生きがい健康部高齢介護室介護保険グループ	
電話番号 / F A X		0725-99-8131 / 0725-40-3441	
対応している時間	平日	8:45~17:15	
定休日		土日祝日	

(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)

損害賠償責任保険の加入状況	加入先	
	加入内容	
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応		
事故対応及びその予防のための指針		なし

(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)

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

## 9 入居希望者への事前の情報開示

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

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	入居者、家族、管理者、職員
提携ホームへの移行	なし	なしの場合の代替措置の内容	ありの場合の提携ホーム名
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・事業者は、サービス担当者介護等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が生じた場合は、入居者の家族及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。</li> </ul> <p>例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病気、意識混濁、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、入居者基本情報の連絡先①→②→③の順に連絡する。</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している		
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（別の実施する介護サービス一覧表）  
別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住所

氏名

様

（入居者代理人）

住所

氏名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>			
訪問介護	あり	アネモネ介護ステーション	和泉市伏屋町3-22-30
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護	あり	アネモネデイサービス	和泉市伏屋町3-22-30
通所リハビリテーション	あり	いぶきの病院通所リハビリテーション	和泉市いぶき野町4-5-1
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援			
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防認知症対応型通所介護			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設	あり	オリオノケアセンター	大阪市住吉区遠里小野1-2-21
介護療養型医療施設			
介護医療院			

## (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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	あり	フラットタイプ：1800円/袋、尿取りパッド/1200円/袋、パンツタイプ：4800円/袋	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり		入居者の希望で、2階～4階の個浴を利用する場合
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり	月額費用に含む	
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。