別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	奥野 浩
所属・職名	副館長

1 事業主体概要

学术工作似女						
17 Th	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ あみてぃけあさーびす					
名称	有限会社 アミティケアサービス					
主たる事務所の所在地	〒 560−0034					
主にる事務別の別任地	豊中市蛍池南町3丁目1番15号					
	電話番号/FAX番号	06-6852-7962/06-6852-7963				
連絡先	メールアドレス	amity5@jcom.zaq.ne.jp				
	ホームページアドレス	http://www.amity-5.com/				
代表者(職名/氏名)	代表取締役	/ 岸本 ゆかり				
設立年月日	平成 17年11月1日					
主な実施事業	認知症対応型共同生活介護事業 (高齢者グループホーム)					

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

夕 孙	(ふりがな)あみていごばんかん					
名称	アミティ5番館					
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に関する法律第 住宅の登録	55条第1項に規定するサービス付き高齢者向け				
有料老人ホームの類型						
所在地	〒 560−0034					
7月1年46	豊中市蛍池南町2丁目4番12号					
主な利用交通手段	阪急電車「蛍池駅」より約800m(徒歩約10分)					
	電話番号	06-6852-1350				
連絡先	FAX番号	06-6852-1360				
	ホームページアドレス	http://www.amity-5.com/				
管理者(職名/氏名)	館長	/ 岸本 ゆかり				
開設日/届出受理日・登 録日(登録番号)	平成 26年9月1日	/ 平成 25年12月18日 豊中市(25)0005				

3 建物概要

	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自	動更新	あり		
土地	賃貸借契約の期間	令和	7年9月1	日		\sim	令和	9年8月3	31日
	面積		499. 42	m²					
	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自	動更新	あり		
	賃貸借契約の期間	令和	7年9月1	l目		~	令和	和 9年8月31日	
	延床面積		905. 14	m²(うちネ	育料老人ホー	ーム部分		887.82	m²)
	竣工日	平成	26年7月	31日		用途区分)	共同住宅 (サービス	付き高齢者向け住宅)
建物	耐火構造	耐火建築物		その他の	の場合:				
	構造	鉄骨造		その他の	の場合:				
	階数	3	階	(地上	3	階、地階	0	階)	
	サ高住に登録し	ている場	場合、登	録基準~	の適合性	生	適合してい	る	
	総戸数	12	戸	届出又は	は登録をし	た室数		12	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	×	0	0	18. 72	1	1人部屋
	一般居室個室	0	0	×	0	0	18.85	7	1人部屋
居室の 状況	一般居室個室	0	0	×	0	0	20. 15	2	1人部屋
V(DL	一般居室個室	0	0	×	0	0	20.88	2	1人部屋
	共用トイレ	2 か所		うち男女別の対応が可能なトイレ 0 か所					
	2713 1 1 7	2	7771	うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1 か所					か所
	共用浴室	個室	3 か所 か所						
	共用浴室における 介護浴槽			か所			か所	その他:	
	食堂	1	か所	面積	68.42	m²	入居者や家		あり
共用施設	機能訓練室		か所	面積		m²	用できる調	理設備	(A) 9
	エレベーター	あり(ス	トレッラ	チャー対応	2)	1	か所		
	廊下	中廊下	1.62	m	片廊下		m		
	汚物処理室		2	か所					
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	なし
	未心也似么色	通報先	事務室		通報先か	ら居室まで	の到着予定	寺間	0~1分
	その他	トランク	ルーム						
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災道	通報設備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり		の場合 ・定時期)					
	防火管理者	あり	消防計画	ii	あり	避難訓練の	の年間回数	1	□
F	•	-	-		-	•			

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		その人らしさを大切に住み慣れた街で仲良くゆったり、豊か に楽しい生活を。		
サービスの提供内容に関する特色		提携医院や法人が経営する訪問介護、介護予防訪問介護及び 居宅介護支援事業所と連携し、生活のサポートを行います。		
各サービスの提供形態				
サービス種類	提供形態	委託業者名等		
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施			
食事の提供	自ら実施			
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施			
健康管理の支援 (供与)	自ら実施			
上記サービスの提供内容		「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」のとおり		
状況把握・生活相談サービス	自ら実施			
提供內容		・状況把握サービスの内容:午前中、夕食事声掛け等により、1日2回安否確認を行います。食事の食堂誘導、配膳、下膳時の状況把握を行います。 ・生活相談サービスの内容:生活相談・健康相談・介護相談に対応いたします。午前中に体温、血圧などのバイタル測定を1日1回行います。体調不良時のご族様への連絡、提携医、救急医療対応を行います。		
サ高住の場合、常駐する者		ホームヘルパー2級		
健康診断の定期検診	委託	ふじわら医院		
提供方法		1ヶ月に1回訪問による定期健診		
虐待防止に関する方針		心理的虐待・性的虐待・経済的虐待マニュアルを作成し、) 待防止を計る		
身体的拘束に関する方針	_	身体拘束排除マニュアルを作成し、運用する。		

(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	(ふりがな) あみてぃへるぱーすてーしょん アミティヘルパーステーション			
主たる事務所の所在地	〒560-0034 豊中市蛍池南町2丁目4番12号			
事務者名	おくの ひろし 奥野 浩			
併設内容	居宅介護支援休止中/訪問介護			

(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

(应派是350711日)						
医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い					
区烷又饭	その他の場合:					
	名称	ふじわら 医院				
	住所	豊中市本町2丁目1番45-101				
	診療科目	内科・外科				
		訪問診療、急変時の対応				
協力医療機関	協力内容	その他の場合 年度の健康診断				
	名称					
	住所					
	診療科目					
	協力内容					
		その他の場合				
	名称					
	住所					
協力歯科医療機関						
	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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
従前の居室との仕様の変更	浴室の変更		変更の内容	
使用の店室との仕様の変更	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、	自立、要支援、要介護				
留意事項	B・C型肝炎や人	B・C型肝炎や人工肛門、その他の医療管理については要相談。				
契約の解除の内容	①入居者が死亡	した場合 ②2	入居者、又は事業者から解約した場合			
事業主体から解約を求める場合	解約条項		入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に 危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介 護・接遇で防止できない場合等			
	解約予告期間					
入居者からの解約予告期間	1	か月				
体験入居	あり	内容	空室がある場合で、一泊食事付きで5,000円。			
入居定員	12 人					
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談。					

5 職員体制

(職種別の職員数)

	合計				■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	6	0	6	
	介護職員	6	0	6	
	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	1	0	1	
事務	員	0	0	0	
その	他職員	0	0	0	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計	/#: 1/ .					
		常勤	非常勤	備考			
介護支援専門員	0	0	0				
介護福祉士	2	0	2				
介護職員初任者研修修了者	11	1	10				

(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 (時~ 時)				
	平均人数		最少時人数(宿直者・休憩者	音等を除く)
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)

	₹ <i>♥</i> プ १ \\ <i>1</i> \\	他の職務	他の職務との兼務				あり				
管理	者	業務に係る 資格等		あり 資格等の名称		実務者研修修了					
		看護	職員	介護	職員	生活	相談員	機能訓絲	東指導員	計画作品	战担当者
		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 数			2	4						
前年職者	度1年間の退 数			1	3						
た業 職務	1年未満			1	1						
員にの基	1年以上 3年未満			2	1						
数に経験	3年以上 5年未満										
年数に	5年以上 10年未満										
応じ	10年以上										
備考											
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		建物賃貸借方式		
		月払い方式		
利用料金の支払い方式		選択方式の内容 ※該当する方式を全て 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	設定	なし		
入院等による不在時にお	おける利用料	あり		
金(月払い)の取扱い		内容: 日割り計算で減額		
利用料金の改定		物価変動、人件費上昇により、改定する場合がある。		
		運営懇談会の意見を聞く体制。		

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
コロボの 小畑	要介護度	自立・要介護	自立・要介護
入居者の状況	年齢	60歳以上	60歳以上
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18. 85 m²	20. 88 m²
	トイレ	あり	あり
居室の状況	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	あり	あり
	収納	あり	あり
ュロサトベル亜か弗田	敷金	225,000円	231,000円
入居時点で必要な費用	火災保険料		
月額費用の内訳	•		
家賃		75,000円	77,000
食費		56, 100円	56, 100
共益費		37,000円	37,000₽
電気代		実費	実費
状況把握・生活相	談サービス費	33,000円	33, 000 F
サービスの費用		別添2のとおり	別添2のとおり

備老

有料老人ホーム事業として受領する費用のみを記入している。(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	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出		
敷金	家賃の 3	か月分	
放並	解約時の対応	敷金は、退去時原則返却	
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	
共益費	共用スペースの掃除・水道光熱費・エレベーター運行費等の費用		
状況把握及び生活相談サービス費	・状況把握サービスの内容:午前中、夕食事声掛け等により、1日2回安否確認を行います。食事の食堂誘導、配膳、下膳時の状況把握を行います。 ・生活相談サービスの内容:生活相談・健康相談・介護相談に対応いたします。午前中に体温、血圧などのバイタル測定を1日1回行います。体調不良時のご族様への連絡、提携医、救急医療対応を行います。		
電気代	実費		
その他介護サービス費		人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が の一覧表」のとおり	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間(償却年月		
償却の開始日		
想定居住期間を超えて勢 (初期償却額)		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
及逐金の昇足万伝	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		
刊4位至77末主元		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	65歳未満		0 人
年齢別	65歳以上75歳未満		0 人
14-图7万门	75歳以上85歳未満		4 人
	85歳以上		5 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
安月喪尽別	要介護2		0 人
	要介護3		2 人
	要介護4		2 人
	要介護5		1 人
	6か月未満		0 人
	6か月以上1年未満		1 人
入居期間別	1年以上5年未満		4 人
	5年以上10年未満		4 人
	10年以上		0 人
喀痰吸引の必	要な人/経管栄養の必要な人	0 人 /	0 人
入居者数			9 人

(入居者の属性)

性別	男性		2	人	女性		7 人
男女比率	男性		29	%	女性		71 %
入居率	68	%	平均年齢	86. 5	歳	平均介護度	要介護1.7

(前年度における退去者の状況)

	自宅等	0 人
	社会福祉施設	1 人
退去先別の人数	医療機関	1 人
	死亡者	4 人
	その他	0 人
		0 人
	施設側の申し出	(解約事由の例) 認知症が悪化したため、他施設へ転居
生前解約の状況		1 人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 医療機関への長期入院、及び自宅復帰や家族同居 されるため

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)		有限会社 アミティケアサービス		
電話番号 / FAX		06-6852-1350 / 06-6852-1360		
	平日	9:00~18:00		
対応している時間	土曜	9:00~18:00		
	日曜・祝日	9:00~18:00		
定休日		特になし		
窓口の名称(サ高住所管庁)	①豊中市健康福祉部高齢施策課②豊中市都市計画推進部住宅課		
電話番号 / FAX		①06-6858-2838 ②06-6858-2397 ①06-6858-3146 ②06-6854-9534		
対応している時間	平日	8:45~17:15		
定休日		土日祝日		
窓口の名称 (豊中市健康福祉サービス苦情調]整委員会)	話して安心、困りごと相談(豊中市健康福祉サービス苦情調整委員会)		
電話番号 / FAX		06-6858-2815 / 06-6854-4344		
対応している時間	平日	9:00~17:15		
定休日		土日祝日		
窓口の名称(虐待の場合)		豊中市健康福祉部高齢者支援課		
電話番号 / FAX		06-6858-2866 / 06-6858-3611		
対応している時間	平日	8:45~17:15		
定休日		土日祝日		

(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)

	加入先	あいおいニッセイ同和損保
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	施設で提供しているサービス
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュア	ルに基づき、速やかに対応します。
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)

		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	平成 27年9月1日			
			公田 の田二	あり			
			結果の開示	開示の方法	施設内掲示		
		ありの場合					
			実施日				
第三者による評価の実施状 況			評価機関名称				
			公田 の明二				
			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	入居希望者に交付
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

選営懇談会 期保頻度		1								
技成員 入居者、家族、館長、職員、地域住民代表 なしの場合の代替 指度の内容 なしの場合の代替 おり場合の提携 ホーム名 ・人配書の名成及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いに ついては、個人情報の強力なができる。 ・本業者とおける個人情報の適切な現扱いのためのガイドライン」並び ・事業者とおける個人情報の適切な現扱いのためのガイドライン」並び ・事業者と取りを個人情報の通りな現事かな、第一年を紹介を指する。 ・事業者と取りをとする。 ・事業者と取りをとおいても、上部の秘密を保持する。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する。 ・事業者は、最優の退職をも上記の秘密を保持する。 ・事業者は、最優の退職をも上記の秘密を保持する。 ・事業者は、最優の退職をと記の秘密を保持する。 ・事本・事業者は、養養において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 ・事本・災害及び急弾・食傷が発生した場合を深めずの間を得る。 ・事本・災害及び急が、大阪育生とた場合なの場合のである場合のが、発生した場合の場合で、 ・事務・第2万度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡を施設する。 ・理解が取れない場合の連絡を及び対応についても確認する。 連絡が取れない場合の連絡を及び対応についても確認する。 連絡が取れない場合の連絡を及び対応についても確認する。 連絡が取れない場合の連絡を保護する。 連絡が取れない場合の連絡を保護する。 連絡が取れない場合の連絡を保護する。 連絡が取れない事の音を確認すると場合の場合で、 で適合の場合で、 で適合のは、 で適合の場合で、 で適合のは、 でのは、 での			ありの場合							
提携ホームへの移行 なし ありの場合の代替 措置の内容 ・入居者の名藤及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する混り扱いについては、個人情報の保護に関する混りの表がイドライン」並びに、豊中市限人情報に関するえた人居者及び家族の保証、豊中市限人情報に関するよう。「医療・介護関係事業者における個人情報を観念を選りません。また、サービス機体契約完了を保証して、第三名に漏らしません。また、サービス機体契約完了を保証して、上記の必念を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、職員の退職後も上記の必要を保持する雇用契約とする。 ・事業が、災害及び急病・負傷が発生した場合は、人居者の家族等及び関係機関へ退産に運動を行い適切に対応する。(緊急連絡体制・事故対応マニュアル学に基づく)例) ・病気、発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合は、ためのと確認する。・連絡が取れない場合の連絡を行い適切に対応する。・連絡が取れない場合の連絡を行い適切に対応する。・連絡が取れない場合の連絡を行い適切に対応する。・連絡が取れない場合の実施を行い適切に対応する。・連絡が取れない場合の連絡を行い適切に対応する。・連絡が取れない場合の基格とびお応さいても確認する。・通路が取れない場合の事業を確認する。・通路が取れない場合の連絡を行い適切に対応する。 ・連絡が取れない場合を連絡を行い適切に対応する。(緊急連絡体制・事故対応でした。これが表もした場合等の大き確認する。「大阪府福祉のまちづくり条例に定する場合を確認する場合の内容を確認する場合の内容に対応する。「大阪府福祉のよる場合の人」 ・大阪府福祉のまちづくり条例に定する場合の表もした場合の内容を確認する。「大阪府福祉のよる場合の人」と記録しています。「大阪府福祉のよる場合の人」と記録しています。「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府福祉の表し、「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府福祉のよる場合の人」と記述は、「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません」といます。「大阪府・新聞を表しません。」といます。「大阪府・新聞を表しません」といません。「大阪府・新聞を表しません」といません。「大阪府・新聞を表しません」といまする。「大阪府・新聞を表しません。」といません。「大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・大阪府・			開催頻度 年 1回							
提携ホームへの移行 なし ありの場合の提携 ・人居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いに ついては、個人情報の保護に関する政り扱いに のいては、個人情報の保護に関する政り扱いに 例外事業者における側 情報 保護に関する政り扱いに のいては、個人情報の保護に関する政り扱いのためのガイドライン」並び 原事業者における別 情報を養め 高空中する。 ・事業者の関係は、上記の秘密を保持する。 ・事業者の関係は、上記の秘密を保持する。 ・事業者は、会議等において入居者及び家族等の秘密を保持する。 ・事業者は、会議等において入居者及び家族の側人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 ・事故・災害及び急痢・食傷が発生した場合と保持する。 ・事な・災害及び急痢・食傷が発生した場合と保持する。(緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく)例の ・病気、発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡を(人) 及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 ・連絡が取けない場合の連絡先及び対応についても確認する。・連絡が取けない場合の連絡先及び対応についても確認する。・連絡が取けない場合の連絡先及び対応についても確認する。・連絡が取けない場合の連絡先及び対応についても確認する。・連絡が取けない場合の連絡を見まれている。 大阪府福祉のまちづくり条何に定める基準の適合性 豊中市有料を人ホーム設置運営情事指針「規模及び構造設備」に合致しない事項の合容 「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合 性 合致しない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 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	運営懇談会	あり	構成員 入居者、家族、館長、職員、地域住民代表							
提携ホームへの移行 なし ありの場合の提携 ホーム名 ・ 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する記律及び同意に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の確切な取扱いのためのガイドライン」並びに、豊本・中の人情報を養例が適づする。・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の程度を正当な理由なく、第二章工品局しません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。・事業者は、会適等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 ・ 事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関・迅速に連絡を行い適切に対応する。「緊急連絡体制用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。・事業者は、会適等において入居者及び家族等の同意を得る。・事業者は、会適等において入居者及び家族等の同意を得る。・事業者は、会適等において入居者及び家族等の同意を得る。・事業者は、会適等において入居者及び家族等の同意を得る。・事業者は、会適等において、日本を利用する場合、事業が、後見人)及びどのレベルで連絡するのかを確認する。・遺俗が政れない場合の連絡を及び対応についても確認する。・遺俗が政れない場合の連絡を及び対応についても確認する。・遺俗が政れない場合の連絡を及び対応についても確認する。・時代が変な事業を関係である。・時代が政れない場合の連絡を保持する。・時代が政れない場合の連絡を保持する。・時代が政れない場合の連絡を保持する。・時代が政れない場合のが変な事が、した場合の対応に対応する。・「といるのでは、これるのでは、といるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるいるのでは、これるのでは、これるのでは、これるのでは、これるので										
ホーム名 ・										
ついては、個人情報の保護に関する注意及び同誌に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適以な取扱いのためのガイドライン」並びに、豊中市個人情報保護条例を選守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由な、第一名に譲らしません。また、サービス提供を対象方で後においても、上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、会議等において人居者及び家族等の同意を得る。 ・事業者は、会議等において人居者及び家族等の同意を得る。 ・事業者は、会議等において人居者及び家族等の同意を得る。 ・事業者は、会議等において人居者及び家族等の同意を得る。 ・事業者は、会議等において人居者及び家族等の同意を得る。 ・事な、災害及び急病・貧傷が発生した場合は、人居者の家族等及び関係機関・迅速に連絡を行い適切に対応する。「緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく)・病気、発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡トるのかを確認する。・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。・関格が取かっと要も事故者は立までかに対応する。・関格が取かっと要も事故者は立までかに報告する。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	提携ホームへの移行		ホーム名							
機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。(緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく)例)・病気、発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡先、(入居者が指定した者:家族・後見人)及びどのレベルで連絡するのかを確認する。・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。・連絡が取れない場合の連絡先及が対応についても確認する。・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は連やかに報告する。・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 大阪府福祉のまちづくり条例に 適合 不適合の場合 の内容 「不適合の場合」 なしに合致しない事項 なしに合致しない事項がある場合の内容 「「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性 等の内容 「不適合事項がある場合の入居者への説明 「代替措置」等の内容 「代替措置」等の内容 「代替措置等の内容 「代替措置等の内容 「不適合事項がある場合の入	個人情報の保護	つ係に・等契・・て業豊業秘完業業	は、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並び中市個人情報保護条例を遵守する。 者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供了後においても、上記の秘密を保持する。 者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 者は、会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合							
定める基準の適合性 豊中市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 「7. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性 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 合致しない事項の内容 代替措置等の内容 代替措置等の内容 不適合事項がある場合の入	緊急時等における対応方法	機二例・先を・・関コ)病(確連関へ)気入認絡係	迅速に連絡を行い適切に対応する。(緊急連絡体制・事故対応マル等に基づく) 発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡居者が指定した者:家族・後見人)及びどのレベルで連絡するのかする。 が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。							
指導指針「規模及び構造設備」なし 合致しない事項がある場合 の内容 「7. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性 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 合致しない事項の内容 代替措置等の内容 代替措置等の内容 不適合事項がある場合の入	大阪府福祉のまちづくり条例に 定める基準の適合性	適合								
の内容 「7. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性 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 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										
の場合等の特例」への適合 性										
性 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 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										
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										
代替措置等の内容 不適合事項がある場合の入	上記項目以外で合致しない事項									
不適合事項がある場合の入	合致しない事項の内容									
	代替措置等の内容									
71 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	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	事業主体が豊	骨中市で実施	する他の介	广護伊	R 険事業所	行一覧表			
		別添 2	有料老人ホー	-ム・サービ	ス付き高齢	令者向	可け住宅か	が提供するサ	ービスの一	·覧表	
			,,,,								
L	和の調	き囲ま頂の)内容、並びに	·	サービフ	压板	マサービっ	·	· 什 沃 古 摇 计	ーレフ竿及れ	. K,
)提供事業者を								٦,
							•			, and the second	
平成	ζ	年(年)	月	日						
(ス	、居者)										
住	所										
氏	名					様	印				
(ス	居者作	代理人)									
住	所										
氏	名					様	卸				
		上記	の重要事項の	内容、並びに	こ、介護保	験サ	ービス、	医療サービ	ス等、高齢	者生活支援サ	+-
			及びその他の		是供事業者	を自	由に選択	できること	について、	入居者、入居	者
		代埋人	.に説明しまし	7C ₀							
					平成		年(年)	月	日	
				(事業者)						
				į	説明者氏名	<u></u>					印
						_					

(別添1)事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表

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>			
訪問介護	あり	アミティヘルパーステーション	豊中市蛍池南町2丁目4-12
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護	あり	アミティ3号館	豊中市蛍池南町2丁目4-12
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	あり		
〈介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり	アミティヘルパーステーション	豊中市蛍池南町2丁目4-12
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所介護			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与	-		
特定介護予防福祉用具販売			
〈地域密着型介護予防サービス〉	ı	Т	T
介護予防認知症対応型通所介護			
介護予防小規模多機能型居宅介護	.)		# T + W W + + m- a
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	アミティ3号館	豊中市蛍池南町2丁目4-12
↑護予防支援			
〈介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			

(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

	サービスの種類	提供の有無	料金(税抜)※	備考
	食事介助	あり	1,000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
介護	おむつ代	あり	実費	
サ	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1,000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
ピ	特浴介助	あり	1,000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	身辺介助 (移動・着替え等)	あり	1000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1,600円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	居室清掃	あり	1,000円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	リネン交換	あり	100円/1日	
生	日常の洗濯	あり	1,000円/30分(介護保険適応外) 36,000円/月(週3回洗濯)(介護保険適応外)	オプションサービス
活	 	あり	10,000円/月	オプションサービス
サー	入居者の嗜好に応じた特別な食事			
ビス	BOXサーヒ゛ス	あり	10,000円/月	オプションサービス
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	1,600円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	役所手続代行	あり	1,600円/30分(介護保険適応外)	オプションサービス
	金銭・貯金管理	あり	10,000円/月	オプションサービス (要相談)
健	定期健康診断	あり	実費	希望により実施
康管	健康相談	あり	生活支援費に含む	
理サ		あり		希望により実施
 E	服薬支援	あり	9,000円/月	オプションサービス
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退	移送サービス	あり	1,600円/30分	オプションサービス
院の		あり	1,600円/30分	オプションサービス
サーバ	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		