

重要事項説明書

記入年月日	2025年4月1日
記入者名	鄭 ダウン
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ みどりのもり 株式会社 みどりの杜	
主たる事務所の所在地	〒940-0883 新潟県長岡市小曾根町 928番地	
連絡先	電話番号	0258-21-2701
	FAX番号	0258-21-2072
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.midori-yakuhin.co.jp/
代表者	氏名	野村 輝雄
	職名	代表取締役
設立年月日	2007年 6月 1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) すまいるはうすみどりのもり スマイルハウスみどりの杜	
所在地	〒940-0883 新潟県長岡市小曾根町919番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	北長岡 駅
	交通手段と所要時間	①JR長岡駅より車で10分 ②長岡東バイパス小曾根ICを降りて間近 ③高速道長岡北スマートIC・中之島見附ICより10分 ④長岡ICより15分 ⑤小曾根バス停より徒歩2分
連絡先	電話番号	0258-89-7333
	FAX番号	0258-89-7334
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.midori-yakuhin.co.jp/
管理者	氏名	鄭 ダウン
	職名	施設長
建物の竣工日		2011年 11月 30日
有料老人ホーム事業の開始日		2012年 1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に該当する場合	介護保険事業者番号	1570203115	
	指定した自治体名	新潟県（市）	
	事業所の指定日	2012年 1月 1日	
	指定の更新日（直近）	2023年 12月 31日	

3 建物概要

土地	敷地面積	2. 38891 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（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 (年 月 日～年 月 日)			
	2 なし					
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	1. 963. 83m ²			
		うち、老人ホーム部分	1. 963. 83m ²			
	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）						
抵当権の設定		1 あり	2 なし			
契約期間		1 あり (年 月 日～年 月 日)				
		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	14. 6m ²	32	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	15. 0m ²	18	一般居室個室
タイプ3	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	15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	15ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室	2ヶ所	
			大浴場	1ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	1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	1ヶ所	
その他 ()			0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	便所	浴室	その他 ()	
	① あり	① あり	① あり	① あり	
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	
	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし	
その他					

4 サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	私たちは、明朗(めいろう)愛和(なかよく)喜働(よろこんではたらく)の理念に基づき、人々に感謝される仕事に努め、地域社会に貢献します。
サービスの提供内容に関する特色	ご入居者各人に必要な介護サービスの提供と医療機関との連携により、日々の健康管理サービスの充実を図っています。
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

<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介護」の指定を受けている場合。</p>	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
	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)(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) 3 : 1			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援	① 救急車の手配 ② 入退院の付き添い ※複数選択可 ③ 通院介助 4 その他 ()					
協力医療機関	1	名称	しなのハートクリニック			
		住所	新潟県長岡市信濃町2-6-18			
		診療科目	循環器科 内科 心療内科			
		協力科目	循環器科 内科 心療内科			
		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	2
		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					
		医療機関の名称	しなのハートクリニック			
		医療機関の住所	新潟県長岡市信濃町2-6-18			
	2 なし					
協力歯科医療機関	1	名称	しなのハートクリニック			
		住所	新潟県長岡市信濃町2-6-18			
		協力内容	入居者の通院による歯科治療			
	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	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 (一般居室から一般居室に移る場合)	
判断基準の内容	医師の指示に基づき、より良い介護のため、入居者・家族と話し合いのうえ居室の移動の可能性あり。	
手続きの内容	《手続き》①医師の意見を聞きます。②入居者の意思を確認します。③入居者の身元引受人等の意見を聴きます。《利用料金等において契約に重大な変更を伴う場合》①緊急やむを得ない場合を除いて、一定の観察期間を設けます。②変更先の場所の概要、介護内容、費用負担等について入居者と身元引受人等に説明します。③入居者の同意を得ます。	
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い	利用権は移動先に変更になる	
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 (変更内容) 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	あらかじめ入居者又はその家族に対し運営規程に記載されている留意事項を説明する	
契約解除の内容	以下の場合には状況により相当の予告期間において等ホームより契約を解除することがあります。①入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき②月額利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば滞納するとき③入居契約書第19条(禁止または制限される行為)の規定に違反したとき④入居者の行動が他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	
	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: 最長3日間 1泊3食付 5000円) 2 なし	
入居定員		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		0.56
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	24	18	6	18.9
看護職員	5	3	2	2.87
機能訓練指導員	2		2	0.4
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	0			
調理員	7		7	3.59
事務員	1			1
その他職員	6		6	2.24
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				
※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			
介護福祉士	15	11	4
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	3	1	2
介護支援専門員	1	1	

（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	2		2
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			
はり師			
きゅう師			

(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】	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)	2.26 : 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										
	業務に係る資格等 (1) あり										
	資格等の名称					介護福祉士					
		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				1							
前年度1年間の退職者数			1	1	2				1		
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 数験 年数	1年未満			2							
	1年以上 3年未満			2							
	3年以上 5年未満			1							
	5年以上 10年未満	1	1	7	2				1		
	10年以上	2	1	6	4	1			1	1	
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】	<input checked="" type="radio"/> 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	
	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="radio"/> 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30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 手続き	目的施設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を勘案し運営懇談会の意見を聞いたうえで行うものとする。また、改定にあたっては、入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

(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2	要支援1	
	年齢	85歳	82歳	
居室の状況	床面積	15.0㎡	14.6㎡	
	便所	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	
	浴室	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	
	台所	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	
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		197,022円	182,302円	
家賃		57,000円	57,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	21,522円	6,802円	
	介護保険外※2	食費	55,500円	55,500円
		管理費（光熱水費含む）	63,000円	63,000円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費		
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	建設工事費、建物借入金、土地代、建物維持管理費、損害保険料、租税公課を勘案して算定。
敷金	なし
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	管理者・事務・衛生人件費・事務経費・清掃等の消耗品・備品等の維持管理費・定期健康診断(年2回)費用を勘案して算定。
食費	食材費、人件費、設備、部品代(調理器具・食器等)を勘案して算定。
光熱水費	共用部分と入居者等が居室で使用する水道、電気、ガスの使用量を勘案して算定。NHK受診料は別途個室ごとの支払いになります。
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	※日常生活費や日本放送協会等の放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費を記載すること。

(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	法定代理受領と償還払いを選択でき、負担割合限度額の通り徴収する。
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)	
※ 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 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 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他(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	13人
	女性	34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	6人
	85歳以上	40人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	1人
	要支援 2	4人
	要介護 1	8人
	要介護 2	14人
	要介護 3	10人
	要介護 4	10人
	要介護 5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	7人
	1年以上5年未満	23人
	5年以上10年未満	10人
	10年以上15年未満	1人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	91.0歳
入居者数の合計	47人
入居率※	94%
※ 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	0人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	8人
	死亡者	1人(看取り)
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 長期化の入院

8 苦情・事故等に関する体制

窓口の名称		スマイルハウスみどりの杜 生活相談員
電話番号		0258-89-7333
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日		常時連絡可能な体制で対応
窓口の名称		長岡市福祉保健部介護保険課
電話番号		0258-39-2245
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始
窓口の名称		新潟県国民健康保険団体連合会介護サービス相談室
電話番号		025-285-3022
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始
窓口の名称		見附市市民福祉部健康保険課介護保険係
電話番号		0258-61-1350
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始
窓口の名称		柏崎市福祉保健部介護高齢課
電話番号		0257-21-2228
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始
窓口の名称		小千谷市保健福祉課介護保険係
電話番号		0258-83-4060
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始
窓口の名称		出雲崎町保健福祉課介護高齢係
電話番号		0258-78-2293
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日、祝日、年末年始

(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	(その内容) (株) あいおいニッセイ同和損害保険の「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入しており、施設内の事故等につき賠償の対象になる。
	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ときの対応	① あり	(その内容) ・入居者に対するサービス提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用の家族に連絡を行うとともに、必要な措置を講じるものとする。 ・サービス提供にあたって、万が一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、不可抗力による場合を除き、速やかに入居者に対して損害の賠償を行う。但し、入所者側に重大な過失がある場合には損害賠償を減ずる
	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	令和4年11月
		結果の開示	① あり 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	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 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) 年 2回
	2 なし	
	① 代替措置あり	(内容) 感染症拡大防止の観点から代替の可能性あり。
	2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取組の状況	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 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	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
	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：フレンドリーハウスみどりの杜) 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			
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 (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。