

重要事項説明書

記入年月日	2020年6月30日
記入者名	吉田 博史
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ えびす 株式会社 エビス		
主たる事務所の所在地	〒 557-0011 大阪市西成区天下茶屋東1丁目9番16号		
連絡先	電話番号／FAX番号	TEL06-6661-1194 FAX06-6661-1195	
	メールアドレス	ebisu280901@yahoo.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.kenko-ebisu.com	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 岩井 英治		
設立年月日	平成	26年7月7日	
主な実施事業	※別添1 (事業者が運営する介護サービス事業一覧表)		

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) えびすほ一むてんがちゃやひがし 住宅型有料老人ホーム エビスホーム天下茶屋東		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 557-0011 大阪市西成区天下茶屋東1丁目9番16号		
主な利用交通手段	大阪メトロ谷町線「阿倍野駅」 徒歩約10分 阪堺線「今船駅」 徒歩5分		
連絡先	電話番号	06-6661-1194	
	FAX番号	06-6661-1195	
	ホームページアドレス	http:// www.kenko-ebisu.com	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 吉田 博史		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成	28年9月1日 /	

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	㎡							
建物	権利形態		抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	平成	28年9月1日		～	令和	8年8月31日		
	延床面積	998.5 ㎡ (うち有料老人ホーム部分			478.7 ㎡)				
	竣工日	平成	28年8月18日		用途区分	老人ホーム			
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合：					
	階数	3階		(地上	3階、地階		階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	33戸		届出又は登録をした室数				33室	
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)
	一般居室個室	○	○	×	×	○	17.2	33	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	25.8	1	
共用施設	共用トイレ	3ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			1ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			2ヶ所		
	共用浴室	個室	1ヶ所	個室	ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所		面積	105.0 ㎡				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし							
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)				1ヶ所			
	廊下	中廊下	148.2 m	片廊下	m				
	汚物処理室	1ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	通報先	職員携帯ピッチ		通報先から居室までの到着予定時間			1分		
その他	訪問介護事業所 併設								
消防用設備等	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	なしの場合(改善予定時期)						
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回			

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共に充実・安定した生活を営む
サービスの提供内容に関する特色		事業所が提供するサービスは介護保険対象外
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	訪問介護エビス
食事の提供	委託	有限会社 ミストラル
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	訪問介護エビス
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人 希望会 回生会クリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人 希望会 回生会クリニック
	提供方法	年1回
利用者の個別的な選択によるサービス		※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入居者の個別選択によるサービス一覧表）
虐待防止		マニュアル作成
身体的拘束		マニュアル作成

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
	名称	医療法人 嘉健会 思温病院
	住所	大阪市西成区松1丁目1番31号
	診療科目	内科・外科・総合診療科・整形外科・泌尿器科

協力医療機関	協力内容	急変時の対応	
		その他の場合：	
	名称	医療法人 希望会 回生会クリニック	
	住所	大阪市平野区長吉長原1-3-8	
	診療科目	内科・皮膚科・精神科・整形外科	
協力内容	訪問診療		
	その他の場合：		
協力歯科医療機関	名称	医療法人 優社会 堺なかもず歯科	
	住所	堺市北区長曾根町3029-9	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合：	

(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】

入居後に居室を住み替える場合		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	身体・生活援助の必要な方		
契約の解除の内容	社会通念上著しく困難と認められる場合		
事業主体から解約を求める場合	28条	契約・重要事項説明書による	
	解約予告期間 90日		
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日にて料金12,000円
入居定員	33人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者		1名		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員		6名	9名	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員			1名	
その他職員			4名	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護職員初任者研修修了者		3名	6名	
社会福祉士				
介護福祉士		4名	3名	

(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		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (9時～6 時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	1 人	1 人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務									
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	社会福祉主事・ホームヘルパー 2 級						
	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										
前年度 1 年間の退職者数										
応業務に従事した職員の人数 経験年数に	1 年未満									
	1 年以上 3 年未満		1 人	4 人						
	3 年以上 5 年未満		2 人							
	5 年以上 1 0 年未満		1 人	2 人						
	1 0 年以上		4 人	2 人						
備考										
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式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
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	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	あり	
	内容：	家賃は全額 管理費・食費は日割計算
利用料金の改定	条件	第8条に定める運営懇談会の意見をきたうえで改定
	手続き	入居者及び身元引受人等へ事前に通知

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	介護度3	
	年齢	84歳	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	17.2	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	160,000円	
	火災保険（2年更新）	13,000円	
月額費用の合計			
※ 保 険 サ ー ビ ス 外 の 費 用 （ 介 護	家賃	35,800円	
	食費	40,000円	
	管理費	24,000円	
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	
備考	介護保険費用1割又は2割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	低価格にて提供しようと思った。	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	退去時に返還（但しその限りではない）
前払金	無し	
食費	食事会社と検討（食材・光熱費・人件費等）	
管理費	日常支援サービス提供のための維持費	
状況把握及び生活相談サービス費		
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		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
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）		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	5人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	18人
	85歳以上	6人
要介護度別	自立	6人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	2人
	要介護2	3人
	要介護3	4人
	要介護4	5人
	要介護5	11人
入居期間別	6か月未満	1人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	26人
	5年以上10年未満	人
	10年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		1人 / 1人
入居者数		32人

(入居者の属性)

性別	男性	18人	女性	13人	
男女比率	男性	58.06%	女性	41.94%	
入居率	93.9%	平均年齢	75.3歳	平均介護度	要介護度3.6

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	人
	死亡者	5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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		エビスホーム天下茶屋東	
電話番号 / F A X		06-6661-1194	/ 06-6661-1195
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			
窓口の名称 (大阪市有料老人ホーム指導担当)		大阪市西成区地域行政窓口	
電話番号 / F A X		06-6656-0080	/
対応している時間	平日	9:00～17:00	
定休日		土・日・祝日	
窓口の名称 (大阪市サービス付き高齢者向け住宅担当)			
電話番号 / F A X			
対応している時間	平日		
定休日			
窓口の名称 (虐待の場合)		大阪市西成区地域行政窓口	
電話番号 / F A X		06-6656-0080	/
対応している時間	平日	9:00～17:00	
定休日		土・日・祝日	

(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	加入先	あいおいニッセイ同和損保
	加入内容	介護保険・福祉事業者総合保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	不可抗力による場合を除き速やかに損害の賠償を行います。	
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	ありの場合	
		実施日	
		結果の開示	開示の方法
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
結果の開示	開示の方法		

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

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	代表取締役・役職
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	マニュアル作成		
緊急時等における対応方法	マニュアル作成		
大阪市ひとにやさしいまちづくり整備要綱等に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	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	適合している		
	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添 1（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）

別添 2（入居者の個別選択によるサービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

印

（入居者代理人）

住 所

氏 名

印

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(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入居者の個別選択によるサービス一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	1回 500円	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1回 500円	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1回 2,000円	
	特浴介助	あり	1回 3,000円	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	無料	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1時間 1,500円	
生活サービス	居室清掃	あり	1回 料金1,000円	
	リネン交換	あり	1回 料金500円	
	日常の洗濯	あり	1回 料金1,000円	
	居室配膳・下膳	あり	無料	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	
	おやつ	あり	実費	
	理美容師による理美容サービス	あり	1回 1,500円	
	買い物代行	あり	1回 料金500円	
	役所手続代行	あり	1回 料金1,000円	
	金銭・貯金管理	あり	無料	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	
	健康相談	あり	無料	
	生活指導・栄養指導	あり	無料	
	服薬支援	あり	無料	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	無料	
入退院のサービス	移送サービス	あり	1時間 1,500円	
	入退院時の同行	あり	1時間 1,500円	
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	あり	無料	

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。

(別添1)事業者が運営する介護サービス事業一覧表

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	訪問介護 エビス	大阪市西成区天下茶屋東1丁目9-16
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			
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			
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			
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	訪問介護 エビス	大阪市西成区天下茶屋東1丁目9-16
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			
介護予防通所介護			
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			
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			
＜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			