

重要事項説明書

記入年月日	令和2年7月1日
記入者名	中原 優作
所属・職名	代表取締役

1 事業主体概要

種類	法人	
	営利法人	
名称	かぶしきがいしゃ あいさぽーと 株式会社 愛サポート	
主たる事務所の所在地	〒849-0203 佐賀市久保田町新田3427番地3	
連絡先	電話番号	0952-68-5170
	FAX番号	0952-68-5025
	ホームページアドレス	http:// http://www.aisapo.com
	メールアドレス	s-souda@nakaharajimusho.com
代表者	氏名	中原 優作
	職名	代表取締役
設立年月日	平成25年1月17日	
主な実施事業	※別添1（別を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	じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ あいさぽ 住宅型有料老人ホーム あいさぽ	
所在地	〒849-0203 佐賀市久保田町新田 3 4 2 7 - 3	
主な利用交通手段	最寄駅	久保田駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・佐賀駅バスセンターより佐賀市営バスで乗車 27 分、久富停留所で下車、徒歩 10 分 ②自動車利用の場合 ・久保田駅より乗車 8 分
連絡先	電話番号	0 9 5 2 - 6 8 - 5 1 7 0
	FAX番号	0 9 5 2 - 6 8 - 5 0 2 0
	ホームページアドレス	http:// http://www.aisapo.com
	メールアドレス	
管理者	氏名	中原 優作
	職名	代表取締役
建物の竣工日		平成 2 5 年 1 2 月 1 3 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 2 6 年 1 月 1 1 日

(類型)

住宅型有料老人ホーム

3 建物概要

土地	敷地面積	1 3 9 2 . 7 6 m ²				
	所有関係	事業者が自ら所有する土地				
建物	延床面積	全体	7 7 1 . 4 1 m ²			
		うち、有料老人ホーム部分 (デイサービス共有部分)	5 8 3 . 7 5 m ² (5 3 m ²)			
	耐火構造	耐火又は準耐火建築以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策				
	構造	木造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
居室の状況	居室区分	1 全室個室				
		2 相部屋あり (夫婦部屋)				
		最少	2 人部屋			
		最大	2 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分
タイプ 1		有/無	有/無	11.32m ²	18	一般居室個室
タイプ 2		有/無	有/無	14.35m ²	2	一般居室相部屋
タイプ 3		有/無	有/無	11.37m ²	6	一般居室個室
共用施設	共用便所における便房	7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			7ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室			1ヶ所
			大浴場			ヶ所
	共用浴室における介護浴室	0ヶ所	チェアー浴			ヶ所
			リフト浴			ヶ所
			ストレッチャー浴			ヶ所
その他 ()			ヶ所			
食堂	なし					
入居者や家族が利用できる調理設備	なし					
エレベーター	なし					
消防用施設等	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				
	防火管理者	あり				
	防災計画	あり				
その他						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	愛情のこもった優しい介護で利用者さまの安心・安全・笑顔のお手伝いをする。
サービスの提供内容に関する特色	自分らしく過ごして頂ける環境であり続けるように心がけています。
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
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

(医療連携の内容)

医療支援	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助	
協力医療機関	名称	江口病院
	住所	小城市三日月町金田1054-2
	診療科目	内科・外科・眼科・皮膚科
	協力内容	診察治療
協力歯科医療機関	名称	下平歯科久保田診療所
	住所	佐賀市久保田町大字久富392-2
	協力内容	往診

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	なし
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
留意事項		
契約の解除の内容	入居契約書第5章に記載	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第27条に記載
	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	あり (内容：1泊3食付 2,808円)	
入居定員	28人	
その他		

5 職員体制
(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)		
	合計	常勤	非常勤
管理者	1		1
生活相談員			
直接処遇職員	23		24
介護職員	18		19
看護職員	5		5
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士	2		2
調理員	3		3
事務員			
その他職員			

(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	9		9
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	5		5
介護支援専門員			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時～9時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	0人
介護職員	2人	2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		あり							
			資格等の名称							
	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		1						
前年度1年間の退職者数		2		4						
応じた業務に従事した経験年数に 職員の数	1年未満			1						
	1年以上 3年未満			2						
	3年以上 5年未満		1	3						
	5年以上 10年未満			9						
	10年以上		4	4						
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	利用権方式
利用料金の支払い方法	月払い方式
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	あり
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	減額なし 1カ月以上の入院でお部屋をあけられる場合、お部屋代として月10万円ご負担を願います。
利用料金の改定	条件
	手続き

(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	要介護1	要介護2
	年齢	年齢問わず	年齢問わず
居室の状況	床面積	11.32㎡	11.32㎡
	便所	無	無
	浴室	無	無
	台所	無	無
月額費用の合計		84,540円	81,540円
家賃 ※		30,000円	27,000円
サービス費用	食費（30日3食計算）	42,120円	42,120円
	管理費	9,720円	9,720円
	リネン・洗濯代	1,620円	1,620円
	寝具レンタル代	1,080円	1,080円

※要介護度に応じた料金表

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
45,000	44,000	30,000	27,000	20,000	16,000	11,000

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	当該地区の平均的家賃
管理費	施設長その他必要な職員を配置して、入居者の日常生活に必要な諸業務を処理するとともに、建物及び付帯設備の維持管理費
食費	朝食:324円 昼:540円 夕:540円
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	7人
	女性	21人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	17人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	8人
	要介護2	6人
	要介護3	9人
	要介護4	3人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	2人
	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	14人
	5年以上10年未満	8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歳
入居者数の合計	28人
入居率	100%

(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	人
	医療機関	2人
	死亡者	3人
	その他	0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	6人
		(解約事由の例) ・長期入院退去 ・自宅希望

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対する窓口等の状況)※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	本社事務室	
電話番号	0952-68-5170	
対応している時間	平日	8:30～17:30
定休日	土日祝祭日、8/13～8/15、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	あり	東京海上日動火災保険(株) 事業活動包括保険(老人福祉・介護事業)
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応	なし	
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)

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	
第三者による評価の実施状況	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	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	公表していない
財務諸表の要旨	公表していない
財務諸表の原本	公表していない

10 その他

運営懇談会	あり	(開催頻度) 年1回
提携ホームへの移行	なし	
有料老人ホーム設置時の老人福祉法29条第1項に規定する届出	あり	
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	なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5. 規模及び構造設備」に合致しない事項	なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし	

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_____

説明を受けた者署名_____

別添1 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>				
訪問介護	なし	あり		
訪問入浴介護	なし	あり		
訪問看護	なし	あり		
訪問リハビリテーション	なし	あり		
居宅療養管理指導	なし	あり		
通所介護	なし	あり	デイサービスあいさぼ	久保田町新田3427-3
通所リハビリテーション	なし	あり		
短期入所生活介護	なし	あり		
短期入所療養介護	なし	あり		
特定施設入居者生活介護	なし	あり		
福祉用具貸与	なし	あり		
特定福祉用具販売	なし	あり		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし	あり		
夜間対応型訪問介護	なし	あり		
認知症対応型通所介護	なし	あり		
小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
認知症対応型共同生活介護	なし	あり		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし	あり		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし	あり		
看護小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
居宅介護支援	なし	あり		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	なし	あり		
介護予防訪問入浴介護	なし	あり		
介護予防訪問看護	なし	あり		
介護予防訪問リハビリテーション	なし	あり		
介護予防居宅療養管理指導	なし	あり		
介護予防通所介護	なし	あり	デイサービスあいさぼ	久保田町新田3427-3
介護予防通所リハビリテーション	なし	あり		
介護予防短期入所生活介護	なし	あり		
介護予防短期入所療養介護	なし	あり		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし	あり		
介護予防福祉用具貸与	なし	あり		
特定介護予防福祉用具販売	なし	あり		
<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	あり		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし	あり		
介護予防支援	なし	あり		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	なし	あり		
介護老人保健施設	なし	あり		
介護療養型医療施設	なし	あり		

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		
	特定施設入居者生活介護費 で、実施するサービス（利用者 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	備考
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり	○				
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○				
おむつ代			なし	あり		○			実費
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					
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	2回まで	○	3,000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					
買い物代行	なし	あり	なし	あり					
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり					
金銭・貯金管理			なし	あり					
健康管理サービス									
定期健康診断				あり	○				※年1回
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	○				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり					
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり					