

重要事項説明書

記入年月日	令和2年7月1日
記入者名	市川 制司
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃていえるしー 株式会社 TLC	
主たる事務所の所在地	〒329-1571 栃木県矢板市片岡584-2	
連絡先	電話番号	0287-48-8118
	FAX 番号	0287-48-8119
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	市川 制司
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 16年 3月 8日	
主な実施事業	※別添1 (別に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) からすやまけあすてーじとちのき 烏山ケアステージとちの木		
所在地	〒321-0632 栃木県那須烏山市神長487-5		
主な利用交通手段	最寄駅	JR烏山線 烏山駅	
	交通手段と所要時間	自動車利用の場合 ・烏山駅より乗車15分	
連絡先	電話番号	0287-80-0818	
	FAX 番号	0287-84-3838	
	ホームページアドレス	http://	
管理者	氏名	市川 制司	
	職名	施設長	
建物の竣工日		平成	16年 11月 30日
有料老人ホーム事業の開始日		平成	16年 12月 1日

(類型)【表示事項】

1 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 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 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2754.8㎡				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		② 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	① あり	2 なし		
	契約期間	① あり (16年12月1日～36年11月30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	550.99㎡			
		うち、老人ホーム部分	538.57㎡			
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		② 事業者が賃借する建物				
抵当権の設定		① あり	2 なし			
	契約期間	① あり (16年12月1日～36年11月30日) 2 なし				
	契約の自動更新	① あり	2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
	最大	人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	12.1~18.0㎡	19	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	㎡		
	タイプ3	有/無	有/無	㎡		
	タイプ4	有/無	有/無	㎡		
	タイプ5	有/無	有/無	㎡		
	タイプ6	有/無	有/無	㎡		
タイプ7	有/無	有/無	㎡			
タイプ8	有/無	有/無	㎡			
タイプ9	有/無	有/無	㎡			
タイプ10	有/無	有/無	㎡			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
共用浴室における	1ヶ所	チェア一浴	1ヶ所			

	介護浴槽		リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他（特殊浴槽）	1ヶ所
	食堂	① あり	2 なし	
	入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり	② なし	
	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		
消防用設備等	消火器	① あり	2 なし	
	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	当社では、ご入居者様に家族的で落ち着いた雰囲気の中で、ゆったり生活が出来るような環境をつくり、毎日が楽しく健康で暮らせるよう身体的・精神的な支援を提供いたします。
サービスの提供内容に関する特色	その人らしい生活を笑顔で豊かに楽しく過ごして頂ける安心安全な支援。

提供するサービスの種類	提供状況及び入居者への提供実績（記入年月日現在）				
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施	2 委託	3 なし		18人
食事の提供	① 自ら実施	2 委託	3 なし		18人
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施	2 委託	3 なし		18人
健康管理の供与	① 自ら実施	2 委託	3 なし		18人
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		18人
生活相談サービス	① 自ら実施	2 委託	3 なし		18人

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		① 救急車の手配 2 入退院の付き添い ③ 通院介助 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	那須南病院
		住所	那須烏山市中央3—2—13
		診療科目	内科、循環器内科、神経内科、整形外科、外科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科
		協力内容	救急医療
	2	名称	阿久津クリニック
		住所	那須烏山市金井2—1—6
		診療科目	内科、外科、皮膚科
		協力内容	救急医療、在宅医療
協力歯科医療機関		名称	石川歯科医院
		住所	那須烏山市金井1—8—4
		協力内容	通院治療 (口腔ケア)

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他 (階層の変更)	
判断基準の内容		入居者の安全確保の為	
手続きの内容		特になし	
追加的費用の有無		1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い		変更なし	
前払金償却の調整の有無		1 あり ② なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり ② なし	
	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)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり ② なし
	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		
契約の解除の内容	死亡、病気入院（長期）、自己都合による	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第29条
	解約予告期間	3ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	1 あり（内容： ） ② なし	
入居定員	19人	
その他		

5. 職員体制

(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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	10 *訪問事業所と兼業		10	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	
調理員	3	3		
事務員	1			
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者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、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者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		
介護福祉士	1	1
実務者研修の修了者		
初任者研修の修了者	10 *訪問事業所と兼業	10
介護支援専門員		

(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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時 ~ 10時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	宿直1人(20時~7時) 1人	1人

(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	ヘルパー2級							
		2 なし									
		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				5							
前年度1年間の退職者数				4							
応じた職員 の人数	業務に従事した経験年数に	1年未満			3						
		1年以上									
		3年未満									
		3年以上			1						
		5年未満									
		5年以上			4						
		10年未満									
	10年以上			2							
従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 なし							

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1 利用権方式 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 【表示事項】	1 全額前払い方式
	2 一部前払い・一部月払い方式
	③ 月払い方式
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択
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額設定	1 あり ② 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	① 減額なし 2 日割り計算で減額 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 の改定	条件 周辺の状態による
	手続き 文書にて通知

(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	要介護度	要支援1～2 要介護1～5		
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	12.1～18.0 m ²	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 必要な	前払金	円	円	
	敷金	円	円	
月額費用の合計		143,700円	円	
家賃		40,000円	円	
サービス 費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		円	
	2 介護 保険 外※	食費	49,200円	円
		管理費	30,000円	円
		介護費用	24,500円	円
		光熱水費	円	円
		その他	円	円

※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)

費目	算定根拠
家賃	オーナーに対する家賃、修繕費
敷金	家賃の ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 夜間及び救急時・突発時の対応及び日常的な健康管理及び安全管理サービスに係る費用
管理費	光熱水費、共用施設の維持費、保守管理及び消耗品費、人件費等
食費	朝食、昼食、夕食、おやつの材料費及び人件費
光熱水費	
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	

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	5人
	女性	13人
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	13人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	2人
	要介護 1	1人
	要介護 2	4人
	要介護 3	5人
	要介護 4	4人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	6人
	5年以上 10年未満	4人
	10年以上 15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	86.1歳
入居者数の合計	18人
入居率※	94.7%

※ 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	1人
	社会福祉施設	4人
	医療機関	人
	死亡者	3人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
		人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)
		人

8. 苦情・事故等に関する体制

窓口の名称	烏山ケアステージとちの木	
電話番号	0287-80-0818	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
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) 介護労働賠償責任保険
	② なし	
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	① あり	(その内容) 介護労働賠償責任保険
	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査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		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)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:) ② なし	
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	① あり 2 なし 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	
高齢者の居住の安定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	1 あり ② なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「6. 規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり ② 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	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない	
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（別を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）

※_____様

説明年月日 令和 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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	とちのき	那須烏山市神長 467-1 レジデンス神長 1号室
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	とちの木	那須烏山市神長 487-5
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	さざんかの家	矢板市片岡 1907-1
短期入所療養介護	あり	○なし		
特定施設入居者生活介護	あり	○なし		
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>				
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		
地域密着型介護老人福祉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		
地域密着型通所介護	あり	○なし		
居宅介護支援	○あり	なし	とちの木	那須烏山市田野倉 13-5
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	○あり	なし	とちのき	那須烏山市神長 467-1 レジデンス神長 1号室
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		
介護予防居宅療養管理指導	あり	○なし		
介護予防通所介護	○あり	なし	とちの木	那須烏山市神長 487-5
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	さざんかの家	矢板市片岡 1907-1
介護予防短期入所療養介護	あり	○なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	○なし		
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		
介護予防支援	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	○なし				あり		備考
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）				個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		
	包含※2	都度※2	料金※3				
介護サービス							
食事介助	○なし	あり	○なし	あり			・食事は生活支援サービスで対応します。 ・22:00~6:00間及び緊急時・突発的に については、生活支援サービスにて対応します。
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			
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			・協力医療機関以外でも可能。 別途料金（1H以内1200円、2Hまで2000円、 2H以上30分毎500円）
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	○	1200円～	
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			
日常の洗濯	○なし	あり	○なし	あり			
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事			○なし	あり			
おやつ			○なし	あり			
理美容師による理美容サービス			なし	○あり	○	1500円	・別途料金（1500円/回）
買い物代行	なし	あり	なし	○あり	○	1200円～	・利用区域制限なし
役所手続き代行	なし	あり	○なし	あり			別途料金（1H以内1200円、2Hまで2000円、 2H以上30分毎500円）
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			※回数（年○回など）を明記すること
健康相談	○なし	あり	○なし	あり			
生活指導・栄養指導	○なし	あり	○なし	あり			
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			
入退院時の同行	○なし	あり	なし	○あり	○	1200円～	・協力医療機関以外でも可能。
入院中の洗濯物交換・買い物	○なし	あり	なし	○あり	○	1200円～	別途料金（1H以内1200円、2Hまで2000円、 2H以上30分毎500円）
入院中の見舞い訪問	○なし	あり	なし	○あり	○	1200円～	

※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、月額の利用料に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○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。