

重要事項説明書

記入年月日	令和 6年 11月 15日
記入者名	甲賀 正大
所属・職名	おとわ翔裕館 管理者

1. 事業主体概要

種類	個人 <input checked="" type="radio"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしやさんがじゃぱん 株式会社サンガジャパン	
主たる事務所の所在地	〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町一丁目 11 番地 9 ニッセイ大宮桜木町ビル 8 階	
連絡先	電話番号	048-614-1541
	FAX番号	048-614-1552
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.sangajapan.jp">http://www.sangajapan.jp</a>
代表者	氏名	山口 智博
	職名	代表取締役
設立年月日	令和 1 年 5 月 2 0 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) おとわしょうゆうかん おとわ翔裕館	
所在地	〒607-8111 京都府京都市山科区小山南溝町 1 7 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 琵琶湖線 山科 駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・京阪バスで乗車 10 分 小山南溝町停留所で下車、徒歩 5 分 ②自動車利用の場合

		・名神高速道路京都東インターから 10 分
連絡先	電話番号	075-595-2650
	FAX番号	075-595-2651
	メールアドレス	otowa@sangajapan.jp
	ホームページアドレス	http://www.sangajapan.jp
管理者	氏名	甲賀 正大
	職名	管理者
建物の竣工日		令和2年4月1日
有料老人ホーム事業の開始日		令和3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	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	
	指定の更新日（直近）	

**3. 建物概要**

土地	敷地面積	1, 139.78 m <sup>2</sup>		
	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 (令和2年4月1日～令和32年3月31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, 403.96 m <sup>2</sup>	
		うち、老人ホーム部分	1, 110.25 m <sup>2</sup>	
	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 ( <u>普通賃借</u> ・ 定期賃借 )					
	抵当権の設定	① あり 2 なし				
	契約期間	① あり (令和2年4月1日～令和32年3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 【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	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	19.50 m <sup>2</sup>	28	介護居室個室
	タイプ2	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ3	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ8	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
タイプ9	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有 / <input type="checkbox"/> 無	有 / <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>			
※「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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所		
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	0ヶ所	チェアー浴	0ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	0ヶ所		
その他 ( )			0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	<p>”とことん追求、感動介護”</p> <p>「もし自分の親が介護施設に入るとしたら、どんな場所が良いだろうか」と。</p> <p>仲間と笑い合える場所。自分自身を大切にできる場所。生きがいを見出せる「楽しい」場所。ご利用者の皆様は家族の一員であり、だからこそ深く寄り添うこと、「感謝」の気持ちを忘れず、少しでも快適な時間を過ごして頂けるよう進歩し飛翔し続けます。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>すべての利用者が住み慣れた在宅生活の延長線上にあるような生活全般の支援を行います。</p> <p>利用者本人とその家族の希望を尊重し、地域住民を含めて「この地に”おとわ翔裕館”があるから安心だといわれる施設づくりを行います。</p>
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**

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	1 あり 2 なし	
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし	
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし	
	夜間看護体制加算	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	
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし	
	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	
	看取り介護加算	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
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ	1 あり 2 なし
		(Ⅰ)ロ	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
		(Ⅲ)	1 あり 2 なし
	介護職員処 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 あり 2 なし	
介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし	
	(Ⅱ)	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)	
	2 なし		

**(医療連携の内容)**

医療支援	① 救急車の手配
※複数選択可	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	医療法人財団康生会武田病院
		住所	京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路町 841-5
		診療科目	内科、外科、整形、眼科、皮膚科、泌尿器科、他
		協力科目	内科、外科、整形、眼科、皮膚科、泌尿器科
		協力内容	入院、通院、緊急受診の受け入れ、やむを得ない理由により受け入れ困難な場合は他医療機関の紹介等
	2	名称	医療法人社団洛和会 洛和会音羽病院
		住所	京都市山科区音羽珍事町 2 番地
		診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科他
		協力科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科他
		協力内容	入院治療、通院治療、緊急受診の受け入れ
協力歯科医療機関	名称	医療法人桜樹会さくらぎ桂駅前歯科医院	
	住所	京都府京都市西京区桂南巽町 138-1 グランバリエ桂	
	協力内容	定期的な受診及び往診 (緊急時の往診対応)	

**(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 (空室がある場合、希望の居室へ移動可)		
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無	1 あり 2 なし		
居室利用権の取扱い			
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	60歳以上	
契約解除の内容	他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又はその危害が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、他 (契約解除事項による)	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書(普通建物賃貸借契約) 第11条 利用契約書 第30条
	解約予告期間	90日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	① あり(内容: 1日10,000円(税別)3食おやつ付、入浴) 2 なし	
入居定員	28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	0	1	0.5
生活相談員	0	0	0	0
直接処遇職員	3	0	3	1.7
介護職員	3	0	3	1.7
看護職員	0	0	0	0
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	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	1	0	1	0.4
その他職員	0	0	0	0
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間

※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		2	
実務者研修の修了者			
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 (16時30分～08時30分)			
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	0人	0人	0人
介護職員	0人	0人	0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	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
-------------------------------	-----------------------	--

(一般型特定施設以外の場 合、本欄は省略可能)		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)	
※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	介護福祉士								
		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	0	0	0	0	0	0	0	0	
前年度1年間の 退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
応じた 業務に 従事し た職 員の 人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	1年以上 3年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	3年以上 5年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	
	5年以上 10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	10年以上	0	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									

## 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	1 全額前払い方式

【表示事項】	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	条件	消費者物価指数及び人件費増額等
の改定	手続き	事前に通知、説明し書面での同意を得る

（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1	要介護5	
	年齢	80歳	90歳	
居室の状況	床面積	19.50㎡	19.50㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	0円(非課税)	0円(非課税)	
月額費用の合計		193,600円	199,100円	
家賃		65,000円(非課税)	65,000円(非課税)	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	0円	0円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	64,050円(税込)	64,050円(税込)
		管理費（光熱水費）	12,650円(税込)	12,650円(税込)
		介護費用	0円	0円
		共益費（共用部の使用料）	20,000円(非課税)	20,000円(非課税)
		状況把握・生活相談サービス費	31,900円(税込)	31,900円(税込)
		生活支援等サービス費	0円(税込)	0円(税込)
		健康維持増進サービス費	0円(税込)	0円(税込)
		服薬支援サービス費	0円(税込)	0円(税込)
リネンレンタル	0円(税込)	5,500円(税込)		
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。（負担割合1割の場合）				

※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	近隣の共同住宅家賃に入居一時金想定分を加算して算定
敷金	0円
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（光熱水費）	居室及び共用部の水道光熱費
食費	朝食 540円(税込)※、昼食 825円(税込)、夕食 770円(税込) (1か月を30日として算定) ※朝食軽減税率
共益費	共用部（リビング、浴室、談話室等）の使用料
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	なし

**(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	12人
	女性	14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	3人
	85歳以上	22人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	5人
	要介護2	7人
	要介護3	4人
	要介護4	7人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	23人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

### （入居者の属性）

平均年齢	90.27歳
入居者数の合計	26人
入居率※	92.9%
※ 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	2人
	医療機関	2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	2人
		(解約事由の例) 療養型施設・特別養護老人ホームに転居の為

**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		おとわ翔裕館 管理者
電話番号		075-595-2650
対応している時間	平日	7:30~19:00
	土曜	7:30~19:00
	日曜・祝日	7:30~19:00
定休日		なし
窓口の名称		山科区役所健康福祉部健康長寿推進課
電話番号		075-592-3290
対応している時間	平日	8:30~17:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日・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) あいおいニッセイ同和損害保険会社
	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) 事故発生対応マニュアルに基づき対応
	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	令和6年10月2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			

**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	
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	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	

する届出	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	なし
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添 1（別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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
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		
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		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	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	観月橋小規模多機能ホーム なぎつじ小規模多機能ホーム	伏見区向島立河原町67-1 山科区大宅沢町105
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	観月橋グループホーム	伏見区向島立河原町67-1
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	なぎつじ理髪館1号館 二軒茶屋理髪館	山科区野上川町43-2 左京区藤原市原町705-1
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		
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>					
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		
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		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	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	観月橋小規模多機能ホーム なぎつじ小規模多機能ホーム	伏見区向島立河原町67-1 山科区大宅沢町105
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	観月橋グループホーム なぎつじグループホーム	伏見区向島立河原町67-1 山科区野上川町43-2
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>					
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		
<b>&lt;介護予防・日常生活支援総合事業&gt;</b>					
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		

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）		都度※2	料金(税込)※3	備考
	なし	あり	なし	あり			
<b>介護サービス</b>							
食事介助	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
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	○	1100 円/30 分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
機能訓練	なし	あり	なし	あり			
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
<b>生活サービス</b>							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	880 円/30 分	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	880 円/30 分	リネンレンタル 5500 円/月(税込)
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	880 円/30 分	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○	220 円/1 回	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		実費	
おやつ			なし	あり		実費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○	1100 円/30 分	
金銭・貯金管理			なし	あり	○		
<b>健康管理サービス</b>							
定期健康診断			なし	あり		実費	★2月額定額制の場合：3,300 円(税込) (1 日上限 30 分)
健康相談	なし	あり	なし	あり	○	1320 円/30 分	★ 2
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり			
服薬支援	なし	あり	なし	あり		5500 円/月	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			★ 2
<b>入退院時・入院中のサービス</b>							
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
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。

おとわ小規模多機能ホーム  
(介護予防)小規模多機能型居宅介護

重要事項説明書

株式会社サンガジャパン



# 重要事項説明書

ご利用者様に対する小規模多機能型居宅介護に係るサービスの提供に当たり、当事業者がご利用者様に説明すべき重要事項は次のとおりです。

## 1. 事業者及び法人の概要

法人	事業者	株式会社サンガジャパン
		埼玉県さいたま市大宮区桜木町一丁目 11 番地 9 ニッセイ大宮桜木町ビル 8 階 048-614-1541 代表取締役 山口 智博
事業所	名称	おとわ小規模多機能ホーム
	所在地	京都市山科区小山南溝町17番地
	電話・FAX 番号	075-595-2650/ 075-595-2651
	介護保険事業所番号	2694100310
	管理者	稗田 知史
	主な施設の概要	宿泊室（9室、1室7.68㎡～10.91㎡、食堂兼居間（1室）、浴室（1ヶ所）、介護浴室（1ヶ所）トイレ（3ヶ所）
	併設する事業所	サービス付き高齢者向け住宅

## 2. 事業の目的

事業者は、要介護者である利用者（以下「利用者」といいます。）に対し、介護保険法（以下「法」といいます）の主旨に従い、利用者の居宅において、又は事業者が設置する事業所に通わせ、若しくは短期間宿泊させ、当該事業所において、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練のサービス（以下「サービス」といいます）を提供することにより、利用者がその有する能力に応じ、その居宅において自立した日常生活を営むことができるようにすることを目的とします。

## 3. 運営方針

- (1) 事業者は、利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的にサービスの提供を行います。
- (2) 事業者は、自らその提供するサービスの質の評価を行うとともに、定期的に評価機関の実施するサービス評価を受けて、それらの結果を公表し、常にその改善を図ります。
- (3) 事業者は、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを柔軟に組み合わせたサービス

- の提供を行います。
- (4) 事業者は、利用者一人ひとりの人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるよう、サービスの提供を行います。
- (5) 事業者は、小規模多機能型居宅介護計画（以下「介護計画」といいます）を作成するとともに、介護計画に基づくサービスが、漫然かつ画一的にならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことができるよう必要な援助を行います。
- また、サービスの提供に当たっては、懇切丁寧を旨として、利用者又は利用者の家族に対して、サービスの提供等について理解しやすいよう説明を行うとともに、利用者の同意を得て実施するよう努めます。
- (6) 事業者は、利用者が通いサービスを利用していない日においては、可能な限り訪問サービスの提供、電話連絡による見守りなどのサービスの提供を行います。
- (7) 事業者は、事業の運営に当たっては、地域との結び付きを重視し、市町村、他の地域密着型サービス事業者又は居宅サービス事業者その他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めます。
- (8) 事業所は、介護保険法その他の法令、「京都市介護保険法に基づく事業及び施設の人員、設備及び運営の基準等に関する条例（平成25年厚生労働省令第39条）」、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第37号）」及び「指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成18年厚生労働省令第35号）」等に定める内容を厳守し、事業を実施するものとする。
- (9) 事業者は、事業の実施に当たっては、法及び関係法令を遵守します。

#### 4. 従業員の職種及び員数 令和6年4月1日現在

職 種	人 員	備 考
管 理 者	1 人	介護職員と兼務
介護支援専門員	1 人 以上	介護職員と兼務
看 護 職 員	1 人 以上	
介 護 職 員	11 人 以上	

#### 5. 従業員の職務内容

##### (1) 管 理 者

職員の管理及びサービス利用の申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行います。また、職員に対して、法に基づき定められた小規模多機能型居宅介護に係る規定を遵守させるための必要な指揮命令を行います。

##### (2) 介護支援専門員

ア 利用者及び利用者の家族の生活に対する意向、総合的な援助の方針、生活全般の解決すべき課題、提供されるサービスの目標及びその達成時期、サービスの種類、内容及び利用料並びにサービスを提供するうえでの留意事項等を記載した居宅サービス計画を作成します。

イ 利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、他の介護職員と協議のうえ、援助の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した介護計画を作成します。

ウ 居宅サービス計画及び介護計画について、利用者又は利用者の家族に対して説明し、利用者の同意を得たうえで交付します。また、居宅サービス計画及び介護計画の実施状況、

利用者の様態の変化等の把握を行い、必要に応じて居宅サービス計画及び介護計画の変更を行います。

(3) 看護職員

介護職員と協力して利用者の心身の状況の把握に努めるとともに、必要に応じて医療との連携により適切な看護を行います。

(4) 介護職員

利用者の心身の状況に応じて、利用者が自主性を保ち、意欲的に日々の生活を送ることができるようにすることを念頭に置き、利用者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう介護計画に基づきサービスを提供します。

## 6. 従業者の主な勤務の体制

	勤務時間
早出	7:30 ~ 16:30 (休憩60分を含む)
日勤	8:30 ~ 17:30 (休憩60分を含む)
遅出1	10:00 ~ 19:00 (休憩60分を含む)
遅出2	12:30 ~ 21:30 (休憩60分を含む)
夜勤	16:30 ~ 9:30 (休憩60分を含む)
夜勤2	21:30 ~ 7:30 (休憩120分を含む)

## 7. 登録定員及び利用定員

	登録定員	通所サービスの利用定員	宿泊サービスの利用定員
定員数	29名	18名	9名

## 8. 営業日、営業時間及び通常の事業の実施地域

	通いサービス	訪問サービス	宿泊サービス
営業日	通年		
営業時間	7時00分～ 19時00分	24時間	19時00分～ 翌日7時00分
通常の事業の実施地域	京都市山科区全域		

## 9. サービスの内容 (契約書第8条関係)

- (1) 居宅サービス計画及び介護計画の立案
- (2) 食事
  - 通いサービス 昼食(正午頃)、おやつ(午後3時頃)
  - 宿泊サービス 朝食(午前7時30分頃)、夕食(午後5時30分頃)
- (3) 入浴
- (4) 介護
- (5) 看護
- (6) 機能訓練
- (7) 宿泊(宿泊サービス利用者のみ)
- (8) 訪問又は電話連絡による見守り
- (9) レクリエーション
- (10) 相談援助サービス

## 10. 利用料（契約書第10条）

※（別添1）利用料一覧表をご確認下さい。

### （1）利用料のお支払い方法

毎月、15日頃に前月分の請求書を送付いたしますので、27日までにお支払いください。

お支払い方法は、口座自動引き落とし・振り込み・現金支払い等からご相談の上、ご契約の際に決めさせていただきます。

### （2）領収証明書の発行と文書料

領収証は原則として再発行しないものとします。但し、領収証紛失等の理由により、ご利用者又はご利用者代理人から領収証の発行依頼があった場合には、領収証明書を発行致します。

## 11. サービス利用に当たっての留意事項

- (1) 貴重品及び現金の持ち込みは、必要最小限とします。
- (2) 飲酒は禁止とします。ただし、利用者の主治医が健康上問題ないと判断した場合で、利用者の家族が提供する酒類を他の利用者に迷惑を掛けることなく少量飲酒する場合は、この限りではありません。
- (3) 喫煙は、職員の指示に従い所定の場所で行なっていただきます。
- (4) 営利活動、政治活動、宗教活動は禁止します。
- (5) ペットの持ち込みは禁止します。
- (6) 指定した場所以外での火気の使用は禁止します。
- (7) 他の利用者への迷惑行為は禁止します。
- (8) 設備及び備品は、希望者に利用していただきます。

## 12. 相談、苦情の窓口

- (1) 事業者は、利用者又は利用者の家族からのサービスに関する相談及び苦情を受け付ける窓口及びご意見箱を設け、これに迅速かつ適切に対応します。
- (2) 事業者は、利用者又は利用者の家族からの苦情を受け付けた場合には、その内容等を記録し、完結の日から5年間保存します。
- (3) 事業者は、提供したサービスに係る利用者又は利用者の家族からの苦情に関して、市町村又は国民健康保険団体連合会（以下「行政機関等」といいます。）が行う調査に協力するとともに、行政機関等から指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行います。
- (4) 事業者は、行政機関等から求めがあった場合には、行政機関等からの指導又は助言に基づく改善の内容を行政機関等に報告します。
- (5) 相談及び苦情を受け付ける窓口は、次のとおりです。

### ア 事業者

株式会社サンガジャパン	電話（048）614-1541
おとわ小規模多機能ホーム	電話（075）595-2650
苦情担当者	稗田 知史

## イ 行政機関等

京都市山科区役所 健康福祉部 健康長寿推進課	京都市柳辻池尻町 14 番地 2 電話 (075) 592-3290
京都府国民健康保険団体連合会 介護相談係	京都市下京区烏丸通四条下ル水銀屋町 620 COCON 烏丸内 電話 (075) 354-9090

### 13. 身体拘束

事業所は、サービスの提供にあたって、当該利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為は行わない。なお、やむを得ず身体拘束等行動制限を行う場合は、次の事項を実施するものとします。

1. やむを得ず身体拘束を行う場合は、管理者を中心とした事業所全体で検討し、次の手順による説明書を作成し、家族へ説明・同意を得るものとします。
  - ① 利用者がいかなる状態であるかの客観的解説。
  - ② 当該事業所で行う介護手法での対応が困難な理由。
  - ③ 今後の当該利用者に対する介護の方針。
  - ④ 具体的な身体拘束の内容とその手段についての解説。
2. 拘束中は、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由を記録し、完結の日から5年間保存します。
3. 身体拘束中は常に事業所全体で解除するための検討を行います。
4. 身体拘束の適正化
  - ① 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催し、従業員に周知徹底を図ります。
  - ② 身体的拘束等の適正化のための指針を整備します。
  - ③ 身体的拘束等の適正化のため新規採用時及び年間研修計画に位置付けて研修を2回以上実施します。

### 14. 虐待防止に関する事項

- 1 事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講ずるものとする。
  - ① 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的で開催するとともにその結果について、従業員に周知徹底を図る。
  - ② 虐待の防止のための指針を整備する。
  - ③ 従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施する。
  - ④ 虐待の防止のための措置を適切に実施するための担当者を置く。
- 2 事業所は、サービス提供中に、当該事業所の従業員又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとする。

### 15. 衛生管理及び感染症の対策等

- 1 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じるものとする。
- 2 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるとともに、必要に応じ保健所の助言、指導を求めるものとする。
  - ① 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6か月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図る。
  - ② 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備する。
  - ③ 従業員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施する。

## 16. 緊急時の対応

事業者は、サービスの提供を行っているときに利用者の病状に急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに利用者の主治医又は予め事業者が定めた協力医療機関・協力歯科医療機関に連絡するなど必要な措置を講じるとともに、利用者の家族又は予め届けられた緊急連絡先に連絡します。  
※緊急時24時間の連絡体制にて対応致します。

### <利用者の主治医>

医療機関の名称	住 所	電話番号

### <協力医療機関・協力歯科医療機関>

区 分	名 称	住 所
協 力 医 療 機 関	医療法人財団康生会 武田病院	京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路 町 841-5
協 力 医 療 機 関	医療法人社団洛和会 洛和会音羽病院	京都市山科区音羽珍事町2番地
協力歯科医療機関	医療法人桜樹会さくらぎ桂 駅前歯科医院	京都市西京区桂南巽町 138 番地 1 グランバ リ工桂 1 階

## 17. 事故発生時の対応

- (1) 事業者は、利用者へのサービスの提供により事故が発生した場合は、事故の状況に応じた必要な措置を講じるとともに、利用者の家族又は予め届けられた緊急連絡先、利用者に係る居宅介護支援事業者及び市町村に速やかに連絡します。
- (2) 事業者は、事故の状況及び事故に際してとった措置を記録し、完結の日から5年間保存します。

## 18. 損害賠償

- (1) 事業者は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生し、利用者の生命、身体、財産、名誉等に損害を与えた場合は、速やかに利用者に対して損害を賠償します。  
ただし、その損害が、事業者の故意又は過失により生じたものでない場合は、事業者はその損害を賠償しないものとします。
- (2) 利用者の責に帰すべき事由により事業者が損害を被った場合は、利用者は事業者に対してその損害を賠償するものとします。

## 19. 非常災害対策

- (1) 事業者は、消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、防火管理者を配置して非常災害対策を行います。
  - ア 防火管理者は、防火管理者の資格を有する職員をもって充てます。
  - イ 火元責任者は、管理者をもって充てます。
  - ウ 非常災害用の設備点検は、契約保守業者に依頼するものとし、点検に際しては、防火管理者が立ち会います。
  - エ 非常災害設備は、常に有効に保持するように努めます。
  - オ 火災及び地震が発生した場合は、被害を最小限にとどめるため自衛消防隊を編成し、所定任務の遂行に当たります。
  - カ 防火管理者は、職員に対して次の防火教育、消防訓練を実施します。
    - ① 利用者を含めた避難訓練 …………… 年2回以上  
(うち1回は、夜間を想定した訓練を行う。)
    - ② 消防・通報訓練と非常災害用設備の使用方法の徹底 …… 年1回以上

- キ その他必要な災害防止対策についても必要に応じて対処する体制を確立します。
- (2) 事業者は、非常災害発生時には、消防署等の関係機関に通報するとともに、利用者の家族又はあらかじめ届けられた緊急連絡先へ速やかに連絡します。

## 20. 身元引受人

- (1) 当事業所を利用される場合、利用者のご家族等の身元引受人を求めます。
- (2) 身元引受人は、利用契約に基づく利用者の事業者に対する一切の債務について、利用者と連帯して履行の責任を負います。

## 21. 個人情報の保護

- (1) 事業者及び従業者は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持することを厳守します。
- (2) 事業者は、従業者が退職した後も、正当な理由なく、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことのないよう、必要な措置を講じます。
- (3) 事業者は、関係機関、医療機関等に対して、利用者に関する情報を提供する場合には、あらかじめ文書により利用者及び家族の同意を得ることとします。
- (4) 事業者は、個人情報保護法に則し、個人情報を使用する場合利用者及びその家族の個人情報の利用目的を公表します。
- (5) 事業者は、個人情報の保護に係る規程を公表します。

## 22. 第三者評価の実施状況

受審  有 ・ 無 実施日 令和5年8月8日

評価機関（サービス評価）

評価結果の公開の  有 ・ 無

## 23. その他

- (1) 事業所を運営する法人の役員及び事業所の管理者その他の従業者は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）ではありません。また、事業所は、その運営について、暴力団員の支配を受けません。

## 個人情報等の取扱いについて

事業者は、利用者及びその家族の個人情報の利用につきましては、以下の場合を除き【本来の利用目的】の範囲を超えて使用いたしません。

- ① 利用者及びその家族の了解を得た場合。
- ② 個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合。
- ③ 法令等により提供を要求された場合。
- ④ 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合。
- ⑤ 公衆衛生向上又は児童の健全育成推進のために特に必要がある場合であって本人の同意を得ることが困難である場合。
- ⑥ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

### 【本来の利用目的】

事業者内部での利用目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業者が利用者に提供する小規模多機能型居宅介護</li> <li>・ 介護給付費事務</li> <li>・ 事業者の管理運営業務のうち、利用に関する管理、会計・経理、事故等の報告、利用者に提供するサービスの向上、業務の維持改善のための基礎資料、事業者において行われる学生等の実習への協力、事業者にて行われる研究</li> </ul>
他の事業者等へへの情報提供に係る利用目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業者が利用者に提供する小規模多機能型居宅介護のうち、他の病院・診療所・薬局・他の地域密着型サービス事業者・居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携、他の医療機関等からの照会への回答、利用者の介護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業務委託、家族等への病状説明。</li> <li>・ 介護給付費事務のうち、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</li> <li>・ 事業者の管理運営業務のうち、外部監査機関への情報提供</li> <li>・ 賠償責任保険などに係る専門の団体、保険会社等への相談又は届出等</li> </ul>

### 備考

#### 1. 研究会での利用

利用者及びその家族の個人情報が医師、看護師、介護福祉士、その他職員の勉強会など教育目的で利用されることがあります。研究会で利用者及びその家族の個人情報が、医療・介護の発展を目的として利用されることがありますが、研究会では利用者及びその家族の氏名等の個人を特定できるような情報は発表しません。

#### 2. 個人情報の開示

事業者では原則として個人情報の開示を行っております。ご希望される場合は、個人情報保護相談窓口までお申出下さい。迅速に個人情報の開示を行うよう努力しますが、最良の医療・介護の継続に支障を来す場合などには、個人情報を開示しないことがあります。その際には文書でお知らせします。ご質問や苦情は個人情報保護相談窓口で承ります。

#### 3. プライバシーの保護

事業者ではプライバシーの保護が重要な課題であると考えています。事業者の行うプライバシーの保護に関してご要望やお気づきの点がございましたら、その旨お申し出下さい。

#### 4. 家族への身体状況の説明等について

利用者の身体状況の説明等につきましては原則として、利用者以外に家族に対して行う場合があります。具体的に説明の対象を指定される場合（家族への説明を拒否する場合を含む）は職員にお申し出下さい。

#### 5. 個人情報の訂正や利用制限の申し立てについて

利用者の個人情報につきまして、訂正の必要な箇所がございましたらお申し立て下さい。また、利用の制限若しくは停止をご希望の方は個人情報保護相談窓口までお申し出下さい。

#### 6. 個人情報取扱い責任者

事業者の個人情報保護統括責任者は、管理者の 稗田 知史 です。利用者及びその家族の大切な個人情報が漏れた場合、若しくは情報が漏れていると思われるときには、個人情報保護相談窓口にお申し出下さい。ただちに個人情報保護統括責任者に報告し対処します。

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護の利用料一覧表

(令和6年4月1日現在)

おとわ翔裕館

おとわ小規模多機能ホーム

1. 介護保険基本料金(1ヶ月あたり)

要介護区分	単位数	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)	利用者負担(3割)
要支援1	3,109 単位	3,280 円	6,560 円	9,840 円
要支援2	6,281 単位	6,627 円	13,253 円	19,880 円

介護区分	単位数	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)	利用者負担(3割)
要介護1	9,423 単位	9,942 円	19,883 円	29,824 円
要介護2	13,849 単位	14,611 円	29,222 円	43,832 円
要介護3	20,144 単位	21,252 円	42,504 円	63,756 円
要介護4	22,233 単位	23,456 円	46,912 円	70,368 円
要介護5	24,516 単位	25,865 円	51,729 円	77,593 円

※小規模多機能ホームの利用料は、1ヶ月単位の定額制です。但し、月の途中で登録した場合や月の途中で登録を終了した場合には、登録期間に応じて日割り計算となります。

2. 各種加算料金(☑印が当事業所で算定している加算)(1割負担)

加算の名称	単位数	利用者負担(1割)	備 考
<input type="checkbox"/> 初期加算	30 単位/日	32 円/日	登録日から30日間算定
<input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算	1000 単位/月	1055 円/月	訪問担当を常勤2名以上の配置している場合
<input type="checkbox"/> 認知症加算(Ⅲ)	760 単位/月	802 円/月	主治医の意見書における認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
<input type="checkbox"/> 認知症加算(Ⅳ)	460 単位/月	486 円/月	要介護度2に該当し、主治医意見書の認知症日常生活自立度がⅡの方
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算(Ⅰ)	900 単位/月	950 円/月	常勤の看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算(Ⅱ)	700 単位/月	739 円/月	常勤の准看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算(Ⅲ)	480 単位/月	507 円/月	看護職員を常勤換算で1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	750 単位/月	792 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士70%以上 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅱ	640 単位/月	676 円/月	介護福祉士50%以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅲ	350 単位/月	370 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士40%以上 ②常勤職員60%以上 ③勤続7年以上の職員が30%以上
<input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800 単位/月	844 円/月	病院及び診療所、地域の方々との連携を図っている場合

※京都市の地域区分は5級地となります。(1単位:10.55円)

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の単位数は、算定した合計単位数に10.2%を乗じて計算されます。

※介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)の単位数は算定した合計単位数に1.2%を乗じて計算されます。

※介護職員等ベースアップ等支援加算の単位数は算定した合計単位数に1.7%を乗じて計算されます。

2. 各種加算料金（☑印が当事業所で算定している加算）（2割負担）

加算の名称	単位数	利用者負担(2割)	備 考
<input type="checkbox"/> 初期加算	30 単位/日	64 円/日	登録日から30日間算定
<input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算	1000 単位/月	2110 円/月	訪問担当を常勤2名以上の配置している場合
<input type="checkbox"/> 認知症加算（Ⅲ）	760 単位/月	1604 円/月	主治医の意見書における認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
<input type="checkbox"/> 認知症加算（Ⅳ）	460 単位/月	971 円/月	要介護度2に該当し、主治医意見書の認知症日常生活自立度がⅡの方
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅰ）	900 単位/月	1899 円/月	常勤の看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅱ）	700 単位/月	1477 円/月	常勤の准看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅲ）	480 単位/月	1013 円/月	看護職員を常勤換算で1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	750 単位/月	1583 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士70%以上 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅱ	640 単位/月	1351 円/月	介護福祉士50%以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅲ	350 単位/月	739 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士40%以上 ②常勤職員60%以上 ③勤続7年以上の職員が30%以上
<input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800 単位/月	1688 円/月	病院及び診療所、地域の方々との連携を図っている場合

※京都市の地域区分は5級地となります。（1単位：10.55円）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）の単位数は、算定した合計単位数に10.2%を乗じて計算されます。

※介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）の単位数は算定した合計単位数に1.2%を乗じて計算されます

※介護職員等ベースアップ等支援加算の単位数は算定した合計単位数に1.7%を乗じて計算されます。

2. 各種加算料金（☑印が当事業所で算定している加算）（3割負担）

加算の名称	単位数	利用者負担(3割)	備 考
<input type="checkbox"/> 初期加算	30 単位/日	95 円/日	登録日から30日間算定
<input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算	1000 単位/月	3165 円/月	訪問担当を常勤2名以上の配置している場合
<input type="checkbox"/> 認知症加算（Ⅲ）	760 単位/月	2406 円/月	主治医の意見書における認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
<input type="checkbox"/> 認知症加算（Ⅳ）	460 単位/月	1456 円/月	要介護度2に該当し、主治医意見書の認知症日常生活自立度がⅡの方
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅰ）	900 単位/月	2849 円/月	常勤の看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅱ）	700 単位/月	2216 円/月	常勤の准看護師を1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算（Ⅲ）	480 単位/月	1520 円/月	看護職員を常勤換算で1名以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	750/月	2374 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士70%以上 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅱ	640/月	2026 円/月	介護福祉士50%以上配置している場合
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅲ	350/月	1108 円/月	以下のいずれかに該当する配置をしている場合 ①介護福祉士40%以上 ②常勤職員60%以上

			③勤続7年以上の職員が30%以上
□総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800 単位/月	2532 円/月	病院及び診療所、地域の方々との連携を図っている場合

※京都市の地域区分は5級地となります。(1単位:10.55円)

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の単位数は、算定した合計単位数に10.2%を乗じて計算されます。

※介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)の単位数は算定した合計単位数に1.2%を乗じて計算されます。

※介護職員等ベースアップ等支援加算の単位数は算定した合計単位数に1.7%を乗じて計算されます。

### 3. その他のサービス利用料金(全額利用者負担)

食事提供費用	朝食:500円、昼食:750円、夕食:700円
宿泊費用	1泊2日:5,200円(1日につき2,600円)
その他費用	医療費、理美容代、日用品(おむつ等)、娯楽費等は実費となります

令和 年 月 日

(介護予防)小規模多機能居宅介護について、本書面に基づいて重要事項を説明しました。

事業所 おとわ小規模多機能ホーム  
所在地 京都市山科区小山南溝町17番地  
説明者 印

私は、本書面により事業者から(介護予防)小規模多機能居宅介護についての重要事項の説明を受けました。

本人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

家族 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印