

重要事項説明書

1、事業主体概要	・・・	p 2
2、施設概要		
イ、本館・新館	・・・	p 2
ロ、別館	・・・	p 3
3、従業者に関する事項		
イ、本館・新館	・・・	p 4
ロ、別館	・・・	p 6
4、サービスの内容		
介護サービスの内容、利用定員等	・・・	p 9
入居者の状況	・・・	p 10
施設、設備等の状況		
イ、本館・新館	・・・	p 12
ロ、別館	・・・	p 13
苦情に対応する窓口等	・・・	p 14
5、利用料金	・・・	p15
6、その他	・・・	p16

		記入年月日	平成 27 年 4 月 1 日
記入者名	伊藤幸枝	所属・職名	あおぞら八重垣 園長

1. 事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先				
事業主体の名称	法人の種類	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	株式会社
	名称	(ふりがな) 株式会社 ケアガイド		
事業主体の主たる事務所の所在地	〒690 - 0035	松江市佐草町 194 番地 1		
事業主体の連絡先	電話番号	0852 - 20 - 2611		
	F A X 番号	0852 - 20 - 7146		
	ホームページ	なし		
	アドレス	<input checked="" type="checkbox"/> あり : http://www.careguid.co.jp		
事業主体の代表者の職名及び氏名	職名	代表取締役		
	氏名	伊藤 幸枝		
事業主体の設立年月日	平成 15 年 8 月 8 日			

事業主体が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 >				
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	あおぞら八重垣	松江市佐草町 194 番地 1
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	あおぞら八重垣別館	松江市大庭町 1397 番地 1
< 居宅介護予防サービス >				
介護予防特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	あおぞら八重垣	松江市佐草町 194 番地 1
介護予防特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	あおぞら八重垣別館	松江市大庭町 1397 番地 1

< 居宅介

2. 施設概要

イ. 施設概要 (あおぞら八重垣 (本館・新館))

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(ふりがな) あおぞらやえがき あおぞら八重垣	
施設の所在地	〒690-0035	
	松江市佐草町 194 番地 1	
施設の連絡先	電話番号	0852-20-2611
	F A X 番号	0852-20-7146
	ホームページ	なし
	アドレス	<input checked="" type="checkbox"/> あり : http://careguid.co.jp
施設の開設年月日	平成 17 年 3 月 20 日	
施設の管理者の職名及び氏名	職名	園長
	氏名	伊藤 幸枝

施設までの主な利用交通手段	
松江市営バス「八重垣神社行」で老健「虹」前下車徒歩1分	
施設の類型及び表示事項	介護付有料老人ホーム（一般型特定施設入居者生活介護）
介護保険事業所番号	3270101086
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日及び指定又は許可を受けた年月日（指定又は許可の更新を受けた場合には、その年月日） ※住宅型有料老人ホームは記載不要	
事業の開始（予定）年月日	平成17年3月20日 開始
指定の年月日	平成17年3月18日 指定
指定の更新年月日	平成23年3月20日

ロ. 施設概要〈あおぞら八重垣 別館〉

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(ふりがな) あおぞらやえがきべっかん あおぞら八重垣別館	
施設の所在地	〒690-0033	
	松江市大庭町1397番地1	
施設の連絡先	電話番号	0852-60-0500
	FAX番号	0852-24-3110
	ホームページ	なし
	アドレス	<input checked="" type="checkbox"/> : http://careguid.co.jp
施設の開設年月日	平成23年5月10日	
施設の管理者の職名及び氏名	職名	園長
	氏名	加藤 新
施設までの主な利用交通手段		
松江市営バス「八重垣神社行」で八重垣団地入口下車		
施設の類型及び表示事項	介護付有料老人ホーム（一般型特定施設入居者生活介護）	
介護保険事業所番号	3270102407	
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日及び指定又は許可を受けた年月日（指定又は許可の更新を受けた場合には、その年月日） ※住宅型有料老人ホームは記載不要		
事業の開始（予定）年月日	平成23年5月10日 開始	
指定の年月日	平成23年5月10日 指定	

3. 従業者に関する事項

〈あおぞら八重垣 (本館・新館) 〉

職種別の従業者の人数及びその勤務形態

有料老人ホームの人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人 数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	1	0	0	0	1	1
生活相談員	1	1	0	0	2	1.5
看護職員	9	1	2	0	12	10.7
介護職員	47	0	14	0	61	53.15
機能訓練指導員	1	1	0	0	2	1.5
計画作成担当者	2	0	1	0	3	2.88
栄養士	2	0	0	0	2	2
調理員	8	0	5	0	13	11.42
事務員	2	1	2	0	5	4
その他従業者	2	0	11	0	13	7.88

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間

※ 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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	0	0	0	0
介護福祉士	26	0	7	0
実務者研修	1	0	0	0
介護職員初任者研修	17	0	5	0
介護支援専門員	0	0	2	0

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	1	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	1	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

人 数	夜間帯平均人数 (21 時～ 6 時)	最小時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0	0

介護職員	5.8	5
------	-----	---

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	1	1	0	0	2	1.5
看護職員	9	1	2	0	12	10.65
介護職員	47	0	14	0	61	53.15
機能訓練指導員	1	1	0	0	2	1.5
計画作成担当者（介護支援専門員）	2	0	1	0	3	2.88
その他従業者	2	0	11	0	13	7.88

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数	40
------------------------	----

※ 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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	0	0	0	0
介護福祉士	26	0	7	0
実務者研修	1	0	0	0
介護職員初任者研修	17	0	5	0
介護支援専門員	0	0	2	0

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	1	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	1	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0

管理者の他の職務との兼務の有無	あり	なし
-----------------	----	----

管理者が有している当該業務に係る資格等	なし	あり	資格等の名称 介護支援専門員、准看護師、社会福祉主事任用
---------------------	----	----	---------------------------------

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方法による人数の割合	1.88 : 1
--	----------

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等

	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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	5	0	12	2	0	0
前年度1年間の退職者数	0	2	8	2	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	1	0	13	0	1	0
1年以上3年未満の者の人数	0	1	8	1	1	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	9	4	0	0
5年以上10年未満の者の人数	2	0	11	5	0	0
10年以上の者の人数	8	0	7	4	0	0
	機能訓練指導員		計画作成担当者			
	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	1	
前年度1年間の退職者数	0	0	1	0	0	
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	1	0	0	1	
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0	0	
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	0	0	
5年以上10年未満の者の人数	0	0	0	0	0	
10年以上の者の人数	1	0	1	0	0	
従業者の健康診断の実施状況				なし	あり	

<あおぞら八重垣 別館>

職種別の従業者の人数及びその勤務形態						
有料老人ホームの人数及びその勤務形態						
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	0	1	0	0	1	0.5
生活相談員	0	3	0	0	3	1.5
看護職員	3	0	1	0	5	3.33
介護職員	22	1	9	0	32	28.07
機能訓練指導員	1	0	0	0	1	1
計画作成担当者	1	0	1	0	2	1.75
栄養士	1	0	0	0	1	1
調理員	4	0	2	0	6	6.38
事務員	2	1	0	0	3	2.5
その他従業者	1	0	4	0	5	4
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				40時間		
※ 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。						

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	1	0	0	0
介護福祉士	10	1	0	0
実務者研修	0	0	0	0
介護職員初任者研修	10	0	6	0
介護支援専門員	1	0	0	0

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	1	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	0	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

人数	夜間帯平均人数(21時～ 6時)	最小時人数(休憩者等を除く)
看護職員	0	0
介護職員	3	3

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	0	3	0	0	3	1.5
看護職員	3	0	1	0	4	3.33
介護職員	22	1	9	0	32	28.07
機能訓練指導員	1	0	0	0	1	1
計画作成担当者(介護支援専門員)	1	0	1	0	2	1.75
その他従業者	13	0	7	0	20	17.38

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

40

※ 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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	1	0	0	0
介護福祉士	8	1	0	0

実務者研修	0	0	0	0
介護職員初任者研修	10	0	6	0
介護支援専門員	1	0	0	0
従業者である機能訓練指導員が有している資格				
延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	1	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	0	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0
管理者の他の職務との兼務の有無			あり	なし
管理者が有している当該業務に係る資格等	なし	あり	資格等の名称 社会福祉主事任用	
特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方法による人数の割合			1.91 : 1	

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等						
	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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	3	0	6	4	0	0
前年度1年間の退職者数	2	0	6	3	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	7	1	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	1	4	1	0
3年以上5年未満の者の人数	1	0	4	2	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	7	1	0	0
10年以上の者の人数	2	1	3	1	0	0
	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
前年度1年間の採用者数	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	1	0	0
3年以上5年未満の者の人数	1	0	0	0	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
10年以上の者の人数	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況			なし	あり		

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針		
施設の運営に関する方針、「理解と受容、発達保障、情報公開」の基本理念と、「わがままを言ってください、きれいになってください、たのしんでください」との三つのお約束を掲げ、入園者の人格を尊重し、常に入園者の立場に立った、入園者が必要とする適切なサービスの提供をします。		
介護サービスの内容、利用定員等		
特定施設入居者生活介護		
個別機能訓練の実施（介護報酬の加算）の有無	なし	あり
夜間看護体制加算（介護報酬の加算）の有無	なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし	あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙	
協力医療機関の名称 〈本館・新館〉	嘱託医：湖北つきはしクリニック 内科/循環器科 心療内科日本ホリスティッククリニック 心療内科/内科/婦人科 松江生協病院、松江記念病院、八雲病院	
協力医療機関の名称 〈別館〉	嘱託医：湖北つきはしクリニック 内科/循環器科 松江生協病院、松江市立病院、松江記念病院、八雲病院	
(協力の内容) 保険診療、健康診断		
協力歯科医療機関	なし	あり 大町泰樹歯科医院
(協力の内容) 保険診療		
要介護時における居室の住替えに関する事項		
要介護時に介護を行う場所		
居室及び共用部分（住み替えの必要はありません）		

入居後に居室を住み替える場合		
一時介護室へ移る場合		
判断基準・手続について		
(その内容) 医務室での診療中に異変を生じた場合等医師が一時介護を必要と認め園長が判断し本人も同意した場合に限ります		
追加的費用の有無	なし	あり
居室利用権の取扱い		
(その内容) 一時介護室へ移った場合居室利用件は無条件で認められます		
入居一時金償却の調整の有無	なし	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	なし	あり

	浴室の変更の有無	なし	あり
	洗面所の変更の有無	なし	あり
	台所の変更の有無	なし	あり
	その他の変更の有無	なし	あり
	(その内容) 医療のための短期滞在なので、居住条件が従前居室に劣る		
	介護居室へ移る場合		
	判断基準・手続について 居室及び一時介護室のほか介護居室等はありません		

施設の入居に関する要件			
	自立している者を対象（本館・新館）	なし	あり
	自立している者を対象（別館）	なし	あり
	要支援の者を対象	なし	あり
	要介護の者を対象	なし	あり
留意事項	在園中に自立と認定の場合は、退園を求められることはありません		
契約の解除の内容	死亡または施設変更等の理由で退園した場合、上記契約書第 28 条及び第 30 条に規定します。退園月の利用料金は家賃を除き日割り計算です。		
体験入居の内容	空室がある場合相談に応じて行います。 内容・料金等は別に文章で定めます。		
入居定員	本館 60 人・新館 60 人 別館 60 人		
その他	今のところ特になし		

入居者の状況：入居者の人数

〈あおぞら八重垣（本館・新館）〉

入居者の状況						
入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）						
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	合計
6 5 歳未満	0	0	0	0	0	0
6 5 歳以上 7 5 歳未満	0	0	0	1	1	2
7 5 歳以上 8 5 歳未満	3	5	3	3	3	17
8 5 歳以上	13	7	9	21	26	76
	自立	要支援 1	要支援 2			合計
6 5 歳未満	0	0	0			0
6 5 歳以上 7 5 歳未満	0	1	1			2
7 5 歳以上 8 5 歳未満	0	2	0			2
8 5 歳以上	0	3	3			6
入居者の平均年齢	88.0 歳					
入居者の男女別人数	男性	24		女性	81	

入居率（一時的に不在となっている者を含む）						87.5%
前年度に退去した者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	0	0	0	0	0	0
社会福祉施設	1	0	0	0	0	1
医療機関	1	1	1	1	0	4
死亡者	5	1	2	5	10	23
その他	0	1	0	0	0	1
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等	0	0	0			0
社会福祉施設	0	0	0			0
医療機関	0	0	0			0
死亡者	0	0	1			1
その他	0	0	0			0
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	8	11	46	34	6	0

〈あおぞら八重垣 別館〉

入居者の状況						
入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0	1	0
75歳以上85歳未満	1	2	3	3	3	12
85歳以上	12	5	4	6	5	38
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満	0	0	0			0
65歳以上75歳未満	0	0	1			1
75歳以上85歳未満	0	5	2			7
85歳以上	0	0	0			0
入居者の平均年齢	87.5歳					
入居者の男女別人数	男性	13		女性	40	
入居率（一時的に不在となっている者を含む）					88.3%	
前年度に退去した者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	0	0	0	0	0	0

社会福祉施設	0	1	0	0	0	1
医療機関	0	0	0	0	2	2
死亡者	0	1	1	4	2	8
その他	0	0	0	0	0	0
	自立	要支援 1	要支援 2			合計
自宅等	0	0	0			0
社会福祉施設	0	0	0			0
医療機関	0	0	0			0
死亡者	0	0	0			0
その他	0	0	0			0
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	4	4	45			

イ、施設、設備等の状況<あおぞら八重垣 (本館・新館)>

施設、設備等の状況						
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物				なし	あり
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				なし	あり
居室の状況	区分		室数	人数	1の居室の床面積	
	一般居室個室	あり	なし	120	120	15.75 m ²
	一般居室相部屋	あり	なし	0	0	0 m ²
	介護居室個室	あり	なし	0	0	0 m ²
	介護居室相部屋	あり	なし	0	0	0 m ²
	一時介護室 (医務室)	あり	なし	1	1	32.62 m ²
共用便所の設置数	39	うち男女別の対応が可能な数			0	
		うち車いす等の対応が可能な数			39	
個室の便所の設置数	0	個室における便所の設置割合			0	
		うち車いす等の対応が可能な数			0	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		7	0	1	1	
その他、浴室の設備に関する事項		冬季の暖房				
食堂の設備状況	本館新館とも2・3階に各196.93 m ² 、調理室からリフトで運び提供します。					
入居者等が調理を行う設備状況		なし		あり		
その他、共用施設の設備状況						
なし		あり		(その内容) リビングルーム、機能訓練スペース、多目的室		
バリアフリーの対応状況						
なし		あり		ベランダ、中庭、通用口には段差・間隙があるが他はバリアフリーです。		
緊急通報装置の設置状況			なし	一部あり	全居室内にあり	

外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり
施設の敷地に関する事項			
敷地の面積	4317 m ²		
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり
抵当権の設定	なし		あり
貸借（借地）			
なし	あり	契約期間 始 平成18年2月1日 終 平成38年1月31日	
		契約の自動更新	なし あり
施設の建物に関する事項			
建物の構造	軽量鉄骨造3階建耐火構造		
建物の延床面積	6659.64 m ²		
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり
抵当権の設定	なし		あり
貸借（借家）			
なし	あり	契約期間 始 該当なし 終 該当なし	
		契約の自動更新	なし あり

ロ、施設、設備等の状況 <あおぞら八重垣 別館>

施設、設備等の状況						
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物				なし	あり
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				なし	あり
居室の状況	区分		室数	人数	1の居室の床面積	
	一般居室個室	あり	なし	60	60	15.49 m ²
	一般居室相部屋	あり	なし	0	0	0 m ²
	介護居室個室	あり	なし	0	0	0 m ²
	介護居室相部屋	あり	なし	0	0	0 m ²
	一時介護室	あり	なし	1	1	39.69 m ²
共用便所の設置数	21	うち男女別の対応が可能な数			0	
		うち車いす等の対応が可能な数			21	
個室の便所の設置数	0	個室における便所の設置割合			0	
		うち車いす等の対応が可能な数			0	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		4	0	1	0	
その他、浴室の設備に関する事項			冬季の暖房			
食堂の設備状況	2・3階に各236.1 m ² 、調理室からリフトで運び提供します。					
入居者等が調理を行う設備状況		なし		あり		
その他、共用施設の設備状況						
なし	あり	(その内容) リビングルーム、機能訓練スペース、多目的室				
バリアフリーの対応状況						
(その内容) ベランダ、中庭、通用口には段差・間隙があるほかはバリアフリーです						
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			

外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積	3780.28 m ²					
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり			
抵当権の設定		なし	あり			
貸借（借地）						
なし	あり	契約期間	始	終		
		契約の自動更新		なし	あり	
施設の建物に関する事項						
建物の構造	軽量鉄骨造3階建耐火構造					
建物の延床面積	3379.93 m ²					
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり			
抵当権の設定		なし	あり			
貸借（借家）						
なし	あり	契約期間	始	該当なし	終	該当なし
		契約の自動更新		なし	あり	

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口			
窓口の名称	(本館・新館) 苦情解決責任者 副園長 苦情受付担当者 介護部長		
	(別館) 苦情解決責任者 園長 苦情受付担当者 副園長		
電話番号	本館・新館 0852-20-2611 別館 0852-60-0500		
対応している時間	平日	08:30 から 17:30 但し定休日を除く	
	土曜	08:30 から 17:30 但し定休日を除く	
	日曜・祝日	08:30 から 17:30 但し定休日を除く	
定休日等	週休2日に対応しています		
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口			
窓口の名称	島根県国民健康保険団体連合会		
電話番号	0852-21-2811		
対応している時間	平日	08:30 から 17:30 但し定休日を除く	
定休日等	土曜、日曜、祝日		
窓口の名称	松江市役所介護保険課給付係		
電話番号	0852-55-5933		
対応している時間	平日	08:30 から 17:30 但し定休日を除く	
定休日等	土曜、日曜、祝日		
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			
なし	あり	(その内容) 介護労働安定センター（東京海上日動火災保険）	
その他、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に関すること			

	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) 当園のマニュアル及び松江市「要領」に従い対応		
サービスの提供内容に関する特色等					
(その内容) 介護職が3交代制で24時間対応していること。類似施設の多くは2交代制					
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					
	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施した年月日	随時(意見箱を設置し毎月開封する)	
			当該結果の開示状況	なし	あり
第三者による評価の実施状況<本館・新館>					
	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施した年月日	平成23年1月25日	
			実施した評価機関の名称	NPOしまね介護ネット (島根県「介護サービス情報の公表」指定調査機関)	
			当該結果の開示状況	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり
第三者による評価の実施状況<別館>					
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	実施した年月日		
			実施した評価機関の名称		
			当該結果の開示状況	なし	あり

5. 利用料金

利用料の支払い方法	一時金方式	<input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式	選択方式
敷金	なし		
月払い方式			
月単位で支払う利用料			
年齢に応じた金額設定	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	
料金プラン			
月額	(内訳)		
計	家賃相当額	食費	光熱水費 管理費
168,680円+光熱水実費	65,000円(非課税)	49,680円	光熱水実費 54,000円
※介護保険サービスの自己負担額は含まない。			
算定根拠	家賃相当額	用地及び施設取得費借入金の元利、維持修繕費、管理事務費等 (消費税非課税)	
	食費	朝504円 昼576円 夜576円 1日あたり1,656円 1ヶ月30日として 月額49,680円(消費税8%込み) 入園契約書第24条2項に従い年度毎に事業所が定める額とします。	
	光熱水費	水道・電気・燃料などの光熱水費の、毎年度決算により確定した金額の80%を、次年度の入園者の負担すべき金額とします。この使用実績の金額を在園者数で除して算定した金額が光熱水費の実費となります。 [平成26年4月1日時点 月額15,906円(消費税8%込み)]	
	管理費	管理事務費、同人件費、施設維持費、同償却費その他 (消費税8%込み)	

介護保険サービスの自己負担額		
内容	※要介護度に応じて介護費用の法定自己負担分を徴収する。	
人員配置が手厚い場合の介護サービス（再掲）	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料		
個別的な選択による生活支援サービス	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
算定根拠	人件費等を勘案したサービスごとの価格設定	
料金改定の手続		
<p>料金改定にあたっては運営懇談会の意見を聴いた上で行うものとします。</p> <p>また、料金改定にあたっては入園者及び身元引受人等へ事前に通知します。</p>		

6. その他

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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
<input type="checkbox"/> なし		
<input type="checkbox"/> あり	(その内容)	

添付書類：「介護サービス等の一覧表」

様

以上の通り、「あおぞら八重垣」入園ご契約に当たり、重要事項のすべてをご説明いたしました。

説明年月日 年 月 日

説明者署名

以上の通り、「あおぞら八重垣」入園契約に当たり、重要事項の説明を受けました。

説明を受けた者署名