

# 重要事項説明書

Ver 1.3

記入年月日	2025 年 12 月 1 日
記入者名	山口 美代子
所属・職名	施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	1210092000480

## 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	(ふりがな) かぶしきが いしや にほんらいふでざいん 株式会社日本ライフデザイン						
法人番号	法人番号有無			1 有			
	法人番号			1010001122031			
主たる事務所の所在地	〒 104 - 0061						
	東京都中央区銀座7丁目4番12号						
連絡先	電話番号			03	-	6228	- 5020
	FAX番号			03	-	6228	- 5020
	メールアドレス			@			
	ホームページ有無			1 有			
	ホームページアドレス			https://		j-lifedesign.com	
代表者	氏名			深澤 勲			
	職名			代表取締役			
設立年月日	2003	年	5	月	13	日	
主な実施事業	※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) あーぼんりびんぐいなげ						
	アーバンリビング稲毛						
所在地	〒	263	-	0002			
	千葉県千葉市稲毛区山王町3 2 7 - 1						
所在地 (建物名等)							
市区町村コード	都道府県	千葉県		市区町村	121002 千葉市		
主な利用交通手段	最寄駅		JR稲毛駅 駅				
	交通手段と所要時間		JR稲毛駅より京成バス「山王町」行きに乗車。終点「山王町」下車後、徒歩5分				
連絡先	電話番号		043	-	424	-	0520
	FAX番号		043	-	424	-	0078
	メールアドレス		br-inage @ j-lifedesign.com				
	ホームページ有無		1 有				
	ホームページアドレス		https:// ulinage. jimdo. free. com				
管理者	氏名		山口 美代子				
	職名		施設長				
建物の竣工日			2009	年	3	月	31 日
有料老人ホーム事業の開始日			2010	年	4	月	1 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）						
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	1270301375					
	指定した自治体名	千葉県（市）					
	事業所の指定日	2010	年	4	月	1	日
	指定の更新日（直近）	2022	年	4	月	1	日

3 建物概要

土地	敷地面積	2176.14				㎡	
	所有関係	2 事業者が賃借する土地					
		2 事業者が賃借する土地の場合					
		賃貸の種別	2 定期貸借				
		抵当権の有無	2 なし				
		契約期間	1 あり				
			開始				
			2009	年	4	月	1 日
			終了				
	2034	年	3	月	31 日		
契約の自動更新	1 あり						
建物	延床面積	全体		4177.52		㎡	
		うち、老人ホーム部分		4177.52		㎡	
	耐火構造	1 耐火建築物					
		3 その他の場合					
	構造	2 鉄骨造					
		4 その他の場合					

	所有関係								
		2 事業者が賃借する建物の場合							
		賃貸の種別		2 定期貸借					
		抵当権の有無		2 なし					
		契約期間		1 あり					
				開始					
				2009	年	4	月	1	日
				終了					
				2034	年	3	月	31	日
		契約の自動更新		1 あり					
居室の状況	居室区分 【表示事項】	2 相部屋あり							
		2 相部屋ありの場合							
		最少		1		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	1 有	2 無	18.6 m <sup>2</sup>		97	3 介護居室個室		
	タイプ2	1 有	2 無	38.44 m <sup>2</sup>		3	3 介護居室個室		
	タイプ3			m <sup>2</sup>					
	タイプ4			m <sup>2</sup>					
	タイプ5			m <sup>2</sup>					
	タイプ6			m <sup>2</sup>					
	タイプ7			m <sup>2</sup>					
	タイプ8			m <sup>2</sup>					
	タイプ9			m <sup>2</sup>					
タイプ10			m <sup>2</sup>						

共用施設	共用便所における 便房	9	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	5	ヶ所
	共用浴室	7	ヶ所	個室	6	ヶ所
				大浴場	1	ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	3	ヶ所	チェアー浴	2	ヶ所
				リフト浴	0	ヶ所
				ストレッチャー浴	1	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	2	なし				
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	1	全ての浴室あり			
	その他					
その他						

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	<p>1、介護付有料老人ホーム「アーバンリビング稲毛」の運営に当たりましては、ご入居様が快適で、心身共に充実・安定した生活を営むことを資すると共に、施設の良い生活環境を確保することに心がけていきます。</p> <p>2、職員は、特定施設入居者生活介護サービス計画等に基づき、入浴・排せつ・食事等の介護その他の日常生活上の世話・機能訓練及び療養上の世話を行うことにより、要介護状態等となった場合でも、ご入居様が事業所においてその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう援助を行っていきます。</p> <p>3、事業の実施に当たっては、千葉県及び、千葉市、稲毛区その他関係市区町村及び地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めて参ります。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>当ホームは、心地よくシンプルで、どなたにも合わせやすい居住空間と、上質な介護サービスをご提供いたします。地域医療との連携を強化し、お客様お一人おひとりに最適なケアを提供できる体制を確保します。スタッフは、お客様が「我が家」で「自分らしく」、ゆったりと落ち着いた毎日をお過ごしいただけるよう、心を込めてお一人おひとりの生活をお手伝いさせていただきます。また、近隣の子供や学生、ボランティアの皆様など、さまざまな世代の人々に日常的にホームを訪れていただき、人間的交流ができる「普通的生活空間」を築きます。</p>
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(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

<p>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</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p>	入居継続支援加算(Ⅰ)	2	なし
	入居継続支援加算(Ⅱ)	2	なし
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	2	なし
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	2	なし
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	1	あり
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	1	あり
	ADL維持等加算(Ⅰ)	2	なし
	ADL維持等加算(Ⅱ)	2	なし
	夜間看護体制加算(Ⅰ)	2	なし
	夜間看護体制加算(Ⅱ)	1	あり
	若年性認知症入居者受入加算	1	あり
	協力医療機関連携加算(Ⅰ)(※1)	1	あり
	協力医療機関連携加算(Ⅱ)(※1)	2	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし
	口腔衛生管理体制加算(※2)	1	あり
	科学的介護推進体制加算	1	あり
	退院・退所時連携加算	2	なし
	退居時情報提供加算	1	あり
	看取り介護加算(Ⅰ)	2	なし
	看取り介護加算(Ⅱ)	2	なし
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	2	なし
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	2	なし
	新興感染症等施設療養費	2	なし
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	2	なし
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	2	なし

	サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり
	介護職員等処遇改 善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)(1)	2	なし
		(Ⅴ)(2)	2	なし
		(Ⅴ)(3)	2	なし
		(Ⅴ)(4)	2	なし
		(Ⅴ)(5)	2	なし
		(Ⅴ)(6)	2	なし
		(Ⅴ)(7)	2	なし
		(Ⅴ)(8)	2	なし
		(Ⅴ)(9)	2	なし
		(Ⅴ)(10)	2	なし
		(Ⅴ)(11)	2	なし
		(Ⅴ)(12)	2	なし
		(Ⅴ)(13)	2	なし
		(Ⅴ)(14)	2	なし
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	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	<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

※複数選択可			その他			
	1	名称	医療法人社団晴山会 平山病院			
		住所	千葉県花見川区花見川 1 4 9 4 - 3			
		診療科目	救急診療、一般診療：内科・外科・整形外科・神経内科・精神科・皮膚科・形成外科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科			
		協力科目	救急診療、一般診療：内科・外科・整形外科・神経内科・精神科・皮膚科・形成外科・眼科・耳鼻咽喉科・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	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	2		なし			

協力医療機関	2	名称	医療法人社団威風会 栗山中央病院	
		住所	四街道市栗山906-1	
		診療科目	救急診療、一般診療：内科（循環器、消化器、神経、糖尿病）外科（胃腸・大腸、肛門、肝臓・胆のう・膵臓、整形）呼吸器科・泌尿器科・皮膚・形成外科・耳鼻咽喉科	
		協力科目	救急診療、一般診療：内科（循環器、消化器、神経、糖尿病）外科（胃腸・大腸、肛門、肝臓・胆のう・膵臓、整形）呼吸器科・泌尿器科・皮膚・形成外科・耳鼻咽喉科	
		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	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	2 なし
	3	名称	医療法人社団精樹会さくらホームクリニック	
		住所	佐倉市南ユーカリが丘15-26	
		診療科目	内科	
		協力科目	内科	
		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
			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
		名称	医療法人社団泰仁会 四街道駅クリニック	
		住所	四街道市四街道1-1 四街道駅ビル4階	

	4	診療科目	内科・整形外科	
		協力科目	内科・整形外科	
		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
			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
	5	名称	医療法人社団夢双会 千葉駅前スタークリニック	
		住所	千葉市中央区富士見2-9-13WTC千葉富士見ビル7F	
		診療科目	内科・皮膚科・精神科	
		協力科目	内科・皮膚科・精神科	
		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
			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
	新興感染症発生時に連携する医療機関	2 なし		
		1 ありの場合	医療機関の名称	
			医療機関の住所	
		名称	医療法人社団高輪会 八千代デンタルクリニック	

協力歯科医療機関	1	住所	八千代市村上南 1 - 3 - 1 イトーヨーカドー八千代店 2 階
		協力内容	定期的な訪問歯科診療
	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	
判断基準の内容	<p>下記の状態により介護がより必要と認められた場合には、一定の観察期間をおき、医師の判定を踏まえ、入居者、連帯保証人（身元引受人）、家族（または後見人）の同意を得た上で、2階一時介護室に移動していただく場合があります。</p> <p>①全ての移動動作に介助が必要になった時          ②身だしなみや身の回り全般に介助が必要になった時          ③食事や排泄に関する動作に介助が必要になった時          ④疾病や急性症状により、常時もしくは継続的に観察が必要になった時          ⑤日常生活に支障をきたすような行動や意思疎通の困難さが著しくなり、介護が必要となった時</p>		
手続きの内容	<p>上記の件にて部屋を移動した場合は、移動前の部屋の修復費用等は、入居期間と要修復状況により、都度協議、同意の上決定します。ただし、入居者からの住み替えの申し込みがあった場合は、現居室の修繕費用を全額お支払いいただきます。</p>		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い	該当せず		
前払金償却の調整の有無	2 なし		
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	1	あり
	便所の変更	2	なし
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	2	なし
	台所の変更	2	なし
		2	なし
		1	ありの場合

発 史	その他の変 更		(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
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	入居者の条件は以下を全て満たす方とします。 (1) 65歳以上の要支援要介護の方、又は介護保険適用の方(40歳以上の方も応相談)ただし、2人入居の場合はどちらか一方が65歳以上 (2) 70歳以上の自立の方。ただし、2人入居の場合はどちらか一方が70歳以上 (3) ご入居後、月額利用料のお支払いが可能な方 (4) 健康保険に加入している方 (5) 原則として身元引受人と連帯保証人を定められる方、医療機関で常時治療を受ける必要のない方		
契約解除の内容	入居契約書第25条に記載		
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	入居契約書第26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	1	あり	
	1	ありの場合	
	(内容)	1泊2日(食費込み) 9,900円【税込】 ※介護保険適用外 ※最大6泊7日まで	
入居定員	103		人

その他	
-----	--

## 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	2	2	0	2
直接処遇職員	40	31	9	34.9
介護職員	40	31	9	34.9
看護職員	6	1	5	4.6
機能訓練指導員	1	1	0	1
計画作成担当者	2	2	0	2
栄養士	2	2	0	2
調理員	5	3	2	3.7
事務員	2	2	0	2
その他職員	0	0	0	0
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	20	17	3
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	5	3	2
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	6	1		5	
理学療法士	0	0		0	
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	( 17 時 0 分 ~ 10 時 0 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】	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)	39:36.8	: 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				2    なし					
		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	1	1	1	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		1	0	8	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した 従業員の人数 経験年数に 応じた	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	6	5	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	13	2	1	0	1	0	1	0
	10年以上	1	5	10	1	1	0	0	0	1	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】		1 利用権方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		3 月払い方式	
		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
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		1 減額なし	
		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	入居契約第24条の規定に基づき、当ホームが所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて改定致します。	

(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			70	歳	85	歳
居室の状況	床面積			18. 6	m <sup>2</sup>	18. 6	m <sup>2</sup>
	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			0	円	0	円
	敷金			261, 000	円	261, 000	円
月額費用の合計				225, 529	円	265, 672	円
家賃				87, 000	円	87, 000	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用			20, 659（1割負担）	円	60, 802（2割負担）	円
	介護保険外※2	食費		58, 710	円	58, 710	円
		管理費		59, 160	円	59, 160	円
		介護費用			円		円
		光熱水費			円		円
		その他			円		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	建物設備の賃貸料及び居室設備費用、建物及び付帯設備の維持・管理費
敷金	家賃の3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。	詳細は別紙「介護サービス一覧表」に定めるとおりとする

管理費	各種消耗品、娯楽用品等の共用費、建物及び付帯設備の維持・管理費及び管理部門に係る人件費及び水道光熱費
食費	1日あたり3食のお食事とおやつ 1,957円（税込）/1日 食材費、設備・備品代（調理器具・食品など）
光熱水費	管理費に含む
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	詳細は別紙「介護サービス一覧表」に定めるとおりとする

(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	要介護度に応じて介護費用の一部負担金を徴収する。
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）	なし
※ 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	24	人
	女性	78	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	3	人
	75歳以上85歳未満	21	人
	85歳以上	77	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	7	人
	要支援 2	7	人
	要介護 1	25	人
	要介護 2	21	人
	要介護 3	14	人
	要介護 4	16	人
	要介護 5	12	人
入居期間別	6ヶ月未満	16	人
	6ヶ月以上1年未満	6	人
	1年以上5年未満	61	人
	5年以上10年未満	17	人
	10年以上15年未満	2	人
	15年以上	0	人

### (入居者の属性)

平均年齢	89	歳
入居者数の合計	102	人
入居率※	95.7	%

※ 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	1	人
	社会福祉施設	7	人
	医療機関	3	人
	死亡	18	人
	その他	1	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) 特養、GH入所、入院、自宅、ご逝去等	

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		アーバンリビング稲毛苦情受付窓口									
電話番号		043		-		424		-		0520	
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

窓口の名称		日本ライフデザイン苦情受付窓口									
電話番号		03	-		6228		-		5020		
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日・祝日・年末年始									

窓口3

窓口の名称		千葉市保健福祉局高齢障害部介護保険事業課									
電話番号		043	-		245		-		5256		
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日・祝日・年末年始									

窓口4

窓口の名称		千葉県国民健康保険団体連合会介護保険課									
電話番号		043	-		254		-		7404		
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日・祝日・年末年始									

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	「居宅介護事業者賠償責任保険」に加入
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	事故が発生し、入居者の生命、身体、財産に損害が発生した場合は、地震・津波等の天災、戦争・暴動等または入居者の故意によるもの等を除いて損害賠償保険等の手配を行い誠実に対応します。但し、入居者に重大な過失が有る場合には、賠償を減ずることがあります。
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	2025年8月15日～2025年9月30日
	結果の開示	1 あり
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	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	3 公開していない

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 2 回
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合	(内容)
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
	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	2 なし
		1 ありの場合
	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり





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。

I

I













I





















|



|



























