

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	2025	年	7	月	1	日
記入者名	西田 衣里	所属・職名	施設長					

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和4年8月18日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙3の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	1 個人	(2) 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 もえふくしーびす 株式会社 萌福祉サービス	
法人番号	法人番号の有無	(1) あり	2 なし
	法人番号	3.45E+12	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 077-0042		
	北海道留萌市開運町1丁目2番1号		
連絡先	電話番号	(0164) 49-2258	
	FAX番号	(0164) 49-2278	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http://www.moe-fukushi.com	
代表者	氏名	水戸 康智	
	職名	代表取締役社長	
設立年月日	1999 年	4 月	22 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)

（任意）

名称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ ふるーるはびねすていね			
	介護付有料老人ホーム フルールハピネスていね			
所在地	〒 006-0861			
	札幌市手稲区明日風3丁目11番1号			
建物名等				
市区町村コード	都道府県	北海道	市区町村	011096
主な利用交通手段	最寄駅		J R 稲穂	駅
	交通手段と所要時間		①バス利用の場合、J R 「手稲駅」より乗車。「明日風3丁目」停より、徒歩1分	
連絡先	電話番号	(011) 691-3888		
	FAX番号	(011) 691-3666		
	メールアドレス	fh-teine@moe-fukushi.com		
	ホームページアドレス	http://www.moe-fukushi.com		
管理者	氏名	西田 衣里		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2007 年	5 月	31 日
有料老人ホーム事業の開始日		2007 年	6 月	15 日

(類型) 【表示事項】

類型	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	北海道第0170402226号		
	指定した自治体名	北海道		
	事業所の指定日	2007 年	6 月	15 日
	指定の更新日 (直近)	2025 年	6 月	15 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2, 996. 90 m ²	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地 2 事業者が貸借する土地	
		2 事業者が貸借する土地の場合	
		貸借の種別	1 普通貸借 2 定期貸借
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり 2 なし
			開始
			年 月 日
			終了
	年 月 日		
契約の自動更新	1 あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	4, 171. 80 m ²
		うち、老人ホーム部分	m ²
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他	
		3 その他の場合	
	構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他	
		4 その他の場合	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する建物 2 事業者が貸借する建物	
		2 事業者が貸借する建物の場合	
		貸借の種別	1 普通貸借 2 定期貸借
抵当権の有無		1 あり 2 なし	
契約期間		1 あり 2 なし	
		開始	
		年 月 日	
		終了	
年 月 日			
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（縁故者個室含む）					
			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	13.5 m ²	96	一般居室個室
	タイプ2	有	無	有	無	22.5 m ²	4	一般居室個室
	タイプ3	有	無	有	無	m ²		
	タイプ4	有	無	有	無	m ²		
	タイプ5	有	無	有	無	m ²		
	タイプ6	有	無	有	無	m ²		
	タイプ7	有	無	有	無	m ²		
	タイプ8	有	無	有	無	m ²		
タイプ9	有	無	有	無	m ²			
タイプ10	有	無	有	無	m ²			
※「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	25	か所	うち男女別の対応が可能な便房		25	か所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房		24	か所	
	共用浴室	5	か所	個室		4	か所	
				大浴場		1	か所	
	共用浴室における介護浴槽	2	か所	チェアー浴		0	か所	
				リフト浴		1	か所	
				ストレッチャー浴		1	か所	
				その他		か所		
	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 全居室あり	2 一部居室あり	3 なし
	便所	① 全便所あり	2 一部便所あり	3 なし
	浴室	① 全浴室あり	2 一部浴室あり	3 なし
	その他			
その他		1 あり	2 一部あり	3 なし
ラウンジ、カフェ室、売店、浴室(岩盤浴付)、娯楽室、理美容兼歯科診療室、相談室、サビーステーション、機能回復訓練室、ゲストルーム、洗面所、洗濯室、乾燥室、エレベータ、避難階段室、他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居者が快適で心身ともに充実、安定した生活を営むことができるよう、良好な生活環境を確保する。			
サービスの提供内容に関する特色	ひとつのサービスだけでは多様化した入居者のニーズを満足させることは困難です。 弊社の提供する在宅サービスは、以下の基本理念に基づいて総合的・一体的・効率的に提供します。 1. 自己決定の尊重:入居者は、選択可能なサービスの提示を受け内容を説明されたあと、自らの意思決定によりサービスを開始し、サービスを評価する権利があります。ただし、何らかの理由で入居者が自ら決定出来ない場合にあっては、入居者本人を尊重した個別ケアを家族又は第三者によって選択されます。その際にも入居者への説明と承認に努めます。 2. 個別性の重視:「入居者にとって必要なときに必要なサービスを」基本に、入居者一人ひとりに合ったサービスを提供します。職員は、絶えず日々の体調や趣味嗜好性等ニーズの把握と配慮を怠りません。 3. 残存能力の活用:入居者の残存能力に着目し、自立を支援、援助することを基本にサービスを提供します。入居者に失われた能力の回復に努めていただけるよう残存能力を維持しながら機能を開発して日常生活に活用することが少しでも増えることをお手伝いいたします。 4. サービスの継続性:サービスを提供するに当たり、入居者の生活を守ることを原則として、共同生活上の必要最小限のルールの外は制限をなくして家庭的雰囲気を醸し出せるような環境づくりに配慮いたします。更に適切なサービスの可能性を常に検討し、保健・医療・福祉との連携を積極的に進め、入居者の生活の継続性を尊重いたします。 5. 利用料金の低額化:当該有料老人ホームは同類施設・規模と比較しても低料金で誰もが利用しやすく、永く住まわれても負担の軽い料金システムを実現しています。弊社は、利用者に「お金があるなしに係わらず、必要なサービスを必要とされる方に提供する」という一貫した考え方と企業努力で、これまで全ての事業所の利用料の設定を低額に抑えてまいりました。満足いただけるサービスを低料金で提供しつづけていくことが弊社のポリシーであり、今回の事業計画にも活かしてまいります。			
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	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
		(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
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	

サービスの体制の有無 ※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。	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
	生産性向上推進体制加算		（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）（Ⅰ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅱ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅲ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅳ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅴ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅵ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅶ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅷ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅸ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅹ）	1	あり	②	なし	
			（Ⅴ）（Ⅺ）	1	あり	②	なし	
（Ⅴ）（Ⅻ）			1	あり	②	なし		
（Ⅴ）（Ⅼ）	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	②	なし		
		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	☐	救急車の手配	
	☐	入退院の付き添い	
	☐	通院介助	
		その他	
協力医療機関	1	名称	医療法人社団萌水会 MOE内科循環器クリニック
		住所	札幌市北区篠路2条4丁目6-30
		診療科目	内科・循環器（在宅医療・訪問診療・往診）
		協力科目	内科・循環器（在宅医療・訪問診療・往診）
		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 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	くりやま耳鼻咽喉科
		住所	札幌市手稲区稲穂2条7丁目4-28
		診療科目	耳鼻科、咽喉科
		協力科目	耳鼻科、咽喉科
		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 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	医療法人社団 久和会 下田ひふ科クリニック
		住所	札幌市手稲区星置1条4丁目7-2
		診療科目	皮膚科
		協力科目	皮膚科
		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 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

	4	名称	医療法人社団伸孝会ていね泌尿器科			
		住所	札幌市手稲区前田6条7丁目1番12号			
		診療科目	泌尿器科			
		協力科目	泌尿器科			
		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	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
	5	名称				
		住所				
		診療科目				
		協力科目				
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	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
新興感染症発生時に連携する医療機関	1		あり	②	なし	
	1 ありの場合					
	医療機関の名称					
	医療機関の住所					
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団 千仁会 ちだ歯科クリニック			
		住所	札幌市北区屯田5条9丁目4番11号			
		協力内容	1. 入居者の歯科全般の治療 2. 他の歯科医療機関への紹介			
	2	名称				
		住所				
		協力内容				

(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	身体状況の変化や、病状管理のため、ご希望があれば居室変更可能
判断基準の内容		利用者様の安全確保のため	
手続きの内容		AタイプからBタイプ等の居室変更時のみ手続きあり	
追加的費用の有無		1 あり	② なし
居室利用権の取扱い		利用権方式	
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	② なし
		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	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 ・概ね60歳以上で要支援、要介護認定を受けている方 ・現在何らかの介護が必要な方 ・自傷他害など共同生活に支障のない方 ・身元引受人を定められる方			
契約解除の内容		入居契約書第29条及び第30条の規定によります。	
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 か月	
入居者から解約予告期間		1 か月	
体験入居の内容	① あり		2 なし
	1 ありの場合		
	(内容)	入居を検討される本人が実際に入居体験し、居室や共有施設等を利用して判断材料にいただきます。 宿泊費 3, 0 0 0 円/泊 ・食事代 6 5 0 円/1食 (税込) ご本人に必要なサービスの状況 (身体介護・服薬管理・医療処置・機能訓練等) により利用料が決定いたします。	
入居定員		100 人	
その他		家族宿泊代：3, 0 0 0 円/泊・食事代：6 5 0 円/1食 (税込)	

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	1	0	1
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員	60	23	37	35.5
介護職員	53	22	31	31.9
看護職員	7	1	6	3.6
機能訓練指導員	6	1	5	2.8
計画作成担当者	3	3	0	3
栄養士	1	1	0	1
調理員	10	1	9	
事務員	4	3	1	
その他職員	16	2	14	
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数※2				37.8時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員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	15	5	10
実務者研修の修了者	4	3	1
初任者研修の修了者	12	5	7
介護支援専門員	3	0	3

(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	1	0	1
作業療法士	3	1	2
言語聴覚士	2	0	2
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	(16 時 30 分 ~ 9 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 (一般形特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上職員配置比率※ 【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 (記入日時点での利用者数：常勤換算職員数)	3 : 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 2 なし					
		業務にかかわる資格等		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】		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法 【表示事項】		1 全額前払い方式 2 一部前払い・月払い方式 ③ 月払い方式 4 選択方式
		4 選択方式の場合、該当する方式をすべて選択
		☐ 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		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）の取り扱い		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	物価変動、人件費等の上昇により、不定期に改定する場合があります。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで、行うものとします。

(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 5	
		年齢		87 歳	92 歳	
居室の状況		床面積		13.5 m ²	13.5 m ²	
		便所		1 あり ② なし	1 あり ② なし	
		浴室		1 あり ② なし	1 あり ② なし	
		台所		1 あり ② なし	1 あり ② なし	
入居時点で必要な費用		前払金		0 円	0 円	
		敷金		0 円	0 円	
月額費用の合計				181,398 円	190,648 円	
	家賃			42,000 円	42,000 円	
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		19,398 円	28,648 円	
		介護保険外※2	食費		55,500 円	55,500 円
			管理費		36,000 円	36,000 円
			介護費用		0 円	0 円
			光熱水費		28,500 円	28,500 円
			その他		0 円	0 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係る介護費用は、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	Aタイプ 1,400 円 / 日 Bタイプ 2,000 円 / 日
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。	
管理費	Aタイプ 1,200 円 / 日 Bタイプ 1,300 円 / 日 ※施設共用部等の維持管理費、事務費、生活サービス費等にかかる人件費
食費	1,850 円 / 日 (1日3食) *年間の行事食も含まれます。医師の食事箋に基づく治療食は別途負担頂く場合があります。欠食する予定の場合7日前までにご連絡下さい。1日3食とも摂られなかった場合、1,850円/日を減算いたします。※入院時は欠食（算定しない）
光熱水費	950 円 / 日
利用者の個別的な選択によるサービスの利用料	別添2

その他のサービス利用料	※入居契約金：当施設の建設・維持管理などの為の費用。※分割払いとなります。 (別紙参照) Aタイプ 1,800,000 円 Bタイプ 2,600,000 円 ※Bタイプ及び隣接Aタイプの2室をご夫婦でご契約の場合、Aタイプの入居契約金は、1,680,000 円 とします。 通院介助・外出支援：(介護員付き添い時) 1,500円/1時間(10分250円)時・(送迎のみ片道) 1,000円/回 買い物代行：月1回指定日のみ 1,500円/回 役所手続き代行・各種代行：1,500円/1時間(指定日のみ・ケアマネジャーが支援すべき内容を除く) 仏壇ご飯：100円/日 楽宅便：100円/回 コピー代金(FAX含む)：10円/枚
-------------	--

(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	要支援1：5,460円、要支援2：9,330円、要介護1：16,140円、要介護2：18,120円、要介護3：20,220円、要介護4：22,140円、要介護5：24,210円
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)	
※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	
想定居住期間(償却年月数)	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)	円
初期償却率	%
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	1 全国有料老人ホーム協会
	2 連帯保証を行う銀行等
	3 信託契約を行う信託会社等
	4 保証保険を行う保険会社
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合
	名称

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	17 人
	女性	78 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	20 人
	85歳以上	72 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	8 人
	要支援 2	2 人
	要介護 1	37 人
	要介護 2	13 人
	要介護 3	12 人
	要介護 4	12 人
	要介護 5	11 人
入居期間別	6 か月未満	12 人
	6 か月以上 1 年未満	16 人
	1 年以上 5 年未満	41 人
	5 年以上10年未満	16 人
	10年以上15年未満	4 人
	15年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	89.1 歳
入居者数の合計	95 人
入居率※	95 %
※ 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	4 人
	死亡	22 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

8. 苦情・事故等に関する体制

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

窓口 1		
窓口の名称		生活相談室（苦情係）
電話番号		(011) 691-3888
対応している 時間	平日	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日		なし
窓口 2		
窓口の名称		
電話番号		
対応している 時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
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 2 なし		
	1 ありの場合		
	その内容	対人対物(CSL)・人格権侵害・管理財物・管理現金盗難・居宅介護支援事業に関わる介護利用者の経済損失(東京海上日動火災保険)	
介護サービス提供により賠償すべき事故が発生した時の対応	① あり 2 なし		
	1 ありの場合		
	その内容	初期対応費用担保特約・居宅介護事業者特約	
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 ② なし		
	1 ありの場合		
	実施日		
	結果の開示		
第三者による評価の実施状況	1 あり 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

入居契約書の雛型	☒ 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
管理規定	☒ 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 2 なし		
	1 ありの場合		
	(開催頻度) 年		1 あり 回
	2 なしの場合		
	1 代替措置あり 2 代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	1 代替措置ありの場合		
	(内容)		
身体的拘束等適正化検討委員会の開催	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	☒ 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
	担当者の配置	☒ ① あり	2 なし
	身体的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

身体的拘束等の適正化のための取組の状況	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		
	① あり 2 なし		
	1 ありの場合		
	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	① あり 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 ② なし		
	1 ありの場合		
	提携ホーム名		
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		
札幌市有料老人ホーム設置運営指導指針「第6 規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり ② なし		
	1 ありの場合		
	合致しない事項がある場合の内容		
	「第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	
札幌市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			

備考

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（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

事業主体が札幌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		事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞						
訪問介護	あり	なし	ヘルパーステーション 萌るもい ヘルパーステーション 萌はぼる ヘルパーステーション 萌はこだて ヘルパーステーション 萌とまこまい ヘルパーステーション 萌やまのて ヘルパーステーション 萌しのろ ヘルパーステーション 萌みなと ヘルパーステーション 萌みついいし	留萌市開運町1丁目2番1号 苫前郡羽幌町栄町111番地 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 函館市港町3丁目4-2 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の16		
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	デイサービスセンター はーとふる デイサービスセンター おびら デイサービスセンター 別荘 デイサービスセンター はぼへれ デイサービスセンター フルールハビネスはこだて デイサービスセンター フルールハビネスとまこまい ハイブリッドリハビリスタジオ モエスタα篠路 モエスタαプレミアム デイサービスセンターあざみ デイサービスセンターなごみ デイサービスセンターみついいし	留萌市五十嵐町1丁目1番10号(留萌市より受託) 留萌郡小平町字小平398-16(小平町より受託) 増毛郡増毛町別荘175番地 苫前郡羽幌町栄町111番地 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 札幌市手稲区富丘三条2丁目10-1 日高郡新ひだか町東静内328番地の1 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目5番1号 日高郡新ひだか町三石旭町50番地の1		
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	上砂川町立特別養護老人ホーム はるにれ荘 特別養護老人ホーム静寿園 特別養護老人ホーム蓬来荘	空知郡上砂川町字上砂川22番地16 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目5番1号 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の13		
短期入所療養介護	あり	なし				

介護サービスの種類	有無		事業所の名称	所在地	併設	隣接
特定施設入居者生活介護	あり	なし	介護付有料老人ホーム フルールハビネスしろ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスていね 介護付有料老人ホーム フルールハビネスたきかわ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスおびひろ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスななえ	札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 札幌市手稲区明日風3丁目11番1号 滝川市栄町1丁目11番30号 帯広市東10条南5丁目1番1号 亀田郡七飯町本町3丁目9-17		
福祉用具貸与	あり	なし	留萌福祉サービス フルールハビネスはこだて フルールハビネスとまこまい ウェルフェアしろ	留萌市開運町1丁目2番1号 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		
特定福祉用具販売	あり	なし	留萌福祉サービス フルールハビネスはこだて フルールハビネスとまこまい ウェルフェアしろ	留萌市開運町1丁目2番1号 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		

介護サービスの種類	有無		事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜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				
地域密着型通所介護	あり	なし	スパ&アクティブスタジオ MOEGYM ハイブリッドリハビリスタジオ モエスタα山の手 デイサービスセンター 萌かみすながわ 入浴特化型デイサービスセンター モエスバ北25条 入浴特化型デイサービスセンター モエスパ元町 デイサービスセンター 萌だいこく	留萌市栄町1丁目1番1号 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 空知郡上砂川町字上砂川22番地16 札幌市北区北25条西16丁目5番31号イマージュ25 札幌市東区北17条東15丁目4番20号リベル元町102号 函館市弁天町11-4		
認知症対応型通所介護	あり	なし	デイサービスセンター萌 認知症対応型デイサービスセンター もえんち手稲 認知症対応型デイサービスセンター もえんち篠路	留萌市開運町1丁目2番1号 札幌市手稲区明日風3丁目11番1号 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		
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	グループホーム萌 グループホームもえ〜る1号館 グループホームもえ〜る2号館 グループホームはぼ〜れ1号館 グループホームはぼ〜れ2号館 グループホームエルムの里	留萌市開運町1丁目2番10号 留萌市栄町1丁目1番1号 留萌市栄町1丁目1番1号 苫前郡羽幌町栄町111番地 苫前郡羽幌町栄町111番地 苫前郡初山別村字有明336番地1		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	介護付有料老人ホーム フルールハビネスみなど	函館市港町3丁目4-2		
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	介護相談センター萌るもい 介護相談センター萌はぼろ 介護相談センターフルールハビネスはこだて 介護相談センターフルールハビネスとまこまい 介護相談センター萌やまのて 介護相談センター萌かみすながわ 介護相談センター萌みなど 介護相談センター萌みついいし	留萌市開運町1丁目2番1号 羽幌町栄町111番地 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 空知郡上砂川町字上砂川22番地16 函館市港町3丁目4-2 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の16		

介護サービスの種類	有無		事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅介護予防サービス＞						
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	上砂川町立特別養護老人ホーム はるにれ荘 特別養護老人ホーム静寿園 特別養護老人ホーム蓬来荘	空知郡上砂川町字上砂川22番地16 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目5番1号 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の13		
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	介護付有料老人ホーム フルールハビネスしろ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスていね 介護付有料老人ホーム フルールハビネスたきかわ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスおびひろ 介護付有料老人ホーム フルールハビネスななえ	札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 札幌市手稲区明日風3丁目11番1号 滝川市栄町1丁目11番30号 帯広市東10条南5丁目1番1号 亀田郡七飯町本町3丁目9-17		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	留萌福祉サービス フルールハビネスはこだて フルールハビネスとまこまい ウェルフェアしろ	留萌市開運町1丁目2番1号 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	留萌福祉サービス フルールハビネスはこだて フルールハビネスとまこまい ウェルフェアしろ	留萌市開運町1丁目2番1号 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		

介護サービスの種類	有無		事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜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	デイスサービスセンター萌 認知症対応型デイスサービスセン ター もえんち手稲 認知症対応型デイスサービスセン ター もえんち篠路	留萌市開運町1丁目2番1号 札幌市手稲区明日風3丁目1番1号 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号		
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	上砂川町立特別養護老人ホーム はるにれ荘 特別養護老人ホーム静寿園 特別養護老人ホーム蓬来荘	空知郡上砂川町字上砂川22番地16 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目5番1号 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の13		
介護老人保健施設	あり	なし				
介護医療院	あり	なし				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞						
訪問型サービス	あり	なし	ヘルパーステーション 萌るもい ヘルパーステーション 萌はぼろ ヘルパーステーション 萌はこだて ヘルパーステーション 萌とまこまい ヘルパーステーション 萌やまのて ヘルパーステーション 萌しのろ ヘルパーステーション 萌みなと ヘルパーステーション 萌みついいし	留萌市開運町1丁目2番1号 苫前郡羽幌町栄町111番地 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 函館市港町3丁目4-2 日高郡新ひだか町三石旭町49番地の16		
通所型サービス	あり	なし	デイスサービスセンター はーとふる デイスサービスセンター おびら デイスサービスセンター 別荘 デイスサービスセンター はぼ〜れ デイスサービスセンター フルールハビネスはこだて デイスサービスセンター フルールハビネスとまこまい ハイブリッドリハビリスタジオ モエスタα篠路 モエスタαプレミアム デイスサービスセンターあざみ デイスサービスセンターなごみ デイスサービスセンターみついいし	留萌市五十嵐町1丁目1番10号(留萌市より受託) 留萌郡小平町字小平398-16(小平町より受託) 増毛郡増毛町別荘175番地 苫前郡羽幌町栄町111番地 函館市谷地頭町8丁目27号 苫小牧市字錦岡443番地443 札幌市北区篠路10条1丁目1番1号 札幌市手稲区富丘三条2丁目10-1 日高郡新ひだか町東静内328番地の1 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目5番1号 日高郡新ひだか町三石旭町50番地の1		
その他生活支援サービス	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					あり		なし	
	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	備考			
					料金※3			
介護サービス								
食事介助	あり	なし	あり	なし				
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし				
おむつ代			あり	なし	○			実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし				
特浴介助	あり	なし	あり	なし				
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし				
機能訓練	あり	なし	あり	なし				
通院介助	あり	なし	あり	なし	○			介護員付き添い1時1,500円/時（10分250円）送迎のみ片道1,000円/回（税込）※施設から30分以内 ※協力医療機関あり
口腔衛生管理	あり	なし	あり	なし				
生活サービス								
居室清掃	あり	なし	あり	なし				週1回
リネン交換	あり	なし	あり	なし				週1回
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし	○			外部クリーニングの利用
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし				
おやつ			あり	なし				
理美容師による理美容サービス			あり	なし		○		外部理美容 要予約、実費負担
買い物代行	あり	なし	あり	なし	○			買物：1,500円/回（税込）・外出：1,500円/時（税込）
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし	○			1,500円/時（税込）
金銭・貯金管理	あり	なし	あり	なし	○			月額手数料として500円（税込）
健康管理サービス								
定期健康診断			あり	なし		○		※回数（年2回）要予約、実費
健康相談	あり	なし	あり	なし				
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし				
服薬支援	あり	なし	あり	なし				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	あり	なし				
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし				※付添いができる範囲：札幌市内
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし				
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし				

※ 1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～3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、月額サービスの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。