

重要事項説明書

記入年月日	令和7年10月1日
記入者名	宮原 宏之
所属・職名	施設長

1. 設置者（＊）

種類	個人 ／ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	（ふりがな）めでいかるけあかぶしきがいしゃ メディカルケア株式会社	
主たる事務所の所在地	〒387-0013 長野県千曲市小島 3172	
連絡先	電話番号	026-273-4115
	FAX番号	026-273-4116
	ホームページアドレス	http://www.sakura-care.co.jp
	メールアドレス	Info@sakura-care.co.jp
代表者	氏名	武田 洋
	職名	代表取締役社長
設立年月日	平成15年10月1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）さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく さくらぼーとちからいし サービス付き高齢者向け住宅 サクラポート力石	
所在地	〒389-0824 長野県千曲市力石 485-4	
主な利用交通手段	最寄駅	坂城駅
	交通手段と所要時間	①しなの鉄道 坂城駅より車で10分 ②坂城ICから車で15分
連絡先	電話番号	0268-82-5300
	FAX番号	0268-82-4116

	ホームページアドレス	http://www.sakura-care.co.jp
	メールアドレス	miyabara@sakura-care.co.jp
管理者	氏名	宮原 宏之
	職名	施設長
建物の竣工日		平成25年2月1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成25年2月 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	
	指定した自治体名	県（市）
	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	3,292.00 m ²	
	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）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし
		契約の自動更新	1 あり 2 なし
建物	延床面積	全体	1,340.00 m ²
		うち、老人ホーム部分	1,010.39 m ²
	耐火構造	1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他（ ）	
	構造	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 (年 月 日～ 年 月 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 【表示事項】	① 全室個室（縁故者居室を含む）				
		2 相部屋あり				
		最少	1 人部屋			
		最大	2 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 m ²	28	介護居室個室
	タイプ2	有／無	有／無	25.7 m ²	1	介護居室個室
	タイプ3	有／無	有／無	27 m ²	1	介護居室個室
	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。						
廊下の幅	中廊下（向かい合いの居室に面している廊下）		なし	その他の廊下	1.8m	
共用施設	共用便所における 便房	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		1ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		3ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室		3ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	0ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
			リフト浴		ヶ所	
			ストレッチャー浴		ヶ所	
			その他（ ）		ヶ所	
	食堂	① あり 2 なし				
入居者や家族が利用 できる調理設備	① あり 2 なし					
エレベーター	1 あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない）					

		④ なし		
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 ① あり 2 一部あり 3 なし	便所 ① あり 2 一部あり 3 なし	浴室 ① あり 2 一部あり 3 なし	その他 () 1 あり ② 一部あり 3 なし
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域の中で利用者が安心して自由に生活が出来るよう、本人が望む生き方や家族の希望を可能な限り提供できるように努める。利用者本人が関わる関係各所や家族と細やかな連携をとり、信頼関係を築き安心安全な住まいを提供する。		
サービスの提供内容に関する特色	「どんなときも優しく丁寧に」を心掛け利用者本人が持つ能力を有効に活用しサービスを提供していきます。法人内の関連施設との連携による適正な施設選びを提案します。		
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記載不可

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	(Ⅰ)	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	1 あり	2 なし

※1 「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。 ※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。		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	ADL維持等加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	個別機能訓練加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	夜間看護体制加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	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)(14)	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	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		① 救急車の手配 ② 入退院の付き添い ③ 通院介助 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	さかき生協診療所
		住所	長野県埴科郡坂城町中之条 1032-1
		診療科目	内科等
		協力科目	内科等
		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
	2	名称	千曲中央病院
		住所	長野県千曲市杭瀬下 58
		診療科目	総合
		協力科目	内科等
		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
		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	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
	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	千曲中央病院	
		医療機関の住所	長野県千曲市杭瀬下 58	
		2 なし		
	協力歯科医療機関	1	名称	玉井歯科医院
住所			長野県東筑摩郡麻績村麻 4157-5	
協力内容			訪問歯科診療・口腔ケア指導	
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 ()	
判断基準の内容		入居利用者の心身の状態変化により生活の維持及び施設運営上、支障があり、特別な配慮が必要であると認められた場合、他の居室状況を踏まえて検討し変更をする場合あり	
手続きの内容		入居利用者と身元引受人等の同意を得た上で料金変更がある場合は説明を行う。	
追加的費用の有無		① あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		賃貸借権は当初の居室から住み替え後の居室に変更となります。	
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	
	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	(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	入居の条件 ① 60 歳以上の方 ② 共同生活を営むことに概ね支障がない方 ③ 著しい自傷他傷のおそれのない方 ④ 身元保証人がいらっしゃる方 ⑤ 当社との契約にご同意いただける方 ※入居前に提出して頂く医療情報提供書等により常時医療的処	

	置を要する方や伝染病、感染症及び事前面談で暴力行為等による共同生活に支障を来たす可能性のある方は、入居をお断りする場合があります	
契約の解除の内容	① 賃料、共益費等の費用の支払いを1か月以上怠った場合 ② 入居申し込み及び契約時に虚偽記載や不正事実が判明した場合 ③ 1か月以上所在不明となった場合 ④ 共同生活の秩序を著しく乱すものと認められた場合 ⑤ 近隣者及び他の入居者に迷惑、不安感を与えた場合 ⑥ 入居利用者が犯罪行為を行った場合 ⑦ 破壊、暴力活動を行う組織や団体等への加入、構成員及びそれらの支配下にあると判明した場合、またはその者を居住や出入りを継続させた場合 ⑧ 通常の宗教団体等の行為を逸脱し社会通念上不適格と認められる団体等への加入及びそれらの支配下にあると判明した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第11条
	解約予告期間	6ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	① あり（内容：空室があった場合に対応可能、要相談） ② なし	
入居定員	32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 人	1 人		
生活相談員	1 人		1 人	
直接処遇職員	1 1 人		1 1 人	
介護職員	8 人		8 人	
看護職員	3 人		3 人	

機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	5 人		5 人	
事務員	1 人		1 人	
その他職員	1 人		1 人	
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	7 人	1 人	6 人
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1 人		1 人
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	3 人		3 人
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 (21 時～9 時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 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							
				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	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数			1 人	1 人							
前年度1年間の退職者数				1 人							
応じた業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に	1 年未満										
	1 年以上										
	3 年未満										
	3 年以上			1 人							
	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				採用時に		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	消費者物価指数及び人件費の上昇、また諸種の経済状況の変化などを勘案し、事業の安定的継続の視点から改定する場合あり	
	手続き	入居利用者及び連帯保証人への通知	

（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		要介護3	要介護1 要介護2
	年齢		96歳	89 89歳
居室の状況	床面積		18 m ²	27 m ²
	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		円	円
	敷金		100,000 円	140,000 円
月額費用の合計			209,360 円	333,360 円
家賃			50,000 円	70,000 円
サービス費用 外※2	特定施設入居者生活介護※1の費用		0 円	0 円
	介護保険	食費	71,700 円	143,400 円
		管理費	38,000 円	76,000 円
		介護費用	26,400 円	0 円

		光熱水費(80KW 使用の場合)	2,560 円	2,560 円
		その他	20,700 円	41,400 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	居室（18 m ² ・25.7 m ² ・27 m ² ）、共有部
敷金	家賃の2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※1	建物の維持管理・修繕費、清掃・営繕作業費用、設備等の保守点検費用、共有部の電気、ガス、水道、下水又は環境衛生費、電球、洗剤や石鹸など施設で購入する消耗品
食費	朝食 600 円 昼食 820 円 夕食 820 円 おやつ 150 円
光熱水費等※2	電気使用量（居室分電気代実費 1kw＝32 円）
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2（個別選択による介護サービス一覧表）
その他のサービス利用料	
※1 共用施設の修繕費、人件費等の使途をすべて記入し、「等」で括らないこと。 ※2 水道、電気、暖房の使用料及びこれに類する公共料金（入居者が居室に設置する場合の受信料等）等を明記すること。	

（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（上乘せサービス）	
※ 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	円

領する額（初期償却額）		
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	7 人
	女性	23 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	6 人
	85 歳以上	23 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援 1	2 人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	10 人
	要介護 2	5 人
	要介護 3	0 人
	要介護 4	8 人
	要介護 5	3 人
入居期間別	6 ヶ月未満	2 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	6 人
	1 年以上 5 年未満	15 人
	5 年以上 10 年未満	0 人
	10 年以上 15 年未満	7 人
	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	89.9 歳
------	--------

入居者数の合計	30 人
入居率※	93.75%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	2 人
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	10 人
	死亡	0 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	16 人
		(解約事由の例) 他施設への転居・入院の長期化・自宅へ戻られる

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		サクラポート力石 苦情相談窓口
電話番号		0268-82-5300
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日		なし

(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) 東京海上日動火災保険株式会社
	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) 保険に加入
	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	年 1 回
		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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	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		
	1 代替措置あり	(内容)	
	2 代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	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

身体拘束等の適正化のための 取組の状況	身体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拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体拘束等）を行うこと			
	1 あり	身体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
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり（提携ホーム名：サクラポート埴生・サクラポート八幡・八幡グループホームのみ） 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（別に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 事業主体が長野県内で実施する他の介護サービス(代表的事業所)

介護サービスの種類			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	あり	なし	併設・隣接	サクラポート力石	千曲市力石485-4
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーション埴生	千曲市鋳物師屋357
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーション埴生	千曲市鋳物師屋357
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	サクラポート力石	千曲市力石485-4
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	サクラポート八幡	千曲市八幡1957
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	サクラケア千曲店	千曲市小島3172
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	サクラケア千曲店	千曲市小島3172
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	八幡グループホームみのり	千曲市八幡2003-2
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	サクラポート八幡	千曲市八幡1957
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	サクラケア千曲店	千曲市小島3172
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーション埴生	千曲市鋳物師屋357
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	サクラケア千曲店	千曲市小島3172
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	サクラケア千曲店	千曲市小島3172
<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	あり	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	八幡グループホームみのり	千曲市八幡2003-2
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		

	<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	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	サクラボート力石	千曲市力石485-4
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	サクラボート力石	千曲市力石485-4
その他生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						なし		あり	
		特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備 考
介護サービス									
食事介助		なし	あり	なし	あり		○	※	※ 30分/1日の場合月額 13,200 円 60分/1日の場合月額 13,200 円
排泄介助・おむつ交換		なし	あり	なし	あり		○	※	同 上
おむつ代				なし	あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	1 回あたり
特浴介助		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	1 回あたり
身辺介助（移動・着替え等）		なし	あり	なし	あり		○		
機能訓練		なし	あり	なし	あり	○			
通院介助		なし	あり	なし	あり		○	2,500 円	職員 1 名につき 30 分あたり
口腔衛生管理		なし	あり	なし	あり		○		
生活サービス									
居室清掃		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	1 回あたり
リネン交換		なし	あり	なし	あり	○			洗濯に包含
日常の洗濯		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	1 回あたり
居室配膳・下膳		なし	あり	なし	あり		○	※	※ 30分/1日の場合月額 13,200 円 60分/1日の場合月額 13,200 円
入居者の嗜好に応じた特別な食事				なし	あり				
おやつ				なし	あり		○	150 円	1 食あたり
理美容師による理美容サービス				なし	あり		○	実費	外部からの訪問理美容
買い物代行		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	30 分あたり
役所手続き代行		なし	あり	なし	あり		○	1,100 円	30 分あたり
金銭・貯金管理				なし	あり				
健康管理サービス									
定期健康診断				なし	あり				
健康相談		なし	あり	なし	あり	○			適宜実施 処置 1 回あたり 385 円～
生活指導・栄養指導		なし	あり	なし	あり	○			適宜実施
服薬支援		なし	あり	なし	あり		○	1,650 円	1 ヶ月あたり
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		なし	あり	なし	あり		○	3,300 円	1 ヶ月あたりの『眠りスキャン使用料』
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス		なし	あり	なし	あり		○	2,500 円	職員 1 名につき 30 分あたり
入退院時の同行		なし	あり	なし	あり		○	2,500 円	職員 1 名につき 30 分あたり
入院中の洗濯物交換・買い物		なし	あり	なし	あり		○	2,500 円	30 分あたり

入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				
-----------	----	----	----	----	--	--	--	--

- ※ 1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2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、月額サービスの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○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。