

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2024 年 8 月 26 日
記入者名	近藤 健司
所属・職名	課長
取込種別	
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	ゆうげんがいしゃ けいあいめでいかる (ふりがな)	
	有限会社 ケイアイメディカル	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	5290002048913
主たる事務所の所在地	〒 830 - 0001	
	福岡県久留米市小森野4丁目2番地15号	
連絡先	電話番号	0942 - 38 - 2211
	FAX番号	0942 - 38 - 2217
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	2 無
	ホームページアドレス	
代表者	氏名	岩岡 靖子
	職名	代表取締役
設立年月日	1988 年 11 月 4 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	けあたうんしらゆりのさと (ふりがな)						
	ケアタウンしらゆりの郷						
所在地	〒 830 - 0001						
	福岡県久留米市小森野4丁目1番地22号						
所在地 (建物名等)							
市区町村コード	都道府県	福岡県	市区町村	402036 久留米市			
主な利用交通手段	最寄駅	J R久留米 駅					
	交通手段と所要時間	公共交通機関 西鉄バス8番又は18番のバスに乗車 小森野4丁目下車 徒歩2分 西鉄宮の陣駅下車 タクシーで5分 徒歩20分 自家用車 九州自動車道久留米ICから15分 九州自動車道鳥栖ICから20分					
連絡先	電話番号	0942 - 38 - 2248					
	FAX番号	0942 - 38 - 2219					
	メールアドレス	sato @ shirayuri.tv					
	ホームページ有無	1 有					
	ホームページアドレス	http://	shirayuri.tv/				
管理者	氏名	岩岡 靖子					
	職名						
建物の竣工日		2014	年	4	月	1	日
有料老人ホーム事業の開始日		2014	年	4	月	1	日

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型		
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		
	事業所の指定日	年	月 日
	指定の更新日 (直近)	年	月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	3315	m ²		
	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の場合			
		賃貸の種別			
		抵当権の有無	1 あり		
		契約期間	開始		
			年	月	日
終了					
年	月	日			
契約の自動更新					
建物	延床面積	全体	2280 m ²		
		うち、老人ホーム部分	1860 m ²		
	耐火構造	1 耐火建築物			
		3 その他の場合			
	構造	1 鉄筋コンクリート造			
		4 その他の場合			

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物の場合				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無				
		契約期間		開始		
				年	月	日
				終了		
		年	月	日		
		契約の自動更新				
		1 全室個室（縁故者個室含む）				
2 相部屋ありの場合						
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	1 有	2 無	18.93 m ²	1	3 介護居室個室	
タイプ2	1 有	2 無	18.73 m ²	36	3 介護居室個室	
タイプ3	1 有	2 無	19.04 m ²	5	3 介護居室個室	
タイプ4	1 有	2 無	18.64 m ²	5	3 介護居室個室	
タイプ5	1 有	2 無	18.7 m ²	1	3 介護居室個室	
タイプ6	1 有	2 無	18.63 m ²	1	3 介護居室個室	
タイプ7	1 有	2 無	18.75 m ²	1	3 介護居室個室	
タイプ8			m ²			
タイプ9			m ²			
タイプ10			m ²			

共用施設	共用便所における 便房	0	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	0	ヶ所
	共用浴室	1	ヶ所	個室	1	ヶ所
				大浴場	0	ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	0	ヶ所	チェアー浴	0	ヶ所
				リフト浴	0	ヶ所
				ストレッチャー浴	0	ヶ所
				その他		ヶ所
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用 できる調理設備	1	あり			
エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)				
消防用設備 等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装 置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	3	なし			
	その他					
その他						

4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>高齢者の方お一人おひとりが自立した有意義な生活を送っていただくため、「医療」と「介護」を連携し、老後も限りなく在宅に近い生活を継続できるように心掛け、入居者の方の心身の状態を考慮し、各々の生活習慣と個性を尊重し、その人のリズムに沿った生活が維持できるように支援していきたいと心掛けております。</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>ケアタウンしらゆりの郷は、経営母体が医療機関である特性を活かし、医療面でのサポートが充実しております。夜間でも入居者の健康管理面で責任を持てる主治医がいることや、9つの協力医療機関があることは大きな安心につながり、また寝たきりにならないような予防介護の為にリハビリを行い、買物・花見等の外出行事を多く取り入れ社会とのつながりを大切にしています。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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)		
	入居継続支援加算 (II)		
	生活機能向上連携加算 (I)		
	生活機能向上連携加算 (II)		
	個別機能訓練加算 (I)		
	個別機能訓練加算 (II)		
	ADL維持等加算 (I)		
	ADL維持等加算 (II)		
	夜間看護体制加算		
	若年性認知症入居者受入加算		
	医療機関連携加算		
	口腔衛生管理体制加算		
	口腔・栄養スクリーニング加算		
	科学的介護推進体制加算		
	退院・退所時連携加算		
	看取り介護加算 (I)		
	看取り介護加算 (II)		
	認知症専門ケア加 算	(I)	
		(II)	

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
		(Ⅳ)	
		(Ⅴ)	
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 ありの場合		
	(介護・看護職員の配置率)		: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配	
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い	
	<input type="radio"/>	通院介助	
	<input type="radio"/>	その他	簡単な処置等を実施
1	名称	岩岡整形外科	
	住所	佐賀県鳥栖市蔵上2丁目112番地	
	診療科目	整形外科 リハビリテーション科	
	協力科目	整形外科 リハビリテーション科 内科	
	協力内容	ホーム嘱託医として提携しており、ホームへの定期来所（月2～3回）による看護職員への指示、入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療・入院加療を要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療・入院加療等が必要な場合の緊急受け入れ、他の医療機関等にて診療、入院等が必要になった場合の紹	

協力医療機関	2	名称	たかむきメンタルクリニック
		住所	福岡県久留米市東和町2-17 トランプヒルズ2F
		診療科目	精神科
		協力科目	精神科
	協力内容	入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急対応、職員への指示、他の医療機関等にて診療、入院等が必要になった場合の紹介、斡旋	
	3	名称	野田内科
		住所	佐賀県鳥栖市西田町211-1
		診療科目	内科
協力科目		内科 循環器科	
協力内容	入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急対応、職員への指示、他の医療機関等にて診療、入院等が必要になった場合の紹介、斡旋		

協力歯科医療機関	1	名称	藤戸歯科医院
		住所	佐賀県鳥栖市今泉2537-3
		協力内容	入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急対応、職員への指示、他の医療機関等
	2	名称	くすだ歯科医院
		住所	福岡県久留米市小森野4-18-28
		協力内容	入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急対応、職員への指示、他の医療機関等

(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	一時介護室へ移る場合		
	介護居室へ移る場合		
	その他		
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無			
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		
	便所の変更		
	浴室の変更		
	洗面所の変更		
	台所の変更		
	その他の変更	1 ありの場合	
		(変更内容)	

(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	2 なし
	要支援の者	1 あり
	要介護の者	1 あり
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として65歳以上の方 ・要支援及び要介護認定者 ・心身の入院加療を要するような病態にない方 ・他の入居者に伝染する疾患をお持ちでない方 ・自傷、他害のおそれのない方 ・健康保険、介護保険に加入されている方 ・確実な身元引受人を立てることができる方 ・当ホームの運営趣旨をご理解いただき、他の入居者と協調した生活のできる方 ・入居後、管理費、食費、介護費用等を負担できる方 	
契約解除の内容	<p>入居者からの解除</p> <ul style="list-style-type: none"> ・30日前までに文書で通知することで、いつでも契約の解除を行うことができます。 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>事業者からの契約解除</p> <ul style="list-style-type: none"> ・次のいずれかに該当し、かつ社会通念上将来にわたって入居契約を維持することが困難と認められる場合には90日間の予告期間をおいて、契約を解除していただくことがあります。 ①入居契約書等に虚偽記載等があり不正手段により入居した場合 ②月額費用、その他の支払を正当な理由なくしばしば滞り、または
	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	
	1 ありの場合	
	(内容)	空床がある場合のみ可能 1泊6千円+食費(朝食475円、昼食616円、夕食691円)
入居定員	50 人	
その他	1	

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	1	0	1	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	13	0	13	
介護職員	9	0	9	
看護職員	4	0	4	
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	0	0	0	
事務員	4	0	4	
その他職員	1	0	1	
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	0	0	0
介護福祉士	3	0	3
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	5	0	5
介護支援専門員	0	0	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	0	0	0
作業療法士	0	0	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	(19 時 0 分 ~ 7 時 0 分)		
	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	2	人	2 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 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数：常勤換算職員数)	: 1

※ 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	人
	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	他の職務との兼務		1 あり								
	業務に係る資格等	1 ありの場合									
		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		0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
業務に 応じた 従事 した 職員の 経験 年数 人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

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】	2	建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】	4	選択方式
	4	選択方式の場合、該当する方式を全て選択
		全額前払い方式
	○	一部前払い・一部月払い方式
		月払い方式
年齢に応じた金額設定	2	なし
要介護状態に応じた金額設定	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	2	日割り計算で減額
	3	不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合
		不在期間が 日以上
利用料金の改定	条件	地域の地方自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案する。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで実施する。

(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	要介護 5	
	年齢	65歳以上 歳	65歳以上 歳	
居室の状況	床面積	18.73 m ²	18.73 m ²	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	2 無	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	270,000 円	270000 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		117,970~150,970 円	117,970~150,970 円	
家賃		20,000~53,000 円	20,000~53,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	
	介護保険外※2	食費	57600 円	57600 円
		管理費	50600 円	50600 円
		介護費用	なし 円	なし 円
		光熱水費	実費 円	実費 円
	その他	5170 円	5170 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	初期投資額及び月額賃借料の一部をもとに算出
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。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない

<p>管理費</p>	<p>50,600円(税込み) 共用部光熱水費・整備・維持管理費、車輛維持管理費、事務費、人件費</p>
<p>食費</p>	
<p>光熱水費</p>	
<p>利用者の個別的な選択によるサービス利用料</p>	<p>別添2</p>
<p>その他のサービス利用料</p>	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

※ 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

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	
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（上乘せサービス）	
※ 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入居者の平均在籍期間により 家賃相当額として算定
想定居住期間 (償却年月数)	18 ヶ月
償却の開始日	入居日
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)	なし 円
初期償却率	0 %

返還金の算 定方法	入居後3月以内の契約終了	$27\text{万円} \times ((18\text{ヶ月} - \text{ご利用月数}) \div 18\text{ヶ月})$
	入居後3月を超えた契約終了	$27\text{万円} \times ((18\text{ヶ月} - \text{ご利用月数}) \div 18\text{ヶ月})$
前払金の保 全先	2 連帯保証を行う銀行等	
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	
	名称	筑邦銀行株式会社

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	31	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	1	人
	75歳以上85歳未満	11	人
	85歳以上	26	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	0	人
	要支援 2	0	人
	要介護 1	12	人
	要介護 2	8	人
	要介護 3	4	人
	要介護 4	10	人
	要介護 5	4	人
入居期間別	6ヶ月未満	2	人
	6ヶ月以上1年未満	7	人
	1年以上5年未満	18	人
	5年以上10年未満	11	人
	10年以上15年未満	0	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	90.1	歳
入居者数の合計	38	人
入居率※	76	%

※ 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)

退居先別の人数	自宅等		人
	社会福祉施設		人
	医療機関		人
	死亡		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) ・入院が長期にわたるため ・他の介護施設へ入居するため	人

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)

窓口1			
窓口の名称	しらゆりの郷事務室（苦情処理担当者を定め体制を整備。入居者からの苦情内容には守秘義務を課し、速やかに対応。苦情申し出による差別的な待遇は一切行わない。）		
電話番号	0942	-	38 - 2218
対応している時間	平日	9 時 0 分	～ 18 時 0 分
	土曜	9 時 0 分	～ 18 時 0 分
	日曜・祝日	9 時 0 分	～ 18 時 0 分
定休日	なし		

窓口2		久留米市健康福祉部長寿支援課								
窓口の名称		久留米市健康福祉部長寿支援課								
電話番号		0942 - 30 - 9184								
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始								
窓口3		福岡県国民健康保険団体連合会								
窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会								
電話番号		092 - 642 - 7859								
対応している時間	平日	10	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始								
窓口4										
窓口の名称										
電話番号		-								
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										
窓口5										
窓口の名称										
電話番号		-								
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

(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)

損害賠償責任保険の加入状況	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社の「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。
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	
	1 ありの場合	
	その内容	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社の「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。
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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	2024.07.30
	結果の開示	2 なし
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

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
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1	あり	
	1	ありの場合	
		(開催頻度) 年 1 回	
	2	なしの場合	
	1	代替措置ありの場合	
		(内容)	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1	あり	
	1	ありの場合	
		提携ホーム名	ケアタウンしらゆり
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	
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	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	2	なし	
	1	ありの場合	
		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	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項		なし	

	不適合事項がある 場合の内容	
--	-------------------	--

運営方針：高齢者の方お一人おひとりが自立した有意義な生活を送っていただくため、「医療」と「介護」を連携し、老後も限りなく在宅に近い生活を継続できるように心掛け、入居者の方の心身の状態を考慮し、各々の生活習慣と個性を尊重し、その人のリズムに沿った生活が維持できるように支援していきたいと心掛けております。

サービスの提供内容に関する特色

ケアタウンしらゆりの郷は、経営母体が医療機関である特性を活かし、医療面でのサポートが充実しております。夜間でも入居者の健康管理面で責任を持てる主治医がいることや、9つの協力医療機関があることは大きな安心につながり、また寝たきりにならないような予防介護の為のリハビリを行い、買物・花見等の外出行事を多く取り入れ社会とのつながりを大切にしています。

岩岡整形外科

協力内容：ホーム嘱託医として提携しており、ホームへの定期来所（月2～3回）による看護職員への指示、入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療・入院加療を要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療・入院加療等が必要な場合の緊急受け入れ、他の医療機関等にて診療、入院等が必要になった場合の紹介、斡旋

その他の協力医院

野田内科	鳥栖市西田町211-1	診療：内科	協力科目：内科
久留米おの眼科	久留米市東町39-13	診療：眼科	協力科目：眼科
親和胃腸科内科医院	久留米市櫛原町1504	診療：胃腸科 内科	協力科目：胃腸科内科
すむのさと高尾病院	鳥栖市高田町210-1	診療：内科	協力科目：内科

協力内容

入居者の健康管理・健康相談、入居者が診療・治療を要する場合の受け入れ、夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急対応、職員への指示、他の医療機関等にて診療、入院等が必要になった場

合の紹介、斡旋

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 _____ 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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	訪問介護事業所 しらゆりの郷	久留米市小森野4丁目1番2 2号	○	
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	1 有	デイサービスセン ター しらゆりの 郷	久留米市小森野4丁目1番2 2号	○	
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	1 有	ケアタウンしらゆ り	久留米市小森野4丁目2番1 5号		○
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					
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	1 有	居宅介護支援事業所 しらゆりの郷	久留米市小森野4丁目1番2号	○	
＜居宅介護予防サービス＞					
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	1 有	ケアタウンしらゆり	久留米市小森野4丁目2番15号	○	

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＞					
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	1 有	居宅介護支援事業所 しらゆりの郷	久留米市小森野4丁目1番2号	○	
＜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					
介護医療院					
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス					
通所型サービス					
その他生活支援サービス					

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	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	2 なし			備考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	2 なし	1 あり	○			
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり	○			
おむつ代		2 なし		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり	○		15分 550円	介護保険利用がない場合
特浴介助	2 なし	1 あり		○	15分 550円	介護保険利用がない場合
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり	○		15分 550円	介護保険利用がない場合
機能訓練	2 なし	2 なし				
通院介助	2 なし	1 あり	○	○	15分 550円	岩岡整形外科は無料 上記以外医療機関は1時間2200円
生活サービス						
居室清掃	2 なし	1 あり	○	○	15分 550円	床のワックスがけや粗大ごみの処分は有料
リネン交換	2 なし	1 あり		○	月額 5170円	週1回交換
日常の洗濯	2 なし	1 あり		○	月額 5170円	
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		2 なし				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○		業者委託
買い物代行	2 なし	1 あり		○	15分 550円	久留米・鳥栖市内 指定日利用は1回550円
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	15分 550円	介護保険関係は無料
金銭・貯金管理		1 あり	○			無料で実施
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり		○	実費	年2回実施
健康相談	2 なし	1 あり	○	○	15分 550円	岩岡整形外科のみ無料対応
生活指導・栄養指導	2 なし	1 あり	○	○	15分 550円	岩岡整形外科のみ無料対応
服薬支援	2 なし	1 あり	○			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	1 あり	○			

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	15分 550円	岩岡整形外科のみ無料対応
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり		○	15分 550円	
入院中の見舞い訪問	2 なし	1 あり	○			

※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、月額サービス費用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。