

重要事項説明書

1 事業主体概要

法人名 株式会社 ケア・サンエス
 法人所在地 石川県金沢市問屋町3丁目10番地
 電話番号 076-237-7217
 代表者氏名 高桑 弘道
 基本財産・資本金 金1,000万円

2 施設概要

事業所の名称	住宅型有料老人ホーム といやまち
施設の種類	住宅型有料老人ホーム
施設長名	石田 義治
開設年月日	平成28年4月21日
所在地	石川県金沢市問屋町1丁目48番地
電話番号	076-225-7584
交通の便	問屋町のバス停あり
敷地概要	1,067.19㎡
建物概要	木造平屋建て 延床面積 479.58㎡ 竣工 平成28年3月31日
居室の概要	一般居室 9室（定員9名） 最多13.08㎡
共用施設概要	玄関、談話室、食堂、普通洋室、機械浴室、トイレ、相談室等

3 利用料

保証金		金 100,000円 （契約時現金）
	使 途	退去時の居室クリーニング等
	解約時の返還対象分	金 100,000円
月額利用料		月額 132,500円～（税込）※非課税分も含む ※食費により変動有
月 額 内 訳	家賃	月額 51,000円（非課税）
	管理費	月額 35,000円（非課税） （人件費・事務費・共用施設等の維持管理費）
	食 費	1日 朝食350円 昼食650円 夕食550円（各税込）

改定ルール	人件費、物価の変動等につき、運営懇談会を開いて決定する。
保証金の返還金の保全措置	なし
損害賠償額の予定の定めの有無及び内容	事業者は、契約書第27条第3項の定めに従い、違約金を請求することができる。
消費税	税法に則り消費税を負担していただきます。
介護保険法による入居契約等の見直し等を行う可能性	契約書第24条を準用する。

4 サービスの内容

【月額利用料に含まれるサービス】

- 施設利用：一般居室、共用施設の利用
- 食事：一日3食、食堂配膳
- 来訪者の受付・取次、宅配便・郵便物等の取次
- 健康管理サービス：健康チェック、健康相談等

【その他のサービス料金】

- 特別食：内容に応じて食費に加算します。
- 洗濯代・おむつ代：使用した場合に必要となります。
- その他費用については別紙、「その他費用について」の承諾書に基づきます。

5 医療

協力医療機関の概要及び協力内容	名称：医療法人社団 博友会 金沢西病院 所在地：金沢市駅西本町6丁目15-41 TEL 076-233-1811 診療科目：外科、心臓血管外科、形成外科、脳神経外科、皮膚科 内科、神経内科、婦人科、小児科、眼科、泌尿器科、歯科 協力内容：入居者に対する健康指導、診察、健康診断 治療の受け入れ
	名称：歯科前多 所在地：金沢市問屋町2丁目92-2 TEL 076-237-4403 診療科目：歯科 協力内容：入居者に対する健康指導、診療、健康診断、治療の受け入れ

6 入居状況等

- ①入居者数及び定員 ・ 〇 人（定員9名）
- ②入居者内訳 ・ 男性 〇 人、女性 〇 人

7 職員体制

- | | |
|----------|--------------|
| ①施設長 | 1 名（常勤・兼務） |
| ②事務員 | 1 名（常勤・兼務） |
| ③職員（夜勤者） | 1 名以上（常勤・兼務） |

8 入居・退居等

【入居者の条件】

- ①自傷の恐れがない方
- ②他の入居者や施設職員等への危害ならびに不安を与える恐れのない方
- ③介護保険法に基づく介護認定を受けている方

【身元保証人等の条件】

- ①身元保証人を最低 1 名定めていただきます。
- ②身元保証人は、利用料の支払いについて、入居者と連帯して責任を負うことになります。
- ③身元保証人は、入居契約が解除されたときに、入居者を引き受けることになります。

【契約の解除】

以下の場合には 10 日間の予告期間をおいて契約を解除します。

- ①入居契約書 第 16 条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき
- ②入居契約書 第 26 条（事業者からの契約解除）の規定に該当するとき

【その他】

金沢市有料老人ホーム設置運営指導指針にある廊下幅は満たしておりませんが、ご利用者に危険が生じないよう安全に十分配慮致しております。

9 運営懇談会

運営懇談会の開催 年 1 回以上

令和 年 月 日

「有料老人ホームといやまち」の提供の開始に際し、本書面に基つき重要事項の説明を行いました。

事業者 所在地 石川県金沢市問屋町3丁目10番地
事業者名 株式会社 ケア・サンエス
代表者氏名 代表取締役社長 高桑 弘道 印
事業所名 有料老人ホームといやまち

説明者 氏 名 _____ 印

私は、本書面（及び付属別紙）により事業者から重要事項の説明を受けました。

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

上記代理人（代理人を選任した場合）

代理人は本人の契約意思を確認し、本人に代わり上記署名を行いました。

理由： 認知症につき、 疾患により、 その他[_____]

（本人との続柄） _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

身元保証人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

利用者との続柄 _____

個人情報提供に係る同意書

＊当施設における個人情報の利用目的

株式会社ケア・サンエスでは、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

1 利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的

【当施設内部での利用目的】

- 当施設が利用者等に提供する介護サービス
- 介護保険事務
- 介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - ・入退所等の管理
 - ・会計・経理
 - ・事故等の報告
 - ・当該利用者の介護・医療サービスの向上

【他の事業者等への情報提供を伴う利用目的】

- 当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - ・利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - ・利用者の検診等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - ・検体検査業務の委託その他の業務委託
 - ・家族等への心身の状況説明
- 介護保険事務のうち
 - ・保険事務の委託
 - ・審査支払機関へのレセプトの提出
 - ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- 損害賠償保険等に係る保険会社等への相談又は届出等

2 上記以外の利用目的

【当施設の内部での利用に係る利用目的】

- 当施設の管理運営業務のうち
 - ・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - ・当施設において行なわれる学生の実習への協力
 - ・当施設において行なわれる事例研究

- 写真撮影及び、画像の提供

【他の事業者等への情報提供に係る利用目的】

- 当施設の管理運営業務のうち
 - ・外部監査機関への情報提供

*当施設における個人情報利用の承諾

当施設に対し、「個人情報の利用目的」及び次に掲げる事項を承諾します。

- ① 当施設が、私の映像、画像撮影又は記録すること
- ② 当施設が、①により撮影又は記録した写真等を用いて、印刷物を作成し、発行すること
- ③ 当施設が、①により撮影又は記録された写真を用いて、株式会社ケア・サンエスが運営する有料老人ホーム、居宅介護支援事業、小規模多機能型居宅介護支援事業所等に関するホームページを作成し、公衆送信により、一般に公表すること
- ④ 上記、①～③について対価を求めないこと
- ⑤ 上記、①～③について、訂正、削除を求めないこと

令和 年 月 日

利 用 者 住所_____

氏名_____ 印

代 理 人 住所_____

氏名_____ 印

利用者との続柄_____

身元保証人 住所_____

氏名_____ 印

利用者との続柄_____

(令和5年6月22日)

別紙

御 承 諾 書

その他費用について

おむつ代	オムツ(テープ式、パンツ式) 100円 ・ パッド 50円
その他	日常生活において通常必要となるものに係る費用で利用者が負担することが適用と認められるもの。 洗濯機 200円/回 乾燥機 200円/回 布団セットレンタル 80円/日 (掛布団・ベッドパット・枕・シーツ類一式) 汚染時・定期交換費用(年2～3回) 掛布団 1,470円 より ベッドパット交換 730円 より 枕 交換 370円 より タオルケット 370円 より ・利用者の希望によって、身の回り品として日常生活に必要なもの ・利用者の希望によって、教養娯楽として日常生活に必要なもの

令和 年 月 日

利 用 者

住所

氏名 印

代理人又は身元保証人

住所

氏名 印

利用者との続柄

(令和2年7月1日)