;別紙様式2

重要事項説明書

記入年月日	令和6年7月1日
記入者	駒形 吉則
所属・職名	施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について(平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡)」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 設置者概要

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) フ	かぶしきかいしゃ ゆーとぴあらいふ
	木	株式会社 ユートピアライフ
主たる事務所の所在地	〒992-0057 €	长沢市成島町3丁目2番127-12号
連絡先	電話番号	0238-37-1865
	FAX番号	0 2 3 8 - 3 7 - 1 8 7 2
	ホームペー	https://utopialife.co.jp/
	ジアドレス	
代表者	氏名	駒形 吉則
	職名	代表取締役社長
設立年月日	平成1	3年5月24日
主な実施事業	※別添1 (別)	こ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)		
		介護付有料老欠未一厶	やすらぎ発

所在地	〒992-0057 米沢市成島町3丁目2番127-12号		
主な利用交通手段	最寄駅	JR米沢駅	
	交通手段と	例:①タクシー利用の場合	
	所要時間	・JR米沢駅より10分程度	
		②自動車利用の場合	
		・米沢市役所より西方面へ5分程	
連絡先	電話番号	0 2 3 8 - 3 7 - 1 8 6 5	
	FAX番号	0 2 3 8 - 3 7 - 1 8 7 2	
	ホームペー	https://utopialife.co.jp/	
	ジアドレス		
管理者	氏名	駒形 吉則	
	職名	施設長	
建物の竣工日		平成 17年3月31日	
有料老人ホーム事業	美の開始日	平成 17年3月31日	

(類型)【表示事項】

		· <u> </u>	_				
1	介護付(一	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	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	1 健康型						
1.7	又は2に該	介護保険事業者番号	0670401108				
当する場合 指定した自治体名 山形県			山形県				
	事業所の指定日		平成17年3月31日				
		指定の更新日 (直近)	令和6年年3月14日				

3. 建物概要

土地	敷地面積	5, 602. 92 m ²							
	所有関係	1 事業者が自ら所有	有する土地						
		2 事業者が賃借する	5土均	也					
		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	2, 7	28. 23 m²					
		うち、老人ホーム部	2, 7	28. 23 m²					
		分							

	耐火構造										
		2 準	耐火	火建築物							
		3 ~	· の作	也 ()				
	構造	1	筋:	コンクリー	ト造						
		2	骨ì	生 旦							
		3 木	造								
		4 ~	の作	也 ()				
	所有関係	1 事	業	者が自ら所え	有する	る建物					
		2 事	業	当が賃借する	る建物	勿					
		抵当	4権	の設定	1	あり	2	なし			
		契約	り期	間	1	あり					
					(年	月	日~	年	月	月) 日)
					2	なし					
		契約	句の	自動更新	1	あり	2	なし			
居室の	居室区分	1 全	室(固室							
状況	【表示事	2 相	部層	量あり	•						
	項】		j	最少							人部屋
]	最大						1	人部屋
		トイレ	/	浴室		面積		戸数・	室数		区分*
	タイプ 1	有/無	Ę	有/無		16.	53 m²	6	60室	介記	護居室個室
	タイプ 2	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 3	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 4	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 5	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 6	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 7	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ8	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 9	有/無	Ę	有/無			m²				
	タイプ 10	有/無	Ę	有/無			m²				
※「一般」 を記入。	居室個室」「-	般居室	相剖	『屋」「介護	居室	個室」	「介護	居室相部屋	<u> </u>	時介記	蒦室」の別
共用施	共用便所に	おける			うせ	う男女婦	別の対	応が可能な	₹便房		ヶ所
設	便房	,- , ,		21ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房 うち車椅子等の対応が可能な便房					弄	21ヶ所
1,5 4	共用浴室				個氢		•	7,47,2 17	2 01 0 4/2		3ヶ所
	> 1/141H			3ヶ所		 谷場					ケ所
	共用浴室に	おける			チュ	ェアー	谷				1ヶ所
	介護浴槽			o →-	リン	フト浴					1ヶ所
				3ヶ所	ス	トレッラ	チャー	浴			1ヶ所
					その	の他()		ケ所
	食堂		1	あり	2	なし					

	入居者や家族が利	1 あり 2 なし
	用できる調理施設	
	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	消火器	1 あり 2 なし
設備等	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
その他		

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	やすらぎ苑は、入居者の生活相談に応ずるほか、入浴・
	食事の提供、緊急時の対応機能に備え、又、入居者の
	虚弱化の進行に対しては指定介護予防特定施設入居
	者生活介護・指定特定施設入居者生活介護事業により
	対応するものとします。
サービスの提供内容に関する特色	介護の専門スタッフが24時間常駐し、部屋は全室が
	個室でプライバシーが保たれ、冬は全館・全室床暖房
	で、夏は冷暖房エアコンのある快適な環境で、日常生
	活を送りながら身体機能を維持・向上を図ることがで
	きます。お風呂はプライバシー重視の個室浴槽や中間
	浴槽の他、重介護度の方のための特殊浴槽も準備し、
	車椅子利用の方や寝たきりの方でも安心してご利用
	いただけます。食事は栄養士の心のこもったおいしい
	普通食から嚥下障害等の方のための高齢者ソフト食
	まで準備してあります。
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省略可能

特定施設入居者生活介護の加	入居継続支援加算		1	あり	2	なし
算の対象となるサービスの提	生活機能向上連携加算			あり	2	なし
供体制の有無	個別機能訓練加算	個別機能訓練加算			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
	協力医療機関連携加算		1	あり	2	なし
	生産性向上推進体制加工	算	1	あり	2	なし
	科学的介護加算		1	あり	2	なし
	高齢者施設等感染対策	句上加算	1	あり	2	なし
	介護職員等処遇改善加	算	1	あり	2	なし
	 ADL 維持加算		1	あり	2	なし
	1100 作的加弄					
	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		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
	サービス提供加算	(I) \(\tau \)	1	あり	2	なし
		(I) ¤	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
人員配置が手厚い介護サービ	1 あり	(介護・君	i護職	員の配置	量率)	
スの実施の有無				: 1	L	
	2 なし					

(医療連携の内容)

区別足別の門台			
医療支援 ※複数選択可		1救急車の2入退院の付3通院介助	
		4 その他()
協力医療機関	1	名称	こまがた医院
		住所	山形県米沢市成島町3丁目2-127-12
		診療科目	婦人科・漢方内科
		協力内容	往診医又は受診先
	2	名称	米沢市立病院
		住所	山形県米沢市相生町 6番 36号
		診療科目	整形外科・眼科 内科、消化器科、循環器科、呼吸
			器科、内分泌科、血液内科、神経内科、外科 心臓
			血管外科、麻酔科、整形外科リハビリテーション

			科、放射線科、形成外科、脳神経外科、皮膚科、泌
			展器科、眼科、耳鼻咽喉科 「一种、放射脉件、形成外件、胸神經外件、及膚科、他 一种、放射脉件、形成外件、胸神經外科、及膚科、他 一种、放射脉件、形成外科、胸神經外科、及膚科、他 一种、放射脉件、形成外科、胸神經外科、及膚科、他 一种、放射脉件、形成外科、胸神經外科、及膚科、他 一种、放射脉件、形成外科、胸神經外科、及膚科、他 一种、大豆科、根本
		協力内容	緊急時の受け入れ先又は往診医又は受診先
	3	名称	三友堂病院
		住所	山形県米沢市福田町2丁目 1-55
			内科、消化器内科、呼吸器内科、心臓・循環器内科
		H2 //3/(11 H	眼科、整形外科、脳神経外科、麻酔科、心療内科
		協力内容	緊急時の受け入れ先又は往診医又は受診先
	4	名称	舟山病院
		住所	米沢市駅前2丁目4番8号
		診療科目	総合内科・外科・整形外科・眼科・婦人科
		協力内容	緊急時の受け入れ先又は受診先
	5	名称	大道寺医院
		住所	山形県米沢市東 3丁目 4-41
		診療科目	内科、胃腸内科、消化器内科、外科
		協力内容	往診医又は受診先
	6	名称	こせき腎・泌尿器科
		住所	山形県米沢市大町 4-4-14
		診療科目	泌尿器科
		協力内容	往診医又は受診先
	7	名称	石橋医院
		住所	山形県米沢市信夫町 5-19
		診療科目	内科、消化器内科
		協力内容	往診医又は受診先
	8	名称	春日皮フ科
		住所	山形県米沢市春日 2-3-50
		診療科目	皮膚科
		協力内容	受診先
協力歯科医療	機関	名称	五十嵐歯科医院
		住所	山形県米沢市大町 3-1-22
		協力内容	受診先
		名称	鈴木歯科医院
		住所	山形県米沢市丸の内 1-1-81
		協力内容	受診先
		名称	三條歯科医院
		住所	山形県米沢市城南 1-5-14
		協力内容	受診・往診
		名称	平間歯科医院
		住所	米沢市城西4-1-26
		協力内容	受診・往診

(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

入居後に居室を信	主み替える場合	1 一時介護室へ移る場合
※複数選択可		2 介護居室へ移る場合
		3 その他(入居当初から介護居室です)
判断基準の内容		入居当初から介護居室であるため判断基準はありません
手続きの内容		入居当初から介護居室であるため手続きはありません
追加的費用の有無	K	1 あり 2 なし
居室利用権の取扱	扱い	入居当初から介護居室であり、終身利用権方式です
前払金償却の調整	整の有無	1 あり 2 なし
従前の居室との	面積の増減	1 あり 2 なし
仕様の変更	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)

(八冶に因りる女件/						
入居対象となる者	自立している者	1 あり 2 なし				
【表示事項】	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	特になし					
契約の解除の内容	基本的に入居者は	契約終了希望日の30日前までに通知する				
	事により、この契	約を解約する事ができます。				
	1. 入居条件に関	同しての虚偽の届出を行なって入居した場				
	合。					
	2. 利用料を支払	わない場合(3ヶ月以上)				
	3. 施設長の承諾を	を得ないで、施設の建物、付帯設備等の造作・				
	模様替えを行ない	、かつ、現状を回復しない場合。				
	4. 個々の日常生活の援助 (調理を除く) 又は介護を必要とす					
	るもの状態にある	にもかかわらず、それらを受けない場合。				
	5. その他、共同生	生活の秩序を著しく乱し、他の利用者に迷惑				
	をかける場合。					
	6. 施設や入居者	が社会通念を逸脱する行為を行った場合。				
事業主体から解約を求める	解約条項	契約書				
場合		第一節 第23条・第二節 第17条				
	解約予告期間	2ヶ月				
入居者からの解約予告期間		1ヶ月				
1	ı .					

体験入居の内容	1 あり (内容: 1、利用を希望する方は、施設の状況を知
	るため、体験入居をする事が出来ます。2、体験入居期間は、
	原則として7日以内とします。)
	2 なし
入居定員	60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 は記載の必要はありません)。

(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	1		1
	生活相談員	2	1	1	1.8
厓	直接処遇職員				
	介護職員	1 7	1 6	1	16.6
	看護職員	7	3	4	4. 3
機	能訓練指導員	1	1		1
計	画作成担当者	2	2		2
	栄養士 1		1		1
調理員 8		8	4	4	5. 9
事務員 5		5	5		5
	その他職員	4	4		4

¹週間のうち、常勤の従業員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、当該事業所の従業員の人数を常勤の従 業員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	0	0	0
介護福祉士	9	8	1
実務者研修の修了者	3	3	0
初任者研修の修了者	1	1	0

^{37.5}時間

介護支援専門員	0	0	0
---------	---	---	---

(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				
看護師又は准看護士	7	3	4				
理学療法士	0	0	0				
作業療法士	1	1	0				
言語聴覚士	0	0	0				
柔道整復師	0	0	0				
あん摩マッサージ指圧	0	0	0				
師							
はり師	0	0	0				
きゅう師	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(0時~6時)								
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除						
		<)						
看護職員	0人	0人						
介護職員	2人	2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	契約上の職	職員配置比率 *		a 1.5:1以上
護の利用者に対する看	【表示事項	頁】		b 2:1以上
護・介護職員の割合(一				c 2.5:1以上
般型特定施設以外の場				d 3:1以上
合、本欄は省略可能)				
	実際の配置	2.9:1		
	(記入日間	2.9.1		
※広告、パンフレット等	における記述	載内容に合致するものを選択		
外部サービス利用型特定	外部サービス利用型特定施設であ			人
る有料老人ホームの介護サービス		訪問介護事業所の名称		
提供体制(外部サービス利用型特定		訪問看護事業所の名称		
施設以外の場合、本欄は	省略可能)	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	社会	冨祉施	記長資格認定 1	講習

							課程				
					2 な	なし					
		看護	職員	介護	職員	生活村	目談員	機調	朝謨員	計画作	姓当者
		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	0	2	5	1	0	0	1	0	1	0
の採	用者数										
前年	度1年間	0	1	5	0	0	0	1	0	2	0
の退	職者数										
た業務	1年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
員に従れ	1年以上	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
人事	3年末満										
た	3年以上	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
経験年数に	5年末満										
年	5 年以上	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
数に	10年末満										
応じ	10年以上	3	4	7	1	1	1	1	0	3	0
従業者の健康診断の実施状況				1	あり	2 な	l				

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	1 利用権方式				
【表示事項】	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 1 全額前払い方式				
	※該当する方式を全て選択 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	1 あり 2 なし				
額設定					
入院等による不在時に	1 減額あり				
おける利用料金(月払	2 日割り計算で減額				
い)の取扱い	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					
の改定 手続き	・亦更な行うロの9ヵ日以上並よでに説明な行った上で亦更				
VI以止 十就さ	・変更を行う日の2ヶ月以上前までに説明を行った上で変更。				

(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		況	要介護度	要么	介護 1			要	介護 1				
				年齢				90歳				9	0歳
居室の状況			床面積				16. 53 m²				16	6. 53 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			前払金				0 円					0円	
必	要な	費用		敷金				0 円					0円
月智	額費	用の	合計			165, 584 円				187,	584 円		
	家1	賃						36,000 円				49,	980 円
		特別	定施	設入居者生活介護**1の				19,524 円				19,	524 円
	サ	費月	Ħ										
		介	食	#				56, 700 円				56,	700 円
	ビス費用	護	管理	理費			4	19,500円				49,	500円
		保険	介訂					円					円
		介護保険外※2	光熱	熟水費				3,240 円				3,	240 円
		2	その	の他				実費					実費

- ※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)

費用	算定根拠		
家賃	・36,000円(1,200円/日額)(非課税)		
	•41,970円(1,399円/日額)(非課税)		
	• 45,990 円(1,533 円/日額)(非課税)		
	・49,980円(1,666円/日額)(非課税)		
敷金	なし		
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 ・45,000 円 (1,500 円/日額)(税別)			
	共有施設等の維持管理費(火災保険等、防災保安点検費、電気機		
	械保安点検費、カラオケ・テレビ・BGM・食堂家具等・介護用		
	機器・介護車両・エレベーターの維持・保安管理費、除雪費その		
	他)		
食費	・52,500円(583.333円/日額1食につき)(税別)		
	4日前(12食前)までの申し出より、1食につき583円と		
	して計算し返金します。		
光熱水費 ・3,000円(100円/日額)(税別)			

利用者の個別的な選択	別添 2
によるサービス利用料	
その他のサービス利用	
料	

(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

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護**に対する自己負	1割負担の場合
担	【要介護度別利用者月額負担料30日の場合)】
	・自立:全て¥0
	・要支援1
	利用者負担額(1日あたり)¥183
	機能訓練加算(1 日)¥12
	サービス提供体制強化加算(1 日)¥18
	協力医療連携加算(30 日あたり)¥100
	科学的介護推進体制加算(Ⅲ)¥40
	機能訓練加算 (30 日あたり¥20)
	生産性向上推進体制加算Ⅱ (30 日あたり)
	¥10
	1割負担合計額(30日あたり) ¥6,460
	介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥827
	利用者 1 割負担 ¥7,287
	・要支援2
	利用者負担額(1日あたり)¥313
	機能訓練加算 (1 日) ¥12
	サービス提供体制強化加算(1日)¥18
	協力医療連携加算(30日あたり) ¥100
	科学的介護推進体制加算(Ⅲ) ¥40
	機能訓練加算 (30 日あたり¥20)
	生産性向上推進体制加算Ⅱ (30 日あたり)
	¥10
	1割負担合計額(30日あたり) ¥10,360
	介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥1.320
	利用者 1 割負担 ¥11,686
	- ・要介護 1
	利用者負担額(1 日あたり)¥542
	機能訓練加算 (1 日) ¥12

サービス提供体制強化加算(1日) ¥18 入居継続支援加算Ⅱ ¥22 夜間看護体制加算(1日) ¥9 協力医療連携加算(30日あたり) ¥100 科学的介護推進体制加算(Ⅲ) ¥40 機能訓練加算(30日あたり¥20) 生産性向上推進体制加算Ⅱ(30日あたり) ¥10

1割負担合計額(30日あたり)¥17,510 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥2.324 利用者1割負担 ¥20.484

要介護 2

利用者負担額(1日あたり) ¥609 機能訓練加算(1日) ¥12 サービス提供体制強化加算(1日) ¥18 入居継続支援加算 II ¥22 夜間看護体制加算(1日) ¥9 協力医療連携加算(30日あたり) ¥100 科学的介護推進体制加算(III) ¥40 機能訓練加算(30日あたり¥20) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥10

1割負担合計額(30日あたり)¥19,490 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥2.582 利用者1割負担 ¥22.752

要介護3

利用者負担額(1日あたり)¥679機能訓練加算(1日)¥12サービス提供体制強化加算(1日)¥18入居継続支援加算 II ¥22夜間看護体制加算(1日)¥10協力医療連携加算(30日あたり)¥100科学的介護推進体制加算(III)¥40機能訓練加算(30日あたり¥20)生産性向上推進体制加算 II (30日あたり)¥10

1割負担合計額(30日あたり)¥22.270 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥2.851 利用者1割負担 ¥25.121

要介護4

利用者負担額(1日あたり) ¥744 機能訓練加算(1日) ¥12 サービス提供体制強化加算(1日) ¥18 入居継続支援加算 II ¥22 夜間看護体制加算(1日) ¥10 協力医療連携加算(30日あたり) ¥100 科学的介護推進体制加算(III) ¥40 機能訓練加算(30日あたり¥20) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥10

1割負担合計額(30日あたり) ¥24.220 介護職員等処遇改善加算(12.8%) ¥3.100 利用者1割負担 ¥27.320

· 要介護 5

利用者負担額(1日あたり)¥813 機能訓練加算(1日)¥12 サービス提供体制強化加算(1日)¥18 入居継続支援加算II ¥22 夜間看護体制加算(1日)¥10 協力医療連携加算(30日あたり)¥100 科学的介護推進体制加算(III)¥40 機能訓練加算(30日あたり¥20) 生産性向上推進体制加算II (30日あたり) ¥10

1割負担合計額(30日あたり)¥26.290 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥3.365 利用者1割負担 ¥29,655

- *その他加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)
- ・退院・退所時連携加算(入居から30日以内に限る)
 - 1割負担(1日あたり) ¥30
 - 1割負担額(30日あたり)¥900 介護職員等処遇改善加算 I¥115
 - 1割負担合計額 ¥1.015
- ・退居時情報提供加算(1回につき)¥250 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥32 1割負担合計額¥282

・看取り介護加算 I 死亡日 45 日前~31 日前 (1 日あたり) ¥72 死亡日 30 日前~4 日前 (1 日あたり) ¥144 死亡日前々日、前日 (1 日あたり) ¥680 死亡日 (1 日あたり) ¥1,280

2割負担の場合

【要介護度別利用者月額負担料(30日の場合)】

・自立:全て¥0

· 要支援 1

利用者負担額(1日あたり)¥366機能訓練加算(1日)¥24サービス提供体制強化加算(1日)¥36協力医療連携加算(30日あたり)¥200科学的介護推進体制加算(III)¥80機能訓練加算(30日あたり¥40)生産性向上推進体制加算II(30日あたり)¥20

2割負担合計額(30日あたり) ¥12.920 介護職員等処遇改善加算(12.8%) ¥1.654 利用者2割負担 ¥14,574

要支援 2

利用者負担額(1日あたり)¥626 機能訓練加算(1日)¥24 サービス提供体制強化加算(1日)¥36 協力医療連携加算(30日あたり)¥200 科学的介護推進体制加算(III)¥80 機能訓練加算(30日あたり¥40) 生産性向上推進体制加算II(30日あたり) ¥20

2割負担合計額(30日あたり)¥20.720 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥2.652 利用者2割負担 ¥2.3372

要介護1

利用者負担額(1日あたり)¥1.084 機能訓練加算(1日)¥24 サービス提供体制強化加算(1日)¥36 入居継続支援加算 II ¥44 夜間看護体制加算(1日)¥18 協力医療連携加算(30日あたり)¥200 科学的介護推進体制加算(III)¥80 機能訓練加算(30日あたり¥40) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥20

2割負担合計額(30日あたり)¥36.320 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥4.649 利用者2割負担 ¥40.969

要介護 2

利用者負担額(1日あたり) ¥1,218機能訓練加算(1日) ¥24サービス提供体制強化加算(1日) ¥36入居継続支援加算 II ¥44夜間看護体制加算(1日) ¥18協力医療連携加算(30日あたり) ¥200科学的介護推進体制加算(III) ¥80機能訓練加算(30日あたり¥40)生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥20

2割負担合計額(30日あたり) ¥40.340 介護職員等処遇改善加算(12.8%) ¥5.164 利用者2割負担 ¥45.504

・要介護3

利用者負担額(1日あたり) ¥1,358 機能訓練加算(1日) ¥24 サービス提供体制強化加算(1日) ¥36 入居継続支援加算 II ¥44 夜間看護体制加算(1日) ¥18 協力医療連携加算(30日あたり) ¥200 科学的介護推進体制加算(III) ¥80 機能訓練加算(30日あたり¥40) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥20

利用者 2 割負担 ¥44.540 介護職員等処遇改善加算 (12.8%) ¥5.701 利用者 2 割負担 ¥50.241

要介護 4

利用者負担額(1日あたり) ¥1.488 機能訓練加算(1日) ¥24 サービス提供体制強化加算(1日) ¥36 入居継続支援加算 II ¥44 夜間看護体制加算(1日) ¥18 協力医療連携加算(30日あたり) ¥200 科学的介護推進体制加算(III) ¥80 機能訓練加算(30日あたり¥40) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥20

2割負担合計額(30日あたり) ¥48.440 介護職員等処遇改善加算(12.8%) ¥6.200 利用者2割負担 ¥54.640

・要介護5

利用者負担額(1日あたり) ¥1,626 機能訓練加算(1日) ¥24 サービス提供体制強化加算(1日) ¥36 入居継続支援加算 II ¥44 夜間看護体制加算(1日) ¥18 協力医療連携加算(30日あたり) ¥200 科学的介護推進体制加算(III) ¥80 機能訓練加算(30日あたり¥40) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥20

2割負担合計額(30日あたり)¥52.580 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥6.730 利用者2割負担 ¥59.310

- *その他加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)
- ・退院・退所時連携加算(入居から30日以内に限る)

2割負担(1日あたり) ¥60 2割負担額(30日あたり) ¥1,800 介護職員等処遇改善加算(12.8%) ¥230 利用者2割負担 ¥2.030

- ・退居時情報提供加算(1回につき)¥500 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥64 2割負担合計額¥564
- ・看取り介護加算I

死亡日 45 日前~31 日前(1 日あたり) ¥144 死亡日 30 日前~4 日前(1 日あたり) ¥288 死亡日前々日、前日(1 日あたり) ¥1,360 死亡日(1 日あたり) ¥2,560

3割負担の場合

【要介護度別利用者月額負担量(30日の場合)】

- ・自立:全て¥0
- ・要支援1

利用者負担額(1日あたり) ¥549 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥19.380 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥2.481 利用者3割負担 ¥21.861

要支援2

利用者負担額(1日あたり) ¥939 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥31.080 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥3.978 利用者3割負担 ¥35.058

要介護1

利用者負担額(1日あたり) ¥1,626 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 入居継続支援加算 II ¥66 夜間看護体制加算(1日) ¥27 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥5.480 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥6.973 利用者3割負担 ¥61.453

要介護 2

利用者負担額(1日あたり) ¥1.827 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 入居継続支援加算 II ¥66 夜間看護体制加算(1日) ¥27 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥60.510 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥7.745 利用者3割負担 ¥68.255

· 要介護 3

利用者負担額(1日あたり)¥2.037機能訓練加算(1日)¥36サービス提供体制強化加算(1日)¥54入居継続支援加算II¥66夜間看護体制加算(1日)¥27協力医療連携加算(30日あたり)¥300科学的介護推進体制加算(III)¥120機能訓練加算(30日あたり¥60)生産性向上推進体制加算II(30日あたり)¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥66.810 介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥8.552 利用者3割負担 ¥75.362

・要介護4

利用者負担額(1日あたり) ¥2.232 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 入居継続支援加算 II ¥66 夜間看護体制加算(1日) ¥27 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額(30日あたり)¥72.660 介護職員等処遇改善加算(1.8%)¥9.300 利用者3割負担 ¥81.960

· 要介護 5

利用者負担額(1日あたり) ¥2.439 機能訓練加算(1日) ¥36 サービス提供体制強化加算(1日) ¥54 入居継続支援加算 II ¥66 夜間看護体制加算(1日) ¥27 協力医療連携加算(30日あたり) ¥300 科学的介護推進体制加算(III) ¥120 機能訓練加算(30日あたり¥60) 生産性向上推進体制加算 II (30日あたり) ¥30

3割負担合計額 (30 日あたり) ¥78.870 介護職員等処遇改善加算 (1.8%) ¥10.095 利用者 3割負担 ¥88.965

- *その他加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)
- ・退院・退所時連携加算(入居から30日以内に限る)
 - 3割負担(1日あたり)¥90
 - 3割負担額(30日あたり) ¥2,700

介護職員等処遇改善加算 I (12.8%) ¥346

	3割負担合計額 ¥3.046
	・退居時情報提供加算(1回につき)¥750
	介護職員等処遇改善加算(12.8%)¥96
	3 割負担合計額 ¥846
	・看取り介護加算 I
	死亡日 45 日前~31 日前
	(1日あたり) ¥216
	死亡日30日前~4日前
	(1日あたり) ¥432
	死亡日前々日、前日
	(1日あたり) ¥2.040
	死亡日
	(1日あたり) ¥3.840
特定施設入居者生活介護*における人員配	(=), = // = 0
置が手厚い場合の介護サービス(上乗せサー	
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(償去	中年月数)	ケ月
償却の開始日		入居日
想定居住期間を超え	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	41 人
年齢別	65 歳未満	0人

-		
	65 歳以上 75 歳未満	2人
	75 歳以上 85 歳未満	5人
	85 歳以上	44 人
要介護度別	自立	2人
	要支援1	1人
	要支援2	3人
	要介護 1	15 人
	要介護 2	11 人
	要介護3	10 人
	要介護 4	9人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6ヶ月未満	9人
	6ヶ月以上1年未満	8人
	1年以上5年未満	26 人
	5年以上10年未満	3 人
	10 年以上 15 年未満	5 人
	15 年以上	2 人

(入居者の属性)

	H H ** ///					
<u> </u>	均年齢					
		89.7 歳				
ス	、居者数の合計	53 人				
ス	、居率*	88.3%				
*	※ 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	3 人
	社会福祉施設	3 人
	医療機関	21 人
	死亡者	5 人
	その他	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	27 人
		(解約事由の例)・金銭面の理由、医療面で重度化
		した為、自宅より近い施設を希望された為

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		苦情処理担当
電話番号		0 2 3 8 - 3 7 - 1 8 6 5 、 0 1 2 0 - 7 9 - 1 1 6 5
対応している時	平日	9:00~17:00
間	土曜	9:00~17:00
	日曜・祝日	9:00~17:00
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)
		施設賠償責任・生産物賠償責
		任共に1事故につき1億円ま
		での保障となります。
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべ	1 あり	(その内容)
き事故が発生したときの対応		1. AED等による救命措置・
		緊急連絡 2. 詳細事実の確
		認 事故原因と責任の検討・交
		渉方針の検討 3. 再発防止
		の検討・実践
	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	1	あり	実施日	毎丿	月第2木曜	翟日	
査、意見箱等利用者の 意見等を把握する取			結果の開示	1	あり	2	なし
組の状況	2	なし					
第三者による評価の	1	あり	実施日				
実施状況			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 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	<家族会>	入居者家族様に参加して頂き、施設の方
	2年に一度の開催	針、取り組みについて説明させて頂いた
		り、家族様から御意見を伺ったり職員と
		の意見交換会を開催。
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行	1 あり (提携ホーム名:)
【表示事項】	2 なし	
有料老人ホーム設置	1 あり 2 なし	
時の老人福祉法第 29	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
条第1項に規定する	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
届出		
高齢者の居住の安定	1 あり 2 なし	
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		
有料老人ホーム設置	1 あり 2 なし	
運営指導指針「5.規		
模及び構造設備」に合		
致しない事項		
合致しない事項が		
ある場合の内容		

	「6. 既存建築物等	1	適合している(代替措置)
	の活用の場合等の	2	適合している(将来の改善計画)
	特例」への適合性	3	適合してない
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)

*	,	漾
/• \	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1,0

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 事業主体が山形県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		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	デイサービスセン	山形県米沢市成島町3-2-9
			ター夢のみずうみ	1
			村すまいる	
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	介護付有料老人	山形県米沢市成島町3-2-1
			ホームやすらぎ苑	27-12
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者介護	あり	なし	介護付有料老人	山形県米沢市成島町3-2-1
			ホームやすらぎ苑	27-12
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>		1		
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		
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		
地或密着型介護老人福山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		
- 	あり	なし	居宅介護支援事業	山形県米沢市成島町3-2-
			所 やすらぎ苑	27-12
<居宅介護予防サービス>	l .	I.		
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		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	介護付有料老人	山形県米沢市成島町3-2-
			ホーム やすらぎ苑	27-12
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
	あり	なし	介護付有料老人	山形県米沢市成島町3-2-

				ホーム やすらぎ苑	27-12
	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		
1	广護予防支援	あり	なし		
<	〈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		
	介護療養型医療施設	あり	なし		
	介護医療院	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									あり
	特定施設入	居者生活介	個別の利	月料で、実施	iするサート				
	護費で、実施	するサービ	(利用	者が全額負	包含**2 都 度			備考	
	ス(利用者-	一部負担**1)	担)			*2 料金*3			
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		0	800 円~		
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			1 時間¥1500(税	※協力病院以外(の置賜病院・米沢市・
							別)	南陽市・川西町	• 高畠町
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			1回 ¥150(税別)	ご要望に応じ	て寝具を準備致し
								ます。	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			¥300 (税別)	洗剤・洗濯代別	J
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食			なし	あり		0	1 食¥200(税別)		
事									
おやつ			なし	あり	0				
理美容師による理美容サービス			なし	あり		0	¥3,300~(税込)	各自負担	

買い物代行	なし	あり	なし	あり	0	¥1,000(税別)	米沢市内(月2回(土))
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		¥1,500(税別)	介護保険関係以外
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			主治医往診時、受診時に随時診断
							受けている。
健康相談	なし	あり	なし	あり			随時
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり			随時
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							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	0	¥1,500 (税別)	1 時間(協力医療機関以外)
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			協力医療機関
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	0	¥3,000 • ¥1500	洗濯1回・買い物1時間
						(全て税別)	
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支払う場合に応じて、いずれかの欄に〇を記入 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。