入 居 契 約 兼 特 定 施 設 等 利 用 契 約

重 要 事 項 説 明 書

介護付有料老人ホーム

サ ン ラ イ フ 寿

〒406-0032　山梨県笛吹市石和町四日市場 2031－24
TEL055-263-4111（代）　FAX055-263-4112
https://www.krg.ne.jp/sunlife/　　E-mail　sunlife@krg.ne.jp

記入年月日		令和　7年　7月　1日
記入者	所属・職名	総務部長
	氏　名	相原　仁

1．事業主体概要

種類	個人／[法人]	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	（ふりがな）　かぶしきがいしゃ　さんらいふことぶき 株式会社　サンライフ寿	
主たる事務所の所在地	〒406-0032　山梨県笛吹市石和町四日市場2031-24	
連絡先	電話番号	055-263-4111
	FAX番号	055-263-4112
	メールアドレス	sunlife@krg.ne.jp
	ホームページアドレス	https://www.krg.ne.jp/sunlife/
代表者	氏　名	島津　令子
	職　名	代表取締役
設立年月日	昭和54年　2月　1日	
主な実施事業	有料老人ホーム事業、介護保険事業 ※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）さんらいふことぶき サンライフ寿	
所在地	〒406－0032　山梨県笛吹市石和町四日市場2031－24	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ中央線　石和温泉駅
	交通手段と所要時間	①駅からタクシー5分、徒歩20分（1,650m） ②高速バス石和バス停から徒歩15分（1,100m）
連絡先	電話番号	055-263-4111
	FAX番号	055-263-4112
	メールアドレス	sunlife@krg.ne.jp
	ホームページアドレス	https://www.krg.ne.jp/sunlife/
管理者（館長）	氏名	今村　百合子
	職名	在宅支援部長
建物の竣工日		昭和５５年　７月　１日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和５５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	介護保険事業者番号	特定施設山梨県指定第1970500391号

に該当する場合	指定した自治体名	山梨県
	事業所の指定日	平成12年8月1日 （介護予防特定施設　平成18年3月31日）
	指定の更新日（直近）	令和2年8月1日 （介護予防特定施設　平成30年4月1日）

3．建物概要

土地	敷地面積	4,150　㎡				
	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（[普通賃借]・定期賃借）				
		抵当権の有無	1　あり　[2]　なし			
		契約期間	[1]　あり　2　なし			
		契約の自動更新	[1]　あり　2　なし			
建物	延床面積	全体	6,811.806㎡（地上７階建）			
		うち、老人ホーム部分	6,800.206㎡（１階の一部を除く）			
	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（普通賃借・定期賃借）				
		抵当権の有無	1　あり　2　なし			
		契約期間	1　あり　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（縁故者居室を含む）				
		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]	30.65㎡	42	一般居室個室
	タイプ２	[有]／無	有／[無]	18.60 ㎡	42	〃
	タイプ３	[有]／無	有／[無]	18.60 ㎡	23	〃
	タイプ４	[有]／無	有／[無]	37.20 ㎡	6	〃
	タイプ５	[有]／無	有／[無]	37.20 ㎡	18	〃
	タイプ６	[有]／無	有／[無]	18.60 ㎡	2	一時介護室
※「一般居室個室」、「一般居室相部屋」、「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	10ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	3ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における介護浴室	2ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所

			その他（　　）	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		
緊急通報装置等	居室 [1] あり 2 一部あり 3 なし	便所 [1] あり 2 一部あり 3 なし	浴室 [1] あり 2 一部あり 3 なし	その他（　） 1 あり 2 一部あり 3 なし
その他	ラウンジ、多目的ホール、談話室、娯楽室、温泉大浴場（男女・循環式加温）、機能訓練室、会議室、パワーリハビリテーション機器（３台）、静養室、ゲストルーム（4,400 円/泊、消費税込）、特殊入浴室、洗濯室（各階設置、洗濯機 100 円/回・乾燥機 200 円/回）、収納庫（3,300 円/月、消費税込）、駐車場（1,650 円/月、消費税込）、庭園			

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	私たちは、入居者の方々が心にゆとりとうるおいのある、安心した生活が送れますよう、入居者の皆様の立場に配慮したサービスの提供に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	サービス内容は幅広くありますが、ニーズはお一人おひとり違います。個々のニーズに沿ったサービス提供を心掛けています。
入浴、排せつ又は食事の介護	[1] 自ら実施　2 委託　3 なし
食事の提供	[1] 自ら実施　2 委託　3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	[1] 自ら実施　2 委託　3 なし
健康管理の供与	[1] 自ら実施　2 委託　3 なし
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
生活相談サービス	[1] 自ら実施　2 委託　3 なし

（介護サービスの内容）※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
	生活機能向上連携加算	（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
	ADL維持等加算	（Ⅰ）	1 あり　[2] なし

※１
「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。

※２
「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。

		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
個別機能訓練加算		（Ⅰ）	[1] あり　2 なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
夜間看護体制加算		（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	[1] あり　2 なし
若年性認知症入居者受入加算			1 あり　[2] なし
協力医療機関連携加算（※１）		（Ⅰ）	[1] あり　2 なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
口腔衛生管理体制加算（※２）			1 あり　[2] なし
口腔・栄養スクリーニング加算			1 あり　[2] なし
科学的介護推進体制加算			[1] あり　2 なし
退院・退所時連携加算			[1] あり　2 なし
退居時情報提供加算			1 あり　[2] なし
看取り介護加算		（Ⅰ）	[1] あり　2 なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
認知症専門ケア加算		（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
高齢者施設等感染対策向上加算		（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
新興感染症等施設療養費			1 あり　[2] なし
生産性向上維持体制加算		（Ⅰ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
サービス提供体制強化加算		（Ⅰ）	[1] あり　2 なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅲ）	1 あり　[2] なし
介護職員等処遇改善加算		（Ⅰ）	[1] あり　2 なし
		（Ⅱ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅲ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅳ）	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(1)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(2)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(3)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(4)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(5)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(6)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(7)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(8)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(9)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(10)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(11)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(12)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(13)	1 あり　[2] なし
		（Ⅴ）(14)	1 あり　[2] なし

人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	[1] あり	（介護・看護職員の配置率）　2.5：1
	2 なし	

（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（医療処置、看取りケア等）		
協力医療機関	1	名称	甲州リハビリテーション病院（ホーム隣接）	
		住所	山梨県笛吹市石和町四日市場 2031	
		診療科目	リハビリテーション科、内科、整形外科、神経内科、脳神経外科、リウマチ科、精神科、歯科	
		協力科目	上記のとおり	
		協力内容	入居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	[1]あり 2なし
			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	[1]あり 2なし
	2	名称	笛吹中央病院（ホームから車で約５分／1.9㎞）	
		住所	山梨県笛吹市石和町四日市場 47－1	
		診療科目	内科、外科、呼吸器内科、消化器内科、消化器外科、整形外科、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、皮膚科、小児科、リハビリテーション科	
		協力科目	上記のとおり	
		協力内容	入居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	[1]あり 2なし
			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	[1]あり 2なし
	3	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力内容		
新興感染症発生時に連携する医療機関		[1] あり		
			医療機関の名称	甲州リハビリテーション病院
			医療機関の住所	笛吹市石和町四日市場 2031
		2 なし		
協力歯科医療機関		名称	甲州リハビリテーション病院（ホーム隣接）	
		住所	山梨県笛吹市石和町四日市場 2031	
		協力内容	歯科衛生講話、歯科無料検診	

（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可能

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（一般居室間の移動）
判断基準の内容	重度の要介護状態になり、頻繁な居室訪問が必要になった時及び認知症状が進み、他の入居者の迷惑となる行為が見られる時、当施設内において、低層階一般居室へ住み替えの必要性を管理者が判断します。
手続きの内容	①入居契約時に、「居室移動に関する同意書」により同意を得る ②ホームが指定する医師の意見を聴く ③概ね３ヶ月間の観察期間を置く ④本人、身元引受人の同意を得る
追加的費用の有無	1 あり [2] なし （但し、タイプの違う居室へ移る場合を除く）

居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行
前払金償却の調整の有無		[1] あり　2　なし
従前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）間取り変更の可能性あり
		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	・入居時満60歳以上 （前払い（入居一時金）方式は満70歳以上が対象）	
契約の解除の内容	①入居者が死亡した時 ②入居者又は事業者から解約した場合 ③契約期間が満了した時（月払い（月額利用）方式の場合）	
事業主体から解約を求める場合	解約条件	①入居に際し虚偽の説明を行う等の不正手段により入居したとき ②月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、3か月以上遅滞したとき ③居室の転貸、他の入居者の居室との交換等を行ったとき ④入居契約に定める禁止または制限される行為を行ったとき ⑤入居者の行動が他の入居者設置者の役職員の生命・身体・健康。財産に危害を及ぼすまたはそのおそれがある等の場合 ⑥入居者等による他の入居者や設置者の役職員に対するハラスメントにより信頼関係が著しく害された場合
	解約予告期間	90日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	[1] あり　内容：空室がある場合に限る。 1泊3食付　6,831円（消費税込） 最長6泊7日まで可能 2　なし	
入居定員	197名	
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

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（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（館長）	1	1	0	1.0
生活相談員	2	2	0	2.0
直接処遇職員				

	看護職員	7	5	2	5.85
	介護職員	３２	１９	１３	27.97
機能訓練指導員		3	2	1	2.75
計画作成担当者		2	2	0	2.0
栄養士		3	3	0	3.0
調理員		１５	7	8	10.62
事務員		１０	１０	0	10.0
その他職員		8	0	8	4.37
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※２					４０時間

※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	2	2	0
介護福祉士	２７	１７	１０
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	4	2	2
介護支援専門員	2	2	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	0	0	0
理学療法士	2	1	1
作業療法士	1	1	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（21時00分～6時30分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0人	0人
介護職員	3人	3人

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1.5:1以上　b 2:1以上 c 2.5:1以上　d 3:1以上	
	実際の配置比率		1.9：1

（一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	（記入日時点での利用者数：常勤換算職員数）	
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 （外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	ホームの職員数	
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

（職員の状況）

管理者（館長）	他の職務との兼務			1 あり（在宅支援部長） 2 なし							
	業務に係る資格等			1 あり 資格等の名称：看護師、認定看護管理者 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		2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
	5年以上10年未満	0	0	4	4	1	0	1	0	0	0
	10年以上	6	2	１０	7	1	0	1	1	0	0
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	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
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 [4]　その他（管理費については、1月の利用が7日以内の場合は3割を減額）
利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案し改定する場合がある
	手続き	運営懇談会の意見を聴く

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）　　（税別）

			プラン１	プラン２
入居者の状況	要介護度		自立	要介護２
	年齢		75歳	85歳
居室の状況	床面積		18.60㎡	18.60㎡
	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
入居時点で必要な費用	前払金		10,681,000円	0円
	敷金（家賃の6ヶ月分）		0円	360,000円
月額費用の合計			139,260円	227,430円
	家賃		0円	60,000円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	0円	18,270円 ※１割負担の場合 ※各種加算は除く
		介護保険外※2 食費	72,930円	72,930円
		管理費	66,330円	66,330円
		上乗せ介護サービス利用料	0円	9,900円
		光熱水費	実費	実費
		その他	都度払いｻｰﾋﾞｽ有 ※「生活支援サービス等の料金明細一覧表」参照	都度払いｻｰﾋﾞｽ有 ※「生活支援サービス等の料金明細一覧表」参照

※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	施設の開発費、土地代又は地代、建設費、修繕費、借入利息、管理事務費等を含む総費用を勘案し、１室あたりの月額費用を算出
敷金	月額家賃相当額の６ヶ月分
介護費用	－
管理費	事務管理部門の人件費、事務費、共用施設の維持管理費、生活支援サービス提供のための人件費、健康診断費用
食費	人件費等の諸経費、食材費に基づき算出 ※当ホームにおいて提供する全ての飲食料品については、軽減税率の累計額の計算の対象となる飲食料品の提供の対象としません。
光熱水費	実費

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	別添２

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	基本報酬及び前掲の加算の利用者負担分
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	上乗せ介護サービス利用料： 要支援・要介護者2.5名に対し、週40時間換算で、介護・看護職員を１人以上配置するための費用として、介護保険給付及び利用者負担によって賄えない額に充当するものとして、合理的な積算根拠に基づく。
※介護予防・地域密着型の場合を含む	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		老人福祉法令等に基づき、（公社）全国有料老人ホーム協会の試算プログラムにより算定
想定居住期間（償却年月数）		70歳～74歳／192ヶ月（16年）75歳～84歳／156ヶ月（13年） 85歳以上／84ヶ月（7年）
償却の開始日		入居日の翌日
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）		992,000円～4,654,000円 ※契約時年齢及び居室タイプにより異なる
初期償却率		12.37% ～ 16.45%
返還金の算定方法	入居後３月以内の契約終了	・（前払い金－非返還対象額）÷想定居住月数÷30×（入居日から契約終了日までの日数） ・初期償却費用については無利息で全額返還する。 ※月額利用料については日割計算で受領します。
	入居後３月を超えた契約終了	・（前払い金－非返還対象額）÷償却期間の日数×契約終了日から償却期間満了日までの日数
前払金の保全先		１　連帯保証を行う銀行等の名称
		２　信託契約を行う信託会社等の名称
		３　保証保険を行う保険会社の名称
		4（公社）全国有料老人ホーム協会「入居者生活保証制度」
		５　その他（名称：　　）

（その他の利用プラン）

日額払い（短期滞在）方式	家賃相当額・管理費・食費・光熱水費を含んだ利用料を、日額単価でご利用できます。		
利用期間	最長６ヶ月まで　＊更新可（１回まで）		
利用例	自宅の改修工事期間、同居の家族が出張や旅行等で不在にされる期間、冬場の寒い期間など		
利用料金	居室タイプ	利用料（１泊２日）	
		１名で利用の場合	２名で利用の場合
	A	12,100円	15,400円
	B	9,900円	―

	C	14,300円	17,600円
保証金	１ヶ月を超えて利用される場合は、利用料の３０泊分を保証金としてお預かりします。		
備考	①居室の設備や家具等はホームで準備します。 ②介護保険を適用した「短期利用特定施設入居者生活介護」もご利用できます。		

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	47人	女性	86人
年齢別	６５歳未満	0人	６５歳以上７５歳未満	7人
	７５歳以上８５歳未満	25人	８５歳以上	101人
要介護度別	自立	80人	要支援１	2人
	要支援２	5人	要介護１	13人
	要介護２	15人	要介護３	12人
	要介護４	4人	要介護５	2人
入居期間別	６ヶ月未満	11人	６ヶ月以上１年未満	10人
	１年以上５年未満	57人	５年以上１０年未満	28人
	１０年以上１５年未満	9人	１５年以上	18人

（入居者の属性）

平均年齢	88.8歳	入居者数の合計	133人
入居率※	67.5%		
※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	0人	社会福祉施設	3人
	医療機関	1人	死亡者	14人
	その他	1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	5人		
		（解約事由の例）他施設への転居		

８．苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情に対応する窓口等の状況）

※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	電話番号	対応している時間			定休日
		平日	土曜	日曜・祝日	
サンライフ寿 苦情対応責任者	055-263-4111	8:30～17:30	―	―	土日祝祭日
公益社団法人全国有料老人ホーム協会	03-3548-1077	10:00～17:00	―	―	火・木 土日祝祭日
山梨県国民健康保険団	055-233-9201	9：00～16：00	―	―	水曜日以外

体連合会		（毎週水曜日）			
笛吹市保健福祉部高齢福祉課	055-261-1902	9：00～17：00	―	―	土日祝祭日

（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）

損害賠償責任保険の加入状況	1　あり	（その内容） （公社）全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム損害賠償責任保険」に加入
	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時の対応	1　あり	（その内容） ①市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに必要な措置を講ずる。 ②前項の事故の状況及び事故に際して採った処置を記録する。 ③損害賠償を速やかに行う。
	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	意見箱を通年設置
		結果の開示	1あり（運営懇談会等で報告） 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	平成２３年１月２０日
		評価機関名称	特定非営利活動法人 福祉経営ネットワーク
		結果の開示	1あり（運営懇談会で報告） 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　毎月（12回／年）	
	2　なし		
		1代替措置あり	（内容）
		2代替措置なし	
高齢者虐待防止のため	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1あり　2なし	

の取組の状況	指針の整備		1 あり　2 なし
	定期的な研修の実施		1 あり　2 なし
	担当者の配置		1 あり　2 なし
身体拘束等の適正化のための取組の状況	身体拘束等適正化検討委員会の開催		1 あり　2 なし
	指針の整備		1 あり　2 なし
	定期的な研修の実施		1 あり　2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体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		
	1　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述	1 あり　2 なし
	2　なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画		1 あり　2 なし
	災害に関する業務継続計画		1 あり　2 なし
	職員に対する周知の実施		1 あり　2 なし
	定期的な研修の実施		1 あり　2 なし
	定期的な訓練の実施		1 あり　2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し		1 あり　2 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「5.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	
「6.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	1　あり　2　なし
不適合事項がある場合の内容	

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（生活支援サービス等の料金明細一覧表）

※ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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)		
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)		
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)		
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	きぼう	笛吹市石和町四日市場2031
特定福祉用具販売	(あり)	なし	きぼう	笛吹市石和町四日市場2031
＜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	サンホーム からかしわ	笛吹市石和町唐柏400-1
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)		
居宅介護支援	あり	(なし)		
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	(なし)		
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)		
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)		
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	きぼう	笛吹市石和町四日市場2031
特定介護予防福祉用具販売	(あり)	なし	きぼう	笛吹市石和町四日市場2031
＜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

生活支援サービス等の料金明細一覧表（消費税込み）

（2022年4月1日～）

○：管理費に含まれるサービス　◎介護保険で行うサービス　▲介護保険対象外のサービス

			特定施設入居者生活介護　契約あり（介護保険サービスを利用）		自立（介護保険サービスを利用しない）	
		サービス内容	種別	実費負担が生じるサービス	種別	実費負担が生じるサービス
介護に関するもの	巡視	安否確認（1日2回）	○		○	
		9：00～17：00	◎1～3時間ごと			242円／5分未満 485円／10分毎
		17：00～9：00	◎1～3時間ごと			
	食事	食事介助	◎			485円／10分
		食堂への誘導	◎			
		居室配下膳	◎			250円／1回
		テーブル配下膳	◎			26円／1回
	排泄	排泄介助	◎			485円／10分
		パッド・オムツ交換	◎			485円／10分
	入浴等	清拭	◎			485円／10分
		一般浴介助	◎2回/週	3回目以降　1,100円/1回		1,100円／1回
		機械浴介助	◎2回/週	3回目以降　1,940円/1回		1,940円／1回
	身辺介助	体位交換	◎			485円／10分
		衣服の着脱				
		居室からの移動				
		モーニングケア				
		イブニングケア				
		爪切り・耳掃除等				
	家事	清掃	◎1回/週	2回目以降　485円／10分／1人		485円／10分／1人
		洗濯	▲	実費		実費
		衣類の整理・衣替え	◎			485円／10分
		シーツ交換・布団干し等				
健康・医療・看護に関するもの	通院の介助	診察の付添い	甲州リハ病院○	他病院 485円/10分＋交通費 （請求の上限は120分まで）	甲州リハ病院○	他病院 485円/10分＋交通費 （請求の上限は120分まで）
	入院時退院時対応	移送・準備・片付け 病院への届け物等		他病院 485円/10分＋交通費		他病院 485円/10分＋交通費
	緊急時対応	急変・状態変化対応	◎			1,192円／10分
		救急搬送看護師付添い	甲州リハ○	他病院　1,192円/10分＋交通費 （請求の上限は180分まで）	甲州リハ○	他病院　1,192円/10分＋交通費 （請求の上限は180分まで）
			看護師及び介護士が他病院へ付添いの場合 （夜間　17：30～22：00　早朝6：00～8：30　25%増し） （深夜　22：00～翌 6：00　50%増し）			
	健康管理	健康診断　年1回	○		○	
		健康相談・生活指導	○		○	
		看護師による点滴等の特別な医療行為や処置等	◎			1,192円／10分
		点眼・軟膏塗布等の処置	◎			485円／10分
		バイタル測定（検温・血圧測定・酸素飽和度等）	◎			485円／1回
		遊びリテーション	○		○	
		福寿体操	○		○	
		個別機能訓練・評価等	◎			2,200円／20分
		パワーリハビリ（グループ）		対象外		2,240円／1ヶ月（4回）
		元気！長生き！”ころばん体操”		対象外		1,120円／1ヶ月（2回）
	薬関係	薬の管理	◎			1,980円／1ヶ月（66円／日）
		配薬・薬の確認	◎			1,320円／1ヶ月（44円／日）
	その他	一時介護室利用	○	電気・寝具ｸﾘｰﾆﾝｸﾞ代実費	○	電気・寝具ｸﾘｰﾆﾝｸﾞ代実費
その他の生活支援	書類等	行政書類作成	▲	1,320円／1件		1,320円／1件
		入居証明書	▲	550円/1通		550円/1通
		領収書再発行	▲			
	代行	外出付添い・買い物代行	▲	485円／10分　＋交通費		485円／10分　＋交通費
		役所手続き	▲	485円／10分　＋交通費		485円／10分　＋交通費
		貴重品管理	▲	1,100円/1ヶ月		1,100円/1ヶ月
		預り金管理	▲	2,200円/1ヶ月		2,200円/1ヶ月
		その他サービス	▲	485円／10分		485円／10分