

重要事項説明書

記入年月日	令和5年3月1日
記入者名	小沼 政臣
所属・職名	管理者

1. サービスの内容

(全体の方針)

サービスの提供内容に関する特色	自立している方から要介護状態の方まで、安心して生活して頂けるよう、必要な介護保険サービスの利用だけでなく、外出の援助等、介護保険サービスでは網羅できない事も援助している。
-----------------	---

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	① 救急車の手配 ② 入退院の付添い ③ 通院介助 ④ その他 ()	
協力医療機関	名称	太田記念病院
	住所	群馬県太田市大島町 455-1
	診療科目	内科・外科等総合病院
	協力内容	緊急時における円滑な医療措置
	名称	長谷川歯科医院
	住所	太田市由良町 294-1
	協力内容	往診診療

2. 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		苦情受付
電話番号		0276-55-6700
対応している 時間	平日	8:30~17:30
	土曜	電話により随時
	日曜・祝日	電話により随時
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始

(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)
	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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	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		

3. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数
	合計			
	21	常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	0.3
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員	9	9	0	3.3
介護職員	8	8	0	3.2
看護職員	1	1	0	0.1
機能訓練指導員	0	0	0	0
計画作成担当者	0	0	0	0
栄養士	1	1	0	0.1
調理員	5	3	2	2.1
事務員	1	1	0	0.5
その他職員	1	0	1	0.6

(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	1	1	0
介護福祉士	7	7	0
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	2	2	0
介護支援専門員	1	1	0

(宿直を行う介護職員の人数)

宿直の設定時間 (18時45分～7時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
介護職員	8人	1人

(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	社会福祉士・介護福祉士・介護支援専門員等								
	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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	4	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	1	4	0	2	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	従業者の健康診断の実施状況	① あり 2 なし								

4. 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	31人
	女性	38人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	14人
	75歳以上 85歳未満	19人
	85歳以上	34人
要介護度別	自立	8人
	要支援1	3人
	要支援2	4人
	要介護1	25人
	要介護2	14人
	要介護3	8人
	要介護4	5人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	8人
	6ヶ月以上 1年未満	6人
	1年以上 5年未満	27人
	5年以上 10年未満	21人
	10年以上 15年未満	7人
	15年以上	0人
入居時の住所地	県内	66人
	うち施設の市町村内	60人
	県外	3人

(入居者の属性)

平均年齢	82.7歳
入居者数の合計	69人
入居率※	98%
※ 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	0人
	社会福祉施設	4人
	医療機関	7人
	死亡者	5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) 状態の悪化 (特別養護老人ホーム入居) 等。

5. 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

6. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 2回
	② なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	② 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり (提携ホーム名:) 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	(8) 二: 健康管理室	
「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	※7 (1) ハ及びニ	
不適合事項がある場合の内容	※外部委託の為。	
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入	① あり ② なし	

_____様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 _____