## 重要事項説明書

記入年月日	2023年 12月 13 日
記入者名	木元 寿江
所属・職名	管理者

### 1 事業主体概要

7 A L IT 184 A					
友 <del>孙</del>	(ふりがな) かぶしきがいしゃそらすと				
名称	株式会社ソラスト				
主たる事務所の所在地	〒 108−8455				
土にる事務所の別任地	東京都港区港南1丁目口				
	電話番号/FAX番号	03-3450-2610 / 03-3450-2612			
連絡先	メールアドレス				
	ホームページアドレス	https://www.solasto.co.jp/			
代表者(職名/氏名)	代表取締役 藤河 芳一				
設立年月日	昭和 40年10月12日				
主な実施事業	※別添1(別に実施する介護サービス- 居宅サービス事業・介護予防サービス事 ンサルティング)・保育事業・教育事業	事業・医療関連事業(医療事務受託・医業経営コ			

## 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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ そらすとたかいし						
<b>治</b> 你	住宅型有料老人ホーム ソラスト高石						
届出・登録の区分	有料老人ホ	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					
有料老人ホームの類型	住宅型	主宅型					
所在地	〒 592−0	〒 592−0011					
万11工工匠	大阪府高石市加茂4丁目10番9号						
主な利用交通手段	①南海本線	①南海本線「高石」駅徒歩15分					
	電話番号		072-26	072-267-1057			
連絡先	FAX番号	FAX番号 ホームページアドレス		072–264–4171			
	ホームペー			https://solasto-kaigo.com/			
管理者 (職名/氏名)	管理者 木元 寿江		/				
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日・登録日 (登録番号)	平成	24年1月1日	/	平成	平成23年6月8日 (高施第1265号)		

## 3 建物概要

连彻似女									
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし		
土地	賃貸借契約の期間	平成	23年6月	15日		~	平成	73年6月	14日
	面積	2,	247. 02	m²					
	権利形態	地上権	抵当権	なし	契約の自	動更新			
	賃貸借契約の期間			-	•	$\sim$			
	延床面積	2, 186. 2 ㎡(うち有料老人ホーム部分						848. 98	m²)
竣工日		平成 23年11月30日			用途区分		老人福	业施設	
建物	物 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一		築物	その他の	の場合:				
	構造	木造		その他の	の場合:				
	階数	2	階	(地上	2	階、地階		階)	
	サ高住に登録し	ている場	<b>晶合、登</b>	録基準へ	の適合性	生			
	総戸数	24	戸	届出又は	は登録(指	旨定)をし	<sub>レ</sub> た室数	24室	( )
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、 相部屋の定員数等)
	一般居室個室	0	0	X	X	X	18.84	24	1人部屋
居室の 状況									
1/1/1									
	共用トイレ	2	ケ所	うち男女	て別の対応	が可能が	よトイレ	0	ケ所
		J.	7 121	うち車橋	寄子等の対	付応が可能	もなトイレ	2	ケ所
	共用浴室	個室	1	ケ所			ヶ所	T	
	共用浴室における 介護浴槽	チェ アー浴	1	ヶ所			ケ所	その他:	
	食堂	1	ケ所	面積	72. 43	m²	入居者や家	医族が利	なし
共用施設	機能訓練室	0	ヶ所	面積		m²	用できる調	問理設備	, ,
	エレベーター	あり(ス	トレッラ	チャー対応	左)	1	ヶ所		
	廊下	中廊下	2. 275	m	片廊下	_	m		
	汚物処理室		1	ヶ所					
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	,	通報先	事務所		通報先か	ら居室まで	での到着予定	時間	1~2分
	その他								
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通	報設備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場 (改善予						
	防火管理者	あり	防災計画	Ú	あり	避難訓練	東の年間回数	2	□

### 4 サービスの内容

## (全体の方針)

(主体の万町)					
事業の目的		事業所は、「高石市有料老人ホーム設置運営指導指針」等に基づき、適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、高齢者に対して良好な生活環境を提供することを目的とします。			
運営に関する方針		事業所は、老人福祉法その他、有料老人ホームに関する法律の基本理念に基づき入居者の処遇に万全を期するものとする。 また、障害や不安の内容に応じて、プライバシーに配慮された環境の下で自立した日常生活を営むことができるよう援助を行う。その際、介護保険サービスが必要な場合は、入居者が適切な介護および支援を享受できるよう居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、居宅介護事業者等へ必要な連絡や情報提供を行う。			
サービスの提供内容に関する特色		ライフステージの最終章をより快適に安心して、そしてなにより「その人らしく」お過ごしいただける"HOME (家)"を目指しています。居室は完全個室。使い慣れた家具などをお持込みいただくこともできます。ひとり一人に向き合ったサービス「個別ケア」を大切にして、スタッフ全員がしっかりと連携を取り、「その人がその人らしく」お過ごしいただけるよう努めております。			
サービスの種類	提供形態				
入浴、排せつ又は食事の介護	なし				
食事の提供	自ら実施・委託	ロイヤルフーズ株式会社			
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし				
健康管理の支援 (供与)	なし				
状況把握・生活相談サービス	自ら実施				
提供内容					
サ高住の場合、常駐する者					
健康診断の定期検診	委託	年1回			
	提供方法	医療機関による健康診断の機会を設ける ※別添2 (有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅			
利用者の個別的な選択によるサー	ビス	が提供するサービスの一覧表)			
虐待防止		<ol> <li>事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等に努めます。</li> <li>事業所の利用者等からの苦情の相談窓口として、虐待防止に関する責任者を選定しています。虐待防止責任者は、細川 友和です。</li> <li>高齢者虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、高齢者虐待の早期発見に努めます。</li> <li>国および地方公共団体が講ずる高齢者虐待の防止のための啓発活動および虐待を受けた高齢者の保護のための施策に協力するよう努めます。</li> <li>高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合には、速やかに、市区町村または市区町村から委託を受けた地域包括支援センター等に報告・相談します。</li> <li>事業者は、高齢者虐待防止のため、スタッフに研修を実施します。</li> </ol>			

身体的拘束	1 事業者は、介護サービスの提供に当たっては、入居者の生命又は身体を保護するために緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他入居者の行動の制限は行わない。ただし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、あらかじめ非代替性、一時性、切迫性の3つの要件についてそれぞれ検討の上、その経過及び結果を記録するとともに、別紙「緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書」にて身元引受人・代理人等に説明するものとする。 2 事業所は、拘束の実施に当たっては、その様態及び、時間、その際の入居者の心身状況、緊急やむを得なかった理由を記録し、定期的な見直しの際の資料とする。なお、身元引受人・代理人等から要求がある場合には、これを開示する。
-------	--

### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	在宅ケアサービスソラスト高石(訪問、居宅)・デイサービスソラスト高石					
争未別名称	ショートステイソラスト高石					
主たる事務所の所在地	〒592-0011					
土たる事務別の別任地	大阪府高石市加茂4丁目10番9号					
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ そらすと だいひょうとりしまりやく ふじかわ よしかず					
<b>事</b> 伤有名	株式会社 ソラスト 代表取締役 藤河 芳一					
	居宅介護支援・介護予防支援・訪問介護・介護予防訪問介護・通所介護・ 介護予防通所介護・短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護					

### (連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

### 【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

### (医療連携の内容) ※治療費は自己負担

	No. 6. L. Activ	- 1881 - 11 1 10
医療支援	救急車の手配、	入退院の付き添い
	その他の場合:	
	名称	おおさわクリニック
	住所	大阪府高石市東羽衣3丁目2-2
	診療科目	訪問診療・消化器内科・外科・リハビリテーション
	協力内容	訪問診療、急変時の対応 (24時間対応)
	励力円谷	<mark>その他の場合</mark>
	名称	
	住所	
協力医療機関	診療科目	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	社会医療法人ペガサス会 馬場記念病院
	住所	大阪府堺市西区浜寺船尾町東4-244
	診療科目	内科・循環器科、神経内科、外科、消化器科、脳神経外 科、外科、整形外科、形成外科、麻酔科、リハビリテー ション科、放射線科
	協力内容	急変時の対応
	m / Jr 1/ <del>cr</del>	<mark>その他の場合</mark>
	名称	岸川歯科医院
協力歯科医療機関	住所	堺市堺区一条通り17-18
<i>协刀函性区</i> 炼機関	<b>数</b>	訪問診療
	協力内容	その他の場合

# (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】

(人店伎に店主を仕の省える場合	/ 【江の甘ん	を打つていなり	い物口は旧附	
入居後に居室を住み替える場合		その他		
		その他の場合 居室の変更		
判断基準の内容		下記参照		
手続の内容		<ul> <li>更は(1)</li> <li>(2)</li> <li>(3)</li> <li>(4)</li> <li>(5)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(1)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> </ul>	場に施要契す者、及ぎ者はを身た居い施人び復事、もる合準設し約るが入びにの入聞元は室て設は経す業各の施のじ内な書。運居身協都居き引身のは内今年る者種と設事てでい等。営者元力合者、受元変、でま的たへ契す間務処の。の。すは引すにの一人引更以ので変め支約るで手理変た変。る費受る基不定の受を下変使化の払書。の手理変た変。る費受る基不定の受を下変使化の払書。の	ソ続す更だ更 、用人もづ利の同人行に更っを費う等 変い を変して居務 にしな 合医入 トびすびンのカ に 退居ので 居子にしい でいるのでは でいるのでは でいる でいる でいる でいる でいて でいる でいて でいて でいた でいた でいた でいる でいた
Yú hu bh 連 田 o  t · fur			No deposition of	
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		変更なし		
居室利用権の取扱い	面積の増減	変更なしなし	調整後の内容	
居室利用権の取扱い	面積の増減便所の変更	変更なし なし なし	調整後の内容 変更の内容	
居室利用権の取扱い前払金償却の調整の有無	便所の変更	変更なし なし なし なし	調整後の内容 変更の内容 変更の内容	
居室利用権の取扱い前払金償却の調整の有無	便所の変更 浴室の変更	変更なし なし なし なし なし	調整後の内容 変更の内容 変更の内容 変更の内容	
居室利用権の取扱い前払金償却の調整の有無	便所の変更	変更なし なし なし なし	調整後の内容 変更の内容 変更の内容	

### (入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護
留意事項	
	<ol> <li>事業者は入居者が以下のいずれかに該当するときには、3カ月の予告期間をおいて本契約を解除することができる。ただし、本契約の解除に際しては入居者の事情を十分に斟酌し、身元引受人も含めた協議の上決定するものとする。</li> <li>(1)共同生活の秩序を著しく乱し、他の入居者に迷惑をかける恐れがあるとき。ただし、この場合は、事業者の一方的な判断によらず、入居者及び身元引受人に対し、弁明の機会を与えるものとする。</li> <li>(2)入居時に提出書類などで虚偽や不正の申告があるなど信頼関係を著しく損なうような時。</li> </ol>
契約の解除の内容	(3)介護保険の認定更新において、自立と認定されとき。この場合、介護保険の認定有効期限を持って終了とする。 (4)常時医療行為が必要となるなど、入居者の身体状況が事業者の介護の範囲を超えたとき。ただし、この場合は、医師の意見を聞き、一定の観察期間を経た上で、入居者及び身元引受人の同意を得るものとする。 2.入居者が事業者に支払うべき利用料を1カ月間滞納し再三催告したにも
	関わらず支払いの意思がなく、未払いの期間が3カ月経過したとき、事業者は本契約を解除することができる。 3. 入居者は、退居予定日の30日前までに、事業者の定める退居届を事業者に提出し、退居予定日までに居室を明け渡すことで、本契約を解除することができる。ただし、定められた期日(退居予定日の30日前)までに退居届を提出せずに本契約を解除する場合は、入居者は事業者に違約金として1カ月分の家賃と管理費を支払うものとする。 4. 事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当するときには、入居者に対して文書で通知することにより、直ちに契約を解除することができ
	(3) 介護保険の認定更新において、自立と認定されたとき。この場合、介護保険の認定有効期限を持って終了とする。 (4) 常時医療行為が必要となるなど、入居者の身体状況が事業者の介護の範囲を超えたとき。ただし、この場合は、医師の意見を聞き、一定の観察期間を経た上で、入居者及び身元引受人の同意を得るものとする。  2 入居者が事業者に支払うべき利用料を1ヶ月間滞納し再三催告したにも関わらず支払いの意思がなく、未払いの期間が3ヶ月経過したとき、業者は本契約を解除することができる。  3 入居者は、退去予定日の30日前までに、事業者の定める退去届を事業者に提出し、退去予定日までに居室を明け渡すことで、本契約を解除することができる。ただし、定められた期日(退去予定日の30日前)までに退去届を提出せずに本契約を解除する場合は、入居者は事業者に違約金として1ヶ月分の家食と管理を支払うものとする。4 事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当するときには、入居者に対して文書で通知することにより、直ちに契約を解除することができる。  (1) 入居者、入居者の署名代行者・身元引受人・法定代理人及び家族等が故意に法令違反その他重大な秩序破壊行為をなし改善の見込みがない場合  (2) 入居者、入居者の署名代行者・身元引受人・法定代理人及び家族等に粗暴な言動があり、事業者又は他の入居者等とのトラブルが生じる恐れがあると事業者が判断した場合

	5 入院または外泊が連続して2ヶ月を超えるとき、または予想されるときにおいて、復帰の目途が立たないとき。ただし、退去後に乙が復帰を希望する場合、事業者は他の施設への入所も含めてその実現に努めるものとする。 6 契約は次の場合に終了する。 (1)入居者が死亡したとき。 (2)事業者が入居契約に基づき本契約の解除を通告し、予告期間が満了したとき。 (3)入居者が入居契約に基づき、退去届を事業者へ提出し、退去予定日までに居室を明け渡したとき。 7 (1)事業者及び入居者は、それぞれ相手方に対し、次の各号の事項を確約する。 ア. 自ら(自己が法人の場合は、業務を執行する社員、取締役、執行関係企業、総会屋、社会運動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等若しくはこれらに準ずる者又はその構成員(以下総称して「反社会的勢力」という)ではないこと。なお、入居者の署名代行者・身元引受人・法定代理人及び家族等も含むものとする。 4. 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものでないこと。 ウ. 自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。 ウ. 自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。 ① 相手方に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為 ② 偽計又は威力を用いて相手方業務を妨害し、又は信用を毀損する場合といる。 (3)事業者及び入居者は、契約を値ちに解除することができる。 (3)事業者又は入居者が、損害を賠償の規定により、契約を解除した場合には、これによる相手方の損害を賠償の規定により、契約を解除した場合において、相手方は解除者に共じた全損害について賠償する責任を自う。
短期解約特例 (クーリングオフ)	1. 入居日から3カ月以内において、入居者から解約の申し出がなされまた は死亡により、退居予定日までに居室を明け渡した場合、本契約を終できるものとする。 (即時解約を含む) (1) 起算日: 入居日の翌日(注) (2) 期間計算方法 (注) ア. 月途中の入居: 入居日の翌日を起算日とし、3カ月が経過する月において、起算日に応答する日の前日 ※この場合で最終月に応答日がない場合、3カ月が経過する月の末日とる。 イ.末日の入居: 翌月の初日を起算日とし、3カ月が経過する月の末日(3) 返還金起算日 返還金の起算日: 入居した日

事業主体から解約を求める場合	解約条項		上記の該当条項参照		
事未土体がり 解釈を 水の る 物 百	解約予告期間		3ヶ月		
入居者からの解約予告期間	退居予定日	の30日前			
体験入居	なし 内容				
入居定員	24 人				
その他	ついて連帯して 入居者の契約解	履行があった。 履行の責を負 余の適用を受い	ときは、入居契約から生ずる一切の金銭債務に		

## 5 職員体制

### (職種別の職員数)

		職員数	(実人数)			
		合計			常勤換算人数	兼務している職種名及び人数
			常勤	非常勤		
管理	者	1	1	0		
生活	相談員	0	0	0		
直接	処遇職員					
	介護職員	11	7	4		
	看護職員	0	0	0		
機能	訓練指導員	0	0	0		
計画	「作成担当者	0	0	0		
栄養	士	0	0	0		
調理	.員	0	0	0		
事務	<u>————</u> 員	1	0	1		
その	他職員	0	0	0		
1 遁	]間のうち、常	常勤の従業	業者が勤	務すべき	時間数	40 時間

# (資格を有している介護職員の人数)

	合計		備考	
		常勤	非常勤	佣与
介護福祉士	6	5	1	
介護支援専門員	0	0	0	
看護師	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	-	_	_			

## (夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間( 20:30~7:30 時)							
	平均人数		最少時人数(宿直者・休憩	者等を除く)			
看護職員	0	人	0	人			
介護職員	1	人	0	人			
生活相談員	0	人	0	人			
		人		人			

### (職員の状況)

( ),J.,	貝の仏が/	他の職系	ちとの兼務	条			あり				
管理	者	業務に保 資格等		あり	資格等0	)名称	介護福祉	比士	;		
		看護職員	į	介護職員	Į	生活相談	炎員	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
	度1年間の   者数	0	0	0	1						
	度1年間の は者数	1	0	0	0						
じ業た務	1年未満	0	0	2	0						
職員の	1年以上 3年未満	0	0	2	0						
人し 数た 経	3年以上 5年未満	0	0	2	0						
験年数	5年以上 10年未満	0	0	0	3						
に応	10年以上	0	0	1	0						
備考	備考										
従業	美者の健康診断	斤の実施4	犬況	あり							

## 6 利用料金

## (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	利用権方式					
			C			
利用料金の支払い方式	選択方式の ※該当する力 選択					
年齢に応じた金額設定		なし				
要介護状態に応じた金額	<b>頁</b> 設定	なし				
		あり				
入院等による不在時にお 金(月払い)の取扱い	3ける利用料	内容:	5日前までに食事サービスの利用停止を申し出た場 合は不在日数分の食事は徴収しない。			
利用料金の改定	条件	経済事情の変動、公租公課の増額、近隣の同業種の利用料の比較 よって著しく不相当となったとき。				
7171171 <u>32</u>	手続き	1ヶ月前に	1ヶ月前に通知し、運営懇談会を経て、利用料等を改訂			

## (代表的な利用料金のプラン)

					プラン1	プラン 2	
人居者の状況			要介護度	要支援・要介護			
八店有	1 V) 1/\	亿		年齢	65歳以上		
				部屋タイプ	一般居室個室		
				床面積	18. 84 m²		
				トイレ	あり		
居室の	状況			洗面	あり		
				浴室	なし		
				台所	なし		
				収納	なし		
7. 昆咕	よ占べ	心画	な費用		-		
八泊时	ノ ふい	少安	4.賃用		-		
月額費	用の	合計			163, 100円		
家	<b></b>				65,000円		
			食費		48,600円		
		介	管理費		49,500円		
		護保	状況把握	屋及び生活相談サービス費	-		
	険外			-			
				-			

介護保険費用(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※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等)

家賃	建物の整備に要した費用、設備備品費、修繕費、管理事務費 地代に相当する額等を基礎として、1室あたりの家賃を算定
敷金	家賃の - ヶ月分
<i>DX 10.</i>	解約時の対応
前払金	-
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用
管理費	居室の維持管理、衛生管理、居室、共用部分の光熱水費等
状況把握及び生活相談サービス費	-
光熱水費	居室電気代
	-
介護保険外費用	-
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

# 7 入居者の状況

# (入居者の人数)

	6 5 歳未満	0 人
年齢別	65歳以上75歳未満	0 人
十一团7万门	75歳以上85歳未満	4 人
	85歳以上	20 人
	自立	0 人
	要支援1	0 人
	要支援2	0 人
要介護度別	要介護 1	4 人
安月曖戾別	要介護 2	6 人
	要介護 3	6 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	3 人
	6か月未満	3 人
	6か月以上1年未満	3 人
入居期間別	1年以上5年未満	14 人
	5年以上10年未満	3 人
	10年以上	1 人
喀痰吸引の必要	要な人/経管栄養の必要な人	0 人 / 0 人
入居者数		24 人

# (入居者の属性)

性別	男性		3	人	女性		21 人	
男女比率	男性	8.3 %			女性	87.5 %		
入居率	100	%	平均年齢	89. 79	歳	平均介護度	2. 9	

# (前年度における退去者の状況)

	自宅等	0人	
	社会福祉施設	0 人	
	医療機関	0 人	
	死亡者	2 人	
	その他	0 人	
		0 人	
	施設側の申し出	(解約事由の例)	
生前解約の状況		0 人	
		0 八	
	入居者側の申し出	(解約事由の例)	
		医療系施設への入居希望など	

## 8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称(設置者)		介護事業本部 関西介護ブロック			
電話番号 / FAX		06-6264-7868 06-6264-7783			
平日		9時から17時30分			
対応している時間	土曜	取扱いなし			
	日曜・祝日	取扱いなし			
定休日		土曜 ・ 日曜 ・ 祝日 ・ 年末年始			
窓口の名称		ソラスト福祉相談センター			
電話番号		0120-974-226 (フリーダイヤル)			
メールアドレス		fukushi-sodan@solasto.co.jp			
	平日	9時から17時30分			
対応している時間	土曜	取扱なし			
	日曜・祝日	取扱なし			
定休日		土曜、日曜、祝日			
窓口の名称(有料老人ホーム所	所管庁))	高石市保健福祉部広域事業者指導課			
電話番号 / FAX		072-493-6132 / 072-493-6134			
対応している時間	平日	9時から17時30分			
定休日		土曜 ・ 日曜 ・ 祝日 ・ 年末年始			
窓口の名称 (虐待の場合)		高石市保健福祉部地域包括ケア推進課			
電話番号 / FAX		072-275-6319 / 072-265-3100			
対応している時間	平日	9時から17時30分			
定休日		土曜 ・ 日曜 ・ 祝日 ・ 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)

	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	居宅介護事業者賠償責任保険
損害賠償責任保険の加入状況	その他	1 事業合成 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	保険名(「居宅介護事業者・居宅介護支援 事業者賠償責任保険」東京海上日動火災保 険株式会社)
事故対応及びその予防のための指針	あり	事故発生時には、施設は以下の段階を経て事態を処理・収拾する。 1 施設の緊急連絡体制に沿って主治医医療機関へ連絡し、適切な処理を図る。 2 指定の家族連絡先、身元引受人へ事態を報告し、対応方法を相談する。また、事故についての検証を行い、今後の防止策を講じる。
非常災害対策	あり	事業者は防火管理についての責任者を定め、非常災害に関する防災計画を作成し、非常災害に備えるため、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行う。

# (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)

		あり	) の場合		
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			実施日		
			結果の開示		
				開示の方法	
		あり	の場合		
第三者による評価の実施状 況			実施日		
			評価機関名称		
			結果の開示・		
				開示の方法	

# 9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開		
管理規程	入居希望者に公開		
事業収支計画書	入居希望者に公開		
財務諸表の要旨	入居希望者に公開		
財務諸表の原本	入居希望者に公開		

# 10 その他

ありの場合   開催頻度 年 1 回	
運営懇談会         構成員         入居者、ご家族、スタッフ           提携ホームへの移行         なし 場合の代替措置の内容           個人情報の保護         事業者は、職務上知り得た入居者又はその家族の秘密を保持する。事業所は、従業者であった者に、職務上知り得た入居者又はその家密を保持させるため、従業者でなくなった後においても、これらの保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。	
はしの場合の代替措置の内容         提携ホームへの移行       なし ありの場合の提携ホーム名         調業者は、職務上知り得た入居者又はその家族の秘密を保持する。事業所は、従業者であった者に、職務上知り得た入居者又はその家密を保持させるため、従業者でなくなった後においても、これらの保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。	
提携ホームへの移行         なし         ありの場合の提携ホーム名           個人情報の保護         事業者は、職務上知り得た入居者又はその家族の秘密を保持する。事業所は、従業者であった者に、職務上知り得た入居者又はその家密を保持させるため、従業者でなくなった後においても、これらの保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。	
携ホーム名	
事業所は、従業者であった者に、職務上知り得た入居者又はその家 密を保持させるため、従業者でなくなった後においても、これらの 保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。	
事故発生時には 施設は以下の段階を終て重能を処理・収拾する	秘密を
Table   Ta	談す
大阪府福祉のまちづくり条例に	
所管庁有料老人ホーム設置運営 指導指針「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	
「8. 既存建築物等の活用	
の場合等の特例」への適合 代替措置 等の内容	
不適合事項がある場合の入 居者への説明	
上記項目以外で合致しない事項 なし	
合致しない事項の内容	
代替措置等の内容	
不適合事項がある場合の入 居者への説明	

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)

(入 层考)

上記の重要事項の内容、並びに医療サービス等、その他のサービス及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

( ) ( ) ( ) ( )	
住 所	
氏 名	<del></del> 様
(入居者代理人)	
住 所	
 氏 名	 様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日	令和	年	月	日
説明者署名				

(別添1) 事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
		在宅ケアサービスソラスト堺	堺市中区深井沢町3142
		在宅ケアサービス ソラスト高石	高石市加茂4-10-9
		在宅ケアサービス ソラスト住之江	大阪市住之江区平林南2-4-3
		在宅ケアサービス ソラスト帝塚山	大阪市住吉区帝塚山西1-5-9 2F
		在宅ケアサービス	大阪市平野区背戸口5-5-13-2階
訪問介護 	あり	在宅ケアサービス ソラスト関目	大阪市城東区関目4-13-5
		フラスト     日   ホームヘルプサービス   ソラスト鶴見緑地	大阪市鶴見区浜2-2-62
		フラスト 競売 稼む	四条畷市中野3丁目6-12
		ホームヘルフ゜サーヒ゛ス	  枚方市岡本町11-6 アサヒビル1階
		ソラスト枚方在宅ケアサービス	豊中市南桜塚2-6-30 カワサキビル203号
訪問入浴介護	なし	ソラスト豊中	至 1 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 1
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
おいっちょう   コンコン   日宅療養管理指導	なし		
店七 <b>原</b> 食官垤拍导	なし	   <del>                                   </del>	拥土来反泛土 T 净贴力 0 T 0 0
		ソラスト堺石津川 デイサービス	堺市西区浜寺石津町中3丁2-8
		ソラスト高石 デイサービス	高石市加茂4-10-9
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	八尾市木の本2-8-1
		ソラスト松原 ディサービス	松原市別所5丁目2-24
		ソラスト住之江	大阪市住之江区平林南2-4-3
  通所介護	あり	デイサービス ソラスト関目 デイサービス	大阪市城東区関目4-13-5
22////	85.9	ソラスト鶴見緑地	大阪市鶴見区浜2-2-62
		デイサービス ソラスト南茨木	茨木市天王2-4-13
		デイサービス ソラスト東大阪	東大阪市西堤楠町2-3-11
		デイサービス ソラスト枚方	枚方市茄子作1丁目43-35
		デイサービス ソラスト豊中	豊中市南桜塚2-6-30 カワサキビル203号
		ディザービス ソラストさくらもち	豊中市栗ケ丘町9-64
通所リハビリテーション	なし		
		ショートステイ ソラスト鶴見緑地	大阪市鶴見区浜2-2-62
短期入所生活介護 	あり	ショートステイソラスト高石	高石市加茂4-10-9
<del></del>	なし	ノノハド同心	
		介護付有料老人ホーム	河内長野市末広町2-35
特定施設入居者生活介護	なし	ソラスト河内長野 介護付有料老人ホーム	守口市大久保町1丁目18-10
福祉用具貸与	なし	ソラスト守口	
特定福祉用具販売	なし		
「世紀の兵級ルートーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	·4 C		
	<i>†</i> >1		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし	認知症対応型デイサービス	
		ジラスト高石	高石市西取石7-5-30

認知症対応型通所介護	あり	記知症対応型デイサービス ソラスト茨木駅前 認知症対応型デイサービス	大阪市住之江区新北島7-1-53 茨木市駅前 1 丁目9番23号 東大阪市小坂3-6-9
小規模多機能型居宅介護	あり	ソラストハ戸ノ里 小規模多機能型居宅介護 ソラスト高石	大阪府高石市綾園3丁目1-28
		グループホーム ソラスト高石	高石市西取石7-5-30
· 기선이 수 시 수 피 보 다 수 구 보	あり	グループホーム ソラストまなか堺	堺市堺区緑ヶ丘中町1-4-25
		グループホーム ソラスト柏原	柏原市玉手町18-51
│認知症対応型共同生活介護 │ │		グループホーム ソラストれんか門真	門真市三ツ島1-17-10
		グループホーム ソラスト茨木駅前	茨木市駅前1丁目9番23号
		グループホーム ソラストあやか寝屋川	寝屋川市木屋元町13-5
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		

		在宅ケアサービス ソラスト高石	高石市加茂4-10-9
		在宅ケアサービス ソラスト堺	堺市中区深井沢町3142
		居宅介護支援事業所 ソラスト八尾	八尾市木の本2-8-1
		居宅介護支援事業所 ソラスト柏原	柏原市玉手町18-51
		在宅ケアサービス ソラスト住之江	大阪市住之江区平林南2-4-3
R ウ 人 珠 士 極	+ 11	在宅ケアサービス ソラスト帝塚山	大阪市住吉区帝塚山西1-5-9 1F
居宅介護支援	あり	在宅ケアサービスソラスト平野	大阪市平野区背戸口5-5-13-2階
		在宅ケアサービスソラスト関目	大阪市城東区関目4-13-5
		在宅ケアサービス ソラスト四條畷	四条畷市中野3丁目6-12
		在宅ケアサービスソラストハ戸ノ里	東大阪市小阪3-6-9
		居宅介護支援事業所 ソラスト枚方	枚方市茄子作1丁目43-35
		在宅ケアサービスソラスト豊中	豊中市南桜塚2-6-30カワサキビル203号
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	ショートステイ ソラスト鶴見緑地	大阪市鶴見区浜2-2-62
기 보고 기사기자가에 그 기 미호	33.5	<sup>ショートスティ</sup> ソラスト高石	高石市加茂4-10-9
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホーム ソラスト河内長野	河内長野市末広町2-35
ハヌリッルルの以外の日本四月該		介護付有料老人ホーム ソラスト守口	守口市大久保町1丁目18-10
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	小規模多機能型居宅介護 ソラスト高石	大阪府高石市綾園3丁目1-28
		グループホーム ソラスト高石	高石市西取石7-5-30
		グループホーム ソラストまなか堺	堺市堺区緑ヶ丘中町1-4-25
┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃ ┃	あり	グループホーム ソラスト柏原	柏原市玉手町18-51
/ I ng r M no A4症が心坐共向生治介護   	as 4)	グループホーム ソラストれんか門真	門真市三ツ島1-17-10
		グループホーム ソラスト茨木駅前	茨木市駅前1丁目9番23号
		グループホーム ソラストあやか寝屋川	寝屋川市木屋元町13-5
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	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

		個別の利用料で実施するサービス		/## # <b>/</b>
			料金※ (税抜)	備考
	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
介	おむつ代	あり	<u>実</u> 費	
サ	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし		
ービ	特浴介助	なし		
ス	身辺介助(移動・着替え等)	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	実費330円/10分	
	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
生活	居室配膳・下膳	なし		
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
 	おやつ	なし		
ス	理美容師による理美容サービス	あり	実費バリカンカット1,650円/1回他	
	買い物代行	なし		
	<b>役所手続代行</b>	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
	定期健康診断	あり	実費	
康管	健康相談	なし		
理サ	生活指導・栄養指導	なし		
  -  -	服薬支援	なし		
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退	移送サービス	なし		
院の		あり	実費330円/10分	
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
ビス	入院中の見舞い訪問	なし		

<sup>※1</sup>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)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。
※2「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。