

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和4年8月18日付け厚生労働省高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしがいいしや せんとらるびる 株式会社 セントラルビル	
主たる事務所の所在地	〒693-0002 島根県出雲市今市町北本町一丁目1番地	
連絡先	電話番号	0853-22-0765
	FAX番号	0853-25-7108
	メールアドレス	credo.terrace@gmail.com
	ホームページアドレス	https://credo-terrace.com/
代表者	氏名	浅津 嘉啓
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和52年 7月 8日	
主な実施事業	※別添1 (別の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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ くれどてらす 住宅型有料老人ホーム クレドテラス		
所在地	〒693-0021 島根県出雲市塩冶町 520 番 1		
主な利用交通手段	最寄駅	JR 山陰本線 出雲市駅	
	交通手段と所要時間	①徒歩の場合 ・約 20 分 (1.5km) ②自動車利用の場合 ・乗車約 5 分	
連絡先	電話番号	0853-25-9150	
	FAX番号	0853-25-9157	
	メールアドレス	credo.terrace@gmail.com	
	ホームページアドレス	https://credo-terrace.com/	
管理者	氏名	浅津 嘉啓	
	職名	施設長	
建物の竣工日		2012年 11月 14日	
有料老人ホーム事業の開始日		2025年 1月 1日	

(類型)【表示事項】

1	介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
2	介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
☒ 3	住宅型		
4	健康型		
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号		県 (市)
	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	738.48 m ²				
建物	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 (普通賃借 ・ 定期賃借)				
	耐火構造	抵当権の有無	1 あり	2 なし		
		契約期間	1 あり (2025年 1月 1日～ 2050年 12月 31日) 2 なし			
		契約の自動更新	1 あり	2 なし		
		延床面積	全体		748.26 m ²	748.26 m ²
構造	耐火構造	うち、老人ホーム部分				
		1 耐火建築物				
		2 準耐火建築物				
	3 その他 ()					
		1 鉄筋コンクリート造				
2 鉄骨造						
3 木造						
4 その他 ()						
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 (普通賃借 ・ 定期賃借)					
	抵当権の設定	1 あり	2 なし			
	契約期間	1 あり (2025年 1月 1日～ 2050年 12月 31日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
居室の状況	居室区分	1 全室個室 (縁故者居室を含む)				
		2 相部屋あり				
	【表示事項】	最少			人部屋	
		最大			人部屋	
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	18.02 m ²	18	介護居室
	タイプ2	有/無	有/無	18.23 m ²	1	介護居室
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		

	タイプ6	有/無	有/無	m ²	
	タイプ7	有/無	有/無	m ²	
	タイプ8	有/無	有/無	m ²	
	タイプ9	有/無	有/無	m ²	
	タイプ10	有/無	有/無	m ²	
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。					
共用施設	共用便所における 便房	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所	
	共用浴室	2ヶ所	うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所	
			個室	2ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	大浴場	0ヶ所	
			チェアー浴	2ヶ所	
			リフト浴	0ヶ所	
			ストレッツチャー浴	0ヶ所	
	食堂	1あり	2なし	0ヶ所	
	入居者や家族が利 用できる調理設備	1あり	2なし	0ヶ所	
		エレベーター	1あり (車椅子対応)		
2あり (ストレッツチャー対応)					
3あり (上記1・2に該当しない)					
消防用設備 等	消火器	1あり	2なし		
	自動火災報知設備	1あり	2なし		
	火災通報設備	1あり	2なし		
	スプリンクラー	1あり	2なし		
	防火管理者	1あり	2なし		
	防災計画	1あり	2なし		
	緊急通報装 置等	居室	便所	浴室	その他 ()
1あり		1あり	1あり	1あり	
2一部あり		2一部あり	2一部あり	2一部あり	
3なし		3なし	3なし	3なし	
その他					

4. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	■年金・生活保護でも安心して暮らせる住居。 ■医療依存度が高くても断らない住居。 ■安心して住み続けていただける基準値として専門家の指導を徹底		
サービスの提供内容に関する特色	低価格でも高付加価値を追求した住居の供給を通じて、高齢者が安心できる「終の棲家（つのすみか）」事業を展開いたします。		
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	1 自ら実施	2 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施	2 委託	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	1 自ら実施	2 委託	3 なし

(介護サービスの内容) ※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

		(II)	1 あり	2 なし
		(I)	1 あり	2 なし
生活機能向上連携加算		(II)	1 あり	2 なし
		(I)	1 あり	2 なし
ADL維持等加算		(II)	1 あり	2 なし
		(I)	1 あり	2 なし
個別機能訓練加算		(II)	1 あり	2 なし
		(I)	1 あり	2 なし
夜間看護体制加算		(II)	1 あり	2 なし
		(I)	1 あり	2 なし
若年性認知症入居者受入加算			1 あり	2 なし
協力医療機関連携加算 (※1)		(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
口腔衛生管理体制加算 (※2)			1 あり	2 なし
口腔・栄養スクリーニング加算			1 あり	2 なし
退院・退所時連携加算			1 あり	2 なし
退居時情報提供加算			1 あり	2 なし
看取り介護加算	(I)		1 あり	2 なし

	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
高齢者施設等感染対策 向上加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
新興感染症等施設療養費		1 あり 2 なし
生産性向上推進体制加 算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
サービス提供体制強化 加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	(Ⅲ)	1 あり 2 なし
介護職員等処遇改善加 算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	(Ⅲ)	1 あり 2 なし
	(Ⅳ)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (1)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (2)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (3)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (4)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (5)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (6)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (7)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (8)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (9)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (10)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (11)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (12)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (13)	1 あり 2 なし
	(Ⅴ) (1)	1 あり 2 なし
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	(介護・看護職員の配置率)	
	1 あり 2 なし	: 1

(医療連携の内容)

医療支援	1 救急車の手配
	2 入退院の付き添い

※複数選択可

3 通院介助		4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	出雲市民病院
		住所	出雲市塩治町 1536-1
		診療科目	全科目
		協力科目	治療・入院の受け入れ
		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 1 あり 2 なし
			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 2 なし
		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 1 あり 2 なし	
		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 2 なし	
	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 1 あり 2 なし
			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 2 なし
		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 1 あり 2 なし	
		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 2 なし	
	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 1 あり 2 なし

			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 2 なし
5	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	1 あり 2 なし
			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 2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり	医療機関の名称		
		医療機関の住所		
	2 なし			
協力歯科医療機関	1	名称		
協力歯科医療機関		住所		
		協力内容		
	2	名称		
		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

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 (介護内容により 1 階から 2 階へ。またその逆。)
判断基準の内容	原則入居時の介護居室ですが、認知自立度や介護度の度合い等により居室を住み替えていただく場合があります。その際は以下に ①事業者の指定する医師の意見を聴く

	②緊急やむをえない場合を除いて一定の観察期間を設ける ③身元引受人等の意見を聴く ④入居者の意思を確認する (入居者本人の意思が確認されない場合は、第三者による判断を仰ぐ場合もある)	
手続きの内容	運営規程 第7条に明記	
追加的費用の有無	1 あり	2 なし
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行	
前払金償却の調整の有無	1 あり	2 なし
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし ※居室タイプによる
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
その他の変更	1 あり	2 なし (変更内容)
	2	なし

(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	1 あり 2 なし
	要支援の者	1 あり 2 なし
	要介護の者	1 あり 2 なし
留意事項		
契約解除の内容	・入居者が死亡したとき ・事業者からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき ・入居者からの解約に基づき解約を行ったとき	
事業主体から解約を求める場合		・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ・月額の利用料その他の支払いを正当な理由なく、度々遅滞するとき ・禁止又は制限される行為の規定に違反したとき ・入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人

		ホームにおける通常の介護方法及び接 遇方法ではこれを防止することができ ないとき
	解約予告期間	3ヶ月 1ヶ月
入居者からの解約予告期間		
体験入居の内容	1 あり (内容：一泊 11,000 円税込 3 食付とし、最長 2 泊 3 日 までを限度とします。ケアの提供ができないため、食事・見守サ ービスの提供のみとする。) 2 なし	
入居定員		19 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）		常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤 非常勤	
管理者	1	1	
生活相談員			
直接処遇職員			
介護職員	2 以上	2 以上	
看護職員			
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士			
調理員			
事務員			
その他職員			
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	1 以上	
実務者研修の修了者	1 以上	
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 (20 時 00 分 ~ 8 時 00 分)	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 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・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)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数：常勤換算職員数)	: 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		

外部サービス利用型特定施設である有料 老人ホームの介護サービス提供体制（外部 サービス利用型特定施設以外の場合、本欄 は省略可能）	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	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)

管理者		他の職務との兼務		1		あり		2		なし	
		業務に係る資格等		1		あり		資格等の名称		実務者研修修了	
				2		なし					
	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
前年度1年間の採用者数											
前年度1年間の退職者数											
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満										
	1年以上										
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上										
10年未満											
10年以上											
従業者の健康診断の実施状況		1		あり		2		なし			

6. 利用料金
(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1	利用権方式
	2	建物賃貸借方式
	3	終身建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1	全額前払い方式
	2	一部前払い・一部月払い方式
	3	月払い方式

		4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定		1 あり ☒ 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 あり ☒ 2 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		☒ 1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の 改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び 人件費等を勘案し、入居者が事業者に支払うべき費用の額を改定 することがあります。	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで行うものとします。 改定にあたっては、事業者は入居者及び身元引受人等へ事前に通知し ます。	

（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	
入居者の状況	要介護度	3	5	
	年齢		65歳	
居室の状況	床面積		18.23㎡	
	便所	☒ 1 有 ☒ 2 無	☒ 1 有 ☒ 2 無	
	浴室	☒ 1 有 ☒ 2 無	☒ 1 有 ☒ 2 無	
	台所	☒ 1 有 ☒ 2 無	☒ 1 有 ☒ 2 無	
入居時点で 必要な費用	前払金 敷金	0円 111,000円	円 111,000円	
月額費用の合計			90,890円(税込) 37,000円(非課税)	
家賃			円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	
	介護保険外※2	食費	22,500円(税込)	22,500円(税込)
		管理費	31,390円(税込)	31,390円(税込)
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
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）
 ※その他 巡回、生活指導を必ず実施。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	37,000 円 (非課税) 出雲市が定める生活保護受給者家賃扶助の限度額に設定 近隣の相場と比較して設定
敷金	家賃の 3 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。
管理費	総額596,410円/月 (19人分) とし、19人分で按分して31,390円とした。 入居者の負担軽減を目的に安価に設定する
食費	給食業者様の見積額を参考に、一日3食の食事を一人750円×30日として算定 月額 22,500 円 (税込) ※1 か月 30 日間、喫食した場合 ※1 食当たりの料金 (朝食 200 円、昼食 250 円、夕食 300 円) ①10 日前までに欠食の届けをした場合は、喫食実績に基づき精算するものとします。 ②特別食に関しては、事業者が提携する医師又は治療を担当する医師の指示がある場合、その都度協議の上対応させて頂きます。 ③嗜好品をご希望の方は別途実費負担になります。
光熱水費	管理費に含む。
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	・提供するサービスの一覧表 別添 2 参照。 ・持ち込み家電の種類により別途電気料金を徴収します。

(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	
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（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
	女性		人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上75歳未満		人
	75歳以上85歳未満		人
	85歳以上		人
要介護度別	自立		人
	要支援1		人
	要支援2		人
	要介護1		人
	要介護2		人
	要介護3		人
	要介護4		人
	要介護5		人
入居期間別	6ヶ月未満		人
	6ヶ月以上1年未満		人
	1年以上5年未満		人
	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を含む。

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	クレドテラス 入居相談窓口	
電話番号	0853-25-9150	
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日	定休日なし	
窓口の名称	出雲市高齢者福祉課	
電話番号	0853-21-6972	
対応している時間	平日	8：30～17：15
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日	土日祝祭日	

窓口の名称	島根県国民健康保険団体連合会	
電話番号	0852-21-2113	
対応している時間	平日	9：00～17：00
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日	土日祝祭日	

(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	☒ 1 あり	(その内容) ※仮 あいおいニッセイ同和損保 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	2 なし	
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	☒ 1 あり	(その内容)
	☒ 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	☒ 1 あり	2 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	☒ 1 あり	実施日	
	☒ 2 なし	結果の開示	☒ 1 あり ☒ 2 なし
第三者による評価の実施状況	☒ 1 あり	実施日	
		評価機関名称	
	☒ 2 なし	結果の開示	☒ 1 あり ☒ 2 なし

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	
	☒ 2 入居希望者に交付	
	3 公開していない	
管理規程	☒ 1 入居希望者に公開	
	2 入居希望者に交付	
	3 公開していない	
事業収支計画書	1 入居希望者に公開	
	2 入居希望者に交付	
	☒ 3 公開していない	

財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	☒ 3 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	☒ 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	1	あり	(開催頻度)	年	1 回
	2	なし			
高齢者虐待防止のための取組 の状況	1	代替措置あり	(内容)		
	2	代替措置なし			
	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1	あり	2	なし
	指針の整備	1	あり	2	なし
	定期的な研修の実施	1	あり	2	なし
	担当者の配置	1	あり	2	なし
	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1	あり	2	なし
	指針の整備	1	あり	2	なし
	定期的な研修の実施	1	あり	2	なし
	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				
身体的拘束等の適正化のため の取組の状況	1	あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	1	あり 2 なし
	2	なし			
	業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	1	あり	2 なし
		災害に関する業務継続計画	1	あり	2 なし
		職員に対する周知の実施	1	あり	2 なし
		定期的な研修の実施	1	あり	2 なし
		定期的な訓練の実施	1	あり	2 なし
		定期的な業務継続計画の見直し	1	あり	2 なし
	提携ホームページへの移行	1	あり（提携ホームページ名： ）	2	なし

【表示事項】	2 なし
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 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要
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	1 あり 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	1 あり 2 なし
合致しない事項がある場合の内容	
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない
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	

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）

※ 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

介護サービス等の種類		併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	訪問介護	あり	なし	島根県出雲市 今市町北本町 1丁目1
	訪問看護	あり	なし	島根県出雲市 今市町北本町 1丁目1
訪問入浴介護	訪問入浴介護	あり	併設・隣接	
	訪問看護	あり	併設・隣接	
訪問リハビリテーション	訪問リハビリテーション	あり	併設・隣接	
	居宅療養管理指導	あり	併設・隣接	
通所介護	通所介護	あり	併設・隣接	
	通所リハビリテーション	あり	併設・隣接	
短期入所生活介護	短期入所生活介護	あり	併設・隣接	
	短期入所療養介護	あり	併設・隣接	
特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護	あり	併設・隣接	
	福祉用具貸与	あり	併設・隣接	
特定福祉用具販売	特定福祉用具販売	あり	併設・隣接	
		あり	併設・隣接	
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	併設・隣接	
	夜間対応型訪問介護	あり	併設・隣接	
地域密着型通所介護	地域密着型通所介護	あり	併設・隣接	
	認知症対応型通所介護	あり	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介護	小規模多機能型居宅介護	あり	併設・隣接	
	認知症対応型共同生活介護	あり	併設・隣接	
地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	併設・隣接	
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	併設・隣接	
看護小規模多機能型居宅介護	看護小規模多機能型居宅介護	あり	併設・隣接	
	居宅介護支援	あり	併設・隣接	
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	介護予防訪問入浴介護	あり	併設・隣接	
	介護予防訪問看護	あり	併設・隣接	
介護予防訪問リハビリテーション	介護予防訪問リハビリテーション	あり	併設・隣接	
	介護予防居宅療養管理指導	あり	併設・隣接	
介護予防通所リハビリテーション	介護予防通所リハビリテーション	あり	併設・隣接	
	介護予防短期入所生活介護	あり	併設・隣接	
介護予防短期入所療養介護	介護予防短期入所療養介護	あり	併設・隣接	
	介護予防特定施設入居者生活介護	あり	併設・隣接	
介護予防福祉用具貸与	介護予防福祉用具貸与	あり	併設・隣接	
	特定介護予防福祉用具販売	あり	併設・隣接	
<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	介護予防認知症対応型通所介護	あり	併設・隣接	
	介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	併設・隣接	
介護予防認知症対応型共同生活介護	介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	併設・隣接	
	介護予防支援	あり	併設・隣接	
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	介護老人福祉施設	あり	併設・隣接	
	介護老人保健施設	あり	併設・隣接	
介護療養型医療施設	介護療養型医療施設	あり	併設・隣接	
	介護医療院	あり	併設・隣接	
<介護予防・日常生活支援総合事業>				

訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定（有・無）

区 分	要介護 1				要介護 2				要介護 3～5			
	提供サービスの別	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス
1. 介護サービス												
①巡回	サービスの提供内容等			金額（単価）			提供方法（回数等）			金額（単価）		
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
・ 昼間9時～19時 ・ 夜間19時～9時	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—
・ 一般浴介助 ・ 特殊介助 ・ 身辺介助 ・ 体位交換 ・ 居座からの移動 ・ 衣類の着脱 ・ 身だしなみ介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
⑦通院の介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
⑧機能訓練	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
・ 協力医療機関・協力医療機関外への受診、送迎等の移動、付き添い	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
⑨緊急時対応	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定（有・無）

区分	1.介護サービス				要支援1				要支援2			
	提供サービスの別	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	利用料金に含まれるサービス
①巡回	・ 昼間9時～19時	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—	—	必ず実施	—	—
	・ 夜間19時～9時	有・無	必ず実施	—	—	必ず実施	—	—	—	必ず実施	—	—
	②食事介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	③排泄	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 排泄介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ おむつ交換	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ おむつ代	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	④入浴等	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 清拭 （入浴不可の場合及び入浴日以外）	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 一般浴介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
⑤身辺介助	・ 特浴介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 体位交換	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 居室からの移動	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 衣類の着脱	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 身だしなみ介助	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	⑥機能訓練	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	⑦通院の介助	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 協力医療機関・協力医療機関外への受診、送迎等の移動、付き添い	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	⑧緊急時対応	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ ナースコール	有・無	24時間対応	—	24時間対応	—	—	—	24時間対応	—	—	—
⑨自立支援介護	⑨自立支援介護	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
自立	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要支援1	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要支援2	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	・ 飲水管理／毎日提供	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

[illegible]

①家車

・館内レクリエーション	有	—	材料費	2,200円/月	—	材料費	2,200円/月
・おやつ提供	有	—	材料費	3,300円/月	—	材料費	3,300円/月
・処方薬管理 (服薬介助含む)	有	—	利用希望時	3,300円/月	—	利用希望時	3,300円/月
						利用希望時	3,300円/月

(注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じて、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。