別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和８年7月1日
記入者名	辻　友美子
所属・職名	代表取締役

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃゆみこーぽれーしょん 株式会社ユミコーポレーション	
主たる事務所の所在地	〒　562-0027 大阪府箕面市石丸二丁目７番３-303号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-735-7701　／　072-735-7703
	メールアドレス	info@ymc-web.com
	ホームページアドレス	http://　www.ymc-web.com
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　辻　友美子	
設立年月日	平成　20年10月1日	
主な実施事業	「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」に掲げる介護保険事業、児童福祉事業	

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）ゆみけあほーむはっとり ユミケアホームはっとり			
届出・登録の区分	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			
所在地	〒　561-0853 豊中市服部南町3-4-11			
主な利用交通手段	阪急「服部天神駅」より約600m（徒歩約7分）			
連絡先	電話番号	06-6865-1138		
	ＦＡＸ番号	06-6865-1137		
	ホームページアドレス	http://　www.ymc-web.com		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　下築　和也			
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成　26年7月1日	／	平成　26年3月11日	

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		～						
	面積	475.5 ㎡							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		～						
	延床面積	759.5 ㎡（うち有料老人ホーム部分			560.9 ㎡）				
	竣工日	平成	26年6月1日		用途区分				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	4 階	（地上	4 階、地階	階）				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	18 戸		届出又は登録をした室数			17 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	○	○	×	×	○	18.16㎡	14	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	22.01㎡	3	1人部屋
		562-0027							
	大阪府箕面市石丸二丁目７番３-303号								
共用施設	共用トイレ	1 か所		うち男女別の対応が可能なトイレ			か所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			か所		
	共用浴室	個室	2 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	49.0 ㎡	入居者や家族が利用できる調理設備		あり		
	機能訓練室	か所	面積	㎡					
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）		1 か所					
	廊下	中廊下	2.3 m	片廊下	m				
	汚物処理室	1 か所							
	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	事務室	通報先から居室までの到着予定時間			1分～3分		
	その他								
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり			
	スプリンクラー	あり	なしの場合（改善予定時期）						
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2 回			

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針		援助を必要とする方々がそれぞれのライフスタイルを大切に共同生活をする小規模の共同住宅です。
サービスの提供内容に関する特色		併設のデイサービスをはじめ、安心して地域の介護サービスを受けていただくことができます。
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	委託	有限会社マルフクメディカルフーズ　※朝食のみ自ら実施
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	状況把握サービスの内容：毎日1回以上安否確認（17：30）、状況把握（声掛け）を行う。 日常生活における入居者の心配事や悩み事などについて職員がいつでもご相談に応じます。 (食事･健康面･趣味･人間関係･提供されるサービス等) 財産管理や運用等、法律相談に関する相談に関しては弁護士や税理士等の専門家をご紹介します。 身元引受人の変更や成年後見制度に関する問題についても、ご相談に応じます。
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	562-0027	緑・在宅クリニック
大阪府箕面市石丸二丁目７番３-303号		年２回健康診断の機会付与
虐待防止に関する方針		①虐待防止に関する責任者は、代表取締役の辻友美子です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 虐待防止に関する方針 ④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束に関する方針		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1か月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1か月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④1か月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

（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）　でいさーびす　どれみ デイサービス　どれみ
主たる事務所の所在地	〒561-0853 豊中市服部南町3-4-11
事務者名	（ふりがな）　かぶしきがいしゃゆみこーぽれーしょん 株式会社ユミコーポレーション
併設内容	通所介護

（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

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	緑・在宅クリニック	
	住所	豊中市少路1-7-21	
	診療科目	内科	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	あり
		その他の場合：	
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	
新興感染症発生時に連携する医療機関			
	名称		
	住所		
協力歯科医療機関	名称	はあもす歯科	
	住所	伊丹市北伊丹8-260-1	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		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	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	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	要支援、要介護		
留意事項	なし		
契約の解除の内容	入居契約書第25条26条27条による		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		入居契約書第26条による
	解約予告期間		90日
入居者からの解約予告期間	30 日		
体験入居	なし	内容	
入居定員	17 人		
その他			

5 職員体制

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	合計			
	9	常勤	非常勤	
管理者	1		1	施設長
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	8		8	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				

562-0027

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士			3	
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者			2	
准看護師			1	
社会福祉士			1	

（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			
はり師			
きゅう師			

（夜勤を行う看護・介護職員等の人数）

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

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務		あり	
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	介護福祉士

	看護職員		介護職員		生活相談員		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
前年度1年間の採用者数				1						
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 1年未満				1						
1年以上3年未満				1						
3年以上5年未満				2						
5年以上10年未満				1						
10年以上		1		3						

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	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	振込 支払委託（収納会社：明治安田収納ビジネスサービス（株
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		なし	
		内容：	
利用料金の改定	条件	改定理由について、運営懇談会の意見を聴く	
	手続き	入居者及び身元引受人へ事前に通知する	

（代表的な利用料金のプラン）

		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3
	年齢	75歳	80歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18.16㎡	22.01㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		220,000円（非課税）	220,000円（非課税）
	火災保険料		
月額費用の内訳			
家賃		42,000円（非課税）	60,000円（非課税）
食費		51,900円（税込）	51,900円（税込）
管理費		21,000円（税込）	21,000円（税込）
電気代		実費	実費
基本サービス費(安否確認・生活相談など		包括	包括
サービスの費用			

備考
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	近隣賃料を勘案し算定	
敷金	家賃の	5.1 か月分
	解約時の対応	全額返金（原状回復費用を差引く場合あり）
前払金	なし	
食費	1日3食1,730円（税込）	
管理費	共用施設の維持管理	
状況把握及び生活相談サービス費	管理費に含まれる	
電気代	個別電気メーターより検針	
その他介護サービス費	「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	

（前払金の受領）　※前払金を受領していない場合は省略

算定根拠		
想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
想定居住期間を超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）		
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	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

（入居者の人数）

年齢別	65歳未満	人
	65歳以上75歳未満	2 人
	75歳以上85歳未満	3 人
	85歳以上	10 人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	1 人
	要介護2	2 人
	要介護3	1 人
	要介護4	5 人
	要介護5	6 人
入居期間別	6か月未満	1 人
	6か月以上1年未満	2 人
	1年以上5年未満	9 人
	大阪府箕面市石丸二丁目７番３-303号	3 人
	10年以上	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		15 人

（入居者の属性）

性別	男性	5 人		女性	10 人	
男女比率	男性	33 %		女性	66 %	
入居率	88 %	平均年齢	85.7 歳	平均介護度	3.8	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	1 人
	死亡者	1 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	0 人
		（解約事由の例）

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）		ユミケアホームはっとりお客様係
電話番号 / ＦＡＸ		06-4867-3741 ／ 06-4867-3736
対応している時間	平日	9：00～17：15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝日 12/29～1/3
窓口の名称（有料所管庁）		豊中市福祉部長寿社会政策課
電話番号 / ＦＡＸ		06－6858－2838 ／ 06-6858-3146
対応している時間	平日	9：00～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3
窓口の名称（サ高住所管庁）		
電話番号 / ＦＡＸ		／
対応している時間	平日	
定休日		
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、困り事相談 （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 12/29～1/3
窓口の名称（虐待の場合）		豊中市福祉部長寿安心課
電話番号 / ＦＡＸ		06－6858－2866 ／ 06-6858-3611
対応している時間	平日	9：00～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3

（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	加入先	損害保険ジャパン日本興亜株式会社
	加入内容	賠償責任保険
	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		

（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		ありの場合		
			実施日	
			結果の開示	
				開示の方法
第三者による評価の実施状況		ありの場合		
			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	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合		
			開催頻度	年　　2 回
			構成員	入居者　家族　施設長　　法人代表
		なしの場合の代替措置の内容		
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		
	あり	指針の整備		
	あり	定期定期な研修の実施		
	あり	担当者の配置		
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		
	あり	指針の整備		
	あり	定期的な研修の実施		
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと		
	あり			
	あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録		あり
	あり			
業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等	562-002	感染症に関する業務継続計画		
	あり	災害に関する業務継続計画		
	あり	職員に対する周知の実施		
	あり	定期的な研修の実施		
	あり	定期的な訓練の実施		
	あり	定期的な業務継続計画の見直し		
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名		ユミケアホームほうなん
個人情報の保護	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扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのための並びにガイダンス、豊中市個人情報保護条例を遵守する。事業者及び職員は、サービスを提供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く、第三者に漏らさない。また、サービス提供契約終了後においても、上記の秘密を保持する。事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。			
緊急時等における対応方法	緊急時等とは救急搬送された時等を想定、入居者及び家族等及び関係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）連絡はキーパーソンを第一とするが、できない場合はその他家族等に行う。関係行政庁への報告が必要な事故報告は速やかに報告する。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定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容		
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針「７．規模及び構造設備」に合致しない事項	なし			
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」への適合性				
	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				
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　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

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

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービス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。

令和　　年（　　年）　　月　　日

（入居者）

住　所

氏　名　　様

（入居者代理人）

住　所

氏　名　　様

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、入居者、入居者代理人に説明しました。

令和　　年（　　年）　　月　　日

（事業者）

説明者氏名

（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			
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	あり	デイサービスどれみ	豊中市服部南町3-4-11
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	あり	福祉用具ユミケア	豊中市中桜塚2-21-7　5F
特定福祉用具販売	あり	福祉用具ユミケア	豊中市中桜塚2-21-7　5F
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護		562-0027	
夜間対応型訪問介護	丸二丁	目７番３-303号	
地域密着型通所介護	あり	デイサービスきら・きら	豊中市豊南町4-9-17
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			
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	居宅介護ユミケア	豊中市中桜塚2-21-7　5F
＜介護予防サービス＞			
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	あり	福祉用具ユミケア	豊中市中桜塚2-21-7　5F
特定介護予防福祉用具販売	あり	福祉用具ユミケア	豊中市中桜塚2-21-7　5F
＜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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護医療院			

（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（※税込）	備　　考
基本サービス	巡回	あり	包括（管理費に含む）	1日1回安否確認を実施
	ごみ収集	あり	包括（管理費に含む）	希望時居室のゴミ収取
	居室の配下膳	あり	包括（管理費に含む）	急病時の居室への配膳など
	郵便物取次	あり	包括（管理費に含む）	郵便物の管理・本人へのお渡し（転送はしていません）
	来客対応	あり	包括（管理費に含む）	
	介護保険手続き	あり	包括（管理費に含む）	介護保険に関する手続き
	健康相談	あり	包括（管理費に含む）	受付時間内にて健康相談
	生活指導	あり	包括（管理費に含む）	受付時間にて生活指導
	緊急対応	あり	包括（管理費に含む）	
介護サービス	食事介助	あり	1,650円/１回　30分以内	30分以降30分を増すごとに1,650円を加算。
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,650円/１回　30分以内	30分以降30分を増すごとに1,650円を加算。
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	1,650円/１回　30分以内	30分以降30分を増すごとに1,650円を加算。
	特浴介助	あり	1,650円/１回　30分以内	30分以降30分を増すごとに1,650円を加算。
	整容介助（移動・着替え等）	三面市石丸二丁目７番	1,650円/１回　30分以内	30分以降30分を増すごとに1,650円を加算。
	通院介助	あり	3,300円/1時間につき	片道30分程度の医療機関に限る。交通費実費
生活サービス	居室清掃	あり	3,300円/回	フロアシートなどの掃除道具実費
	日常の洗濯	あり	3,300円/回	
	リネンの交換	あり	3,300円/回	
	家事援助セット	あり	9,900円/月額	居室清掃・洗濯の月額サービス費。
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	応じられる範囲で提供。
	理美容サービス	あり	実費	訪問理美容の手配。
	買い物代行	あり	3,300円/回　30分	片道15分程度の生活圏域に限る。
	役所手続代行	あり	3,300円/回　30分	介護保険以外の諸手続きを行うとき。
	金銭・貯金管理	あり	3,300円/月	金銭管理契約書に基づく。
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	
	移送サービス	あり	550円/回	介護タクシーを手配
	入退院時の同行	あり	3,300円/回	
	服薬支援	あり	550円/回	
	入院時の同行	あり	3,300円/1時間につき	予約がない場合は応じ切れる場合のみ対応可。
	入院中の洗濯物交換・買い物等	あり	3,300円/1時間につき	予約がない場合は応じ切れる場合のみ対応可。
	医師の往診	あり	実費	訪問診療の手配を行う。医療費は実費
	薬剤師の管理指導	あり	実費	調剤薬局の手配を行う。医療費は実費