

重要事項説明書

記入年月日 令和 7 年 6 月 30 日

1. 事業主体概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	医療法人財団
名称	(ふりがな) いりょうほうじんざいだんけいじんかい 医療法人財団恵仁会	
主たる事務所の所在地	〒930-0261 富山県中新川郡立山町大石原 225	
連絡先	電話番号	076-463-1301
	FAX番号	076-463-2801
	メールアドレス	soumu@keijinkai-f.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.keijinkai-f.or.jp
代表者	職名・氏名	理事長・藤木龍輔
設立年月日	昭和 61 年 12 月 26 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) プレシャスケアたてやま	
所在地	〒930-0261 富山県立山町中新川郡大石原 226	
主な利用交通手段	最寄駅	五百石駅
	交通手段と所要時間	① バス：大石原バス停下車、徒歩 1 分 ② タクシー：五百石駅からタクシーで 5 分
連絡先	電話番号	076-463-1077
	FAX番号	076-463-2662
	メールアドレス	preciouscare@keijinkai-f.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.keijinkai-f.or.jp
管理者	氏名	田島理史
建物の竣工日		平成 28 年 11 月 16 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 29 年 1 月 13 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

3. 建物概要

土地	敷地面積	1, 997. 49 m ²
	所有関係	事業者が自ら所有する土地

建物	延床面積	全体	971.57m ²				
		うち、老人ホーム部分	971.57m 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	事業者が自ら所有する建物					
	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				
共用施設	トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※		
	タイプ1	有	無	18.31 m ²	3	一般居室個室	
	タイプ2	有	無	18.08 m ²	27	一般居室個室	
	共用便所における便房	2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		1ヶ所		
	共用浴室	2ヶ所	個室		2ヶ所		
			大浴場		0ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェア一浴		1ヶ所		
			リフト浴		0ヶ所		
			ストレッチャー浴		0ヶ所		
	食堂	あり					
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり					
	エレベーター	なし					
消防用設備等	消火器・自動火災報知設備・火災通報設備・スプリンクラー・防火管理者・防災計画			あり			
緊急通報装置等	居室：あり	便所：あり	浴室：あり	その他：あり			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居者の福祉を重視し、安定かつ継続的な事業運営を確保する。		
サービスの提供内容に関する特色	健康管理・疾病予防に力を入れ、健康に配慮し安全で栄養バランスに優れた食事の提供を行う		
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
生活支援サービス	1 自ら実施	2 委託	3 なし

(医療連携の内容)

医療支援	救急車の手配 ／ 入退院の付き添い ／ 通院介助		
協力医療機関	名称	藤木病院	
	住所	富山県中新川郡立山町大石原225	
	診療科目	内科、外科、整形外科、脳神経外科、眼科等	
	協力内容	訪問診療、健康管理、疾病予防	
協力歯科医療機関		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	単身高齢者世帯				
契約解除の内容	貸主に対して少なくとも30日前に解約の申し入れを行う				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	貸主が掲げる義務に違反した場合			
	解約予告期間	1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：) 2 なし				
入居定員	30人				

5. 職員体制

	職員数（実人數）		
	合計	常勤	非常勤
管理者	1	1	0
直接処遇職員（介護職員）	5	0	5
調理員	0	0	0
事務員	0	0	0

（資格を有している介護職員の人数）

	合計	常勤	非常勤
介護福祉士	5	0	5
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（18時30分～7時30分）		
	平均人數	最少時人數（休憩者等を除く）
看護職員	0人	0人
介護職員	1人	1人

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務／業務に係る資格等		なし／なし	
	看護職員		介護職員	
前年度1年間の採用者数	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0
1年未満	0	0	0	0
1年以上3年未満	0	0	0	0
3年以上5年未満	0	0	0	3
5年以上10年未満	0	0	0	0
10年以上	0	1	0	2
従業者の健康診断の実施状況			あり	

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
利用料金の支払方式【表示事項】	1 全額前払方式 2 一部前払・一部月払方式 3 月払方式
年齢に応じた金額設定	なし
要介護状態に応じた金額設定	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 手続き
	近傍同種の価格に準ずる 運営懇談会での協議による

(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2	要介護4
	年齢	70歳	70歳
居室の状況	床面積	18.08 m ²	18.31 m ²
	便所	有	
	浴室	無	
	台所	有	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	
	敷金	135,000円	144,000円
月額費用の合計		138,000～141,000円	141,000～144,000円
家賃(非課税)		45,000円	48,000円
食費(課税)		61,500円	
管理費(非課税)		25,000～28,000円	
生活支援サービス費(課税)		13,000円	

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近傍同種の住宅家賃から大幅に上回らないよう設定
敷金	家賃の3ヶ月分
管理費	近傍同種の住宅の管理費から大幅に上回らないよう設定
生活支援サービス費	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
食費	近傍同種の住宅の食費から大幅に上回らないよう設定
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	居室内の電話代、NHK受信料 等

7. 入居者の状況【令和6年6月30日現在】

性別	男性	5人
	女性	18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	1人
	85歳以上	21人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	0人
	要介護2	4人
	要介護3	6人
	要介護4	7人
	要介護5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	8人
	5年以上10年未満	5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	90.9歳
入居者数の合計	23人
入居率*	77%
※ 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	5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
	入居者側の申し出	0人

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／電話番号	プレシャスケアたてやま苦情相談窓口／076-464-1077
対応時間	8:30～17:30（全日）
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	あり	(その内容)
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	あり	(その内容)
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(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	あり	実施日	令和5年8月19日
		結果の開示	1あり 2なし
第三者による評価の実施状況	なし		

9. 入居希望者への事前情報開示

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	あり	(開催頻度) 年1回
提携ホームページへの移行【表示事項】	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	サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っている為、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	あり	
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	なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし	

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）

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

介護サービスの種類	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>		
訪問介護	あり なし	立山町大石原226
訪問入浴介護	あり なし	
訪問看護	あり なし	立山町大石原225
訪問リハビリテーション	あり なし	立山町大石原254
居宅療養管理指導	あり なし	立山町大石原225
通所介護	あり なし	立山町大石原225
通所リハビリテーション	あり なし	立山町大石原254
短期入所生活介護	あり なし	
短期入所療養介護	あり なし	立山町大石原254
特定施設入居者生活介護	あり なし	
福祉用具貸与	あり なし	
特定福祉用具販売	あり なし	
<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	
夜間対応型訪問介護	あり なし	
地域密着型通所介護	あり なし	
認知症対応型通所介護	あり なし	
小規模多機能型居宅介護	あり なし	
認知症対応型共同生活介護	あり なし	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり なし	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり なし	
看護小規模多機能型居宅介護	あり なし	
居宅介護支援	あり なし	立山町大石原225
<居宅介護予防サービス>		
介護予防訪問入浴介護	あり なし	
介護予防訪問看護	あり なし	立山町大石原225
介護予防訪問リハビリテーション	あり なし	立山町大石原254
介護予防居宅療養管理指導	あり なし	立山町大石原225
介護予防通所リハビリテーション	あり なし	立山町大石原254
介護予防短期入所生活介護	あり なし	
介護予防短期入所療養介護	あり なし	立山町大石原254
介護予防特定施設入居者生活介護	あり なし	
介護予防福祉用具貸与	あり なし	
特定介護予防福祉用具販売	あり なし	
<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	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり なし	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり なし	
介護予防支援	あり なし	立山町大石原225
<介護保険施設>		
介護老人福祉施設	あり なし	
介護老人保健施設	あり なし	立山町大石原254
介護医療院	あり なし	
<介護予防・日常生活支援総合事業所>		
訪問型サービス	あり なし	立山町大石原226
通所型サービス	あり なし	立山町大石原225
その他の生活支援サービス	あり なし	

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				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			
おむつ代			なし	あり	○			※契約業者に直接支払
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
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	○	300円/10分	※付添い範囲：病院外来まで	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○	50円/回		
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				
理美容師による理美容サービス			なし	あり	○	2,200円	※契約業者に直接支払	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○		※施設向かいのアオキ限定	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり	○	1000円/月		
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	○			
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	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	300円/10分	※付添い範囲：病院外来まで	
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、月額のサービス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。