

## 重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	晝田 芽来
所属・職名	総務部

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)おぷそるかぶしきがいしゃ opsol株式会社	
法人番号	4190001024348	
主たる事務所の所在地	〒 519-0503 三重県伊勢市小俣町元町6 2 3 番 1	
連絡先	電話番号 / F A X 番号	0596-21-0007 / 0596-21-0005
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.opsol.co.jp">http:// www.opsol.co.jp</a>
代表者 (職名 / 氏名)	代表取締役 / 鈴木 征浩	
設立年月日	平成 28年3月18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) 介護保険事業	

## 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)ぱりあていぶけあほーむゆきのさいと パリアティブケアホームゆきの彩都	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号	
主な利用交通手段	大阪モノレール線 彩都西駅から徒歩14分	
連絡先	電話番号	072-640-5960
	F A X 番号	072-640-5963
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://opsol.co.jp/menu/care-home/">http:// opsol.co.jp/menu/care-home/</a>
管理者 (職名 / 氏名)	管理者 / 越智 こず恵	
有料老人ホーム事業開始日 / 届出受理日・登録日 (登録番号)	令和 1年9月1日	/ 平成 30年1月19日 (大阪 (29) 0016)

### 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	なし					
	賃貸借契約の期間	令和	1年7月1日	～	令和	31年6月30日					
	面積	946.4 m <sup>2</sup>									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし					
	賃貸借契約の期間	令和	1年7月1日	～	令和	31年6月30日					
	延床面積	1,501.7 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分 m <sup>2</sup> )									
	竣工日	令和	1年8月22日	用途区分	共同住宅 (サ高住)						
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		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					適合している					
居室の状況	総戸数	38戸			届出又は登録をした室数			38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)		
	介護居室個室	○	○	×	○	×	18.56	38	1人部屋		
共用施設	共用トイレ	4ヶ所			うち男女別の対応が可能なトイレ			0ヶ所			
					うち車椅子等の対応が可能なトイレ			4ヶ所			
	共用浴室	個室		4ヶ所		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 142.7 m <sup>2</sup>						
	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		m		片廊下		m			
	汚物処理室	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	事務所			通報先から居室までの到着予定時間			1分			
その他											
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		要看護期の、ご本人の苦痛を緩和したい。 要看護期の、ご家族の苦悩を解消したい。
サービスの提供内容に関する特色		訪問看護ステーションの併設、提携医療機関様との連携。
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	なし	
食事の提供	委託	株式会社ニチダン
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> <li>・状況把握サービスの内容：毎日各室に職員が伺い安否の確認を行います。上記以外にも、ご入居者様（ご家族様）とご相談の上必要に応じて行います。</li> <li>・生活相談サービスの内容：当住宅で健康な生活を送っていただくための支援を行います。生活を営む上でのお困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について、職員がご相談にのります。</li> <li>・緊急時対応サービス(24時間)の内容： <ul style="list-style-type: none"> <li>・各居室に設置してあるナースコールを押していただければ、事務室及び携帯用受信器で通報を受信し、職員が駆けつけ必要な対応を行います。</li> <li>(夜間は、同一建物内に常駐する協力事業所職員が対応します。)</li> </ul> </li> </ul>
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人恵生会
	提供方法	検診車
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サービスの一覧表）
虐待防止		<ul style="list-style-type: none"> <li>・虐待防止に関する責任者は、管理者としている。</li> <li>・入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</li> <li>・職員には定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</li> <li>・職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。</li> </ul>
身体的拘束		<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。</li> </ul>

(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) ほうもんかんごすてーしょんぱりあていぶけあな一すさいと 訪問看護ステーションパリアティブケアナース彩都
主たる事務所の所在地	〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号
事業者名	(ふりがな) おぶそるかぶしきがいしゃ opsol株式会社
併設内容	訪問看護・介護予防訪問看護
事業所名称	(ふりがな) ぱりあていぶけあへるぱーさいと パリアティブケアヘルパー彩都
主たる事務所の所在地	〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号
事業者名	(ふりがな) おぶそるかぶしきがいしゃ opsol株式会社
併設内容	訪問介護・訪問型介護予防サービス

(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	
事業者名	(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	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	かすがいクリニック
	住所	箕面市粟生間谷西2-8-7-104
	診療科目	内科・循環器科・呼吸器科
	協力科目	内科・循環器科・呼吸器科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応 その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	医療法人光恵会 彩都歯科クリニック
	住所	茨木市彩都あさぎ1-2-1
	協力内容	訪問診療、急変時の対応 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	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上、または、介護保険被保険者		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第15条	
	解約予告期間	6ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	38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	1		生活相談員兼務
生活相談員	4	3	1	1名管理者兼務、3名事務員兼務
直接処遇職員				
介護職員				
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	3	2	1	生活相談員兼務
その他職員				

### (資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		

(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		
柔道整復師		
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	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				あり								
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	看護師									
	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													
就業した職員に 従事した 経験年数に 応じた 人数	1年未満												
	1年以上 3年未満												
	3年以上 5年未満												
	5年以上 10年未満												
	10年以上												
	備考												
従業員の健康診断の実施状況	あり 年1回 (夜勤を月4回以上勤務する者は年2回)												

## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
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	あり	
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： 食費以外	
利用料金の改定	条件	賃料は、物価変動、人件費上昇により、改定する場合がある。
	手続き	協議の上、改定する。

### (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	要介護5	要支援1
	年齢		
居室の状況	部屋タイプ	介護居室個室	介護居室個室
	床面積	18.56	18.56
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	あり	あり
	収納	なし	なし
入居時点で必要な費用			
月額費用の合計		147,300円（税込）	147,300円（税込）
家賃		70,000円（非課税）	70,000円（非課税）
※ サービス外費用（介護保険）	食費	48,600円（税込）	48,600円（税込）
		10,000円（非課税）	10,000円（非課税）
	状況把握及び生活相談サービス費	5,500円（税込）	5,500円（税込）
	光熱水費	13,200円（税込）	13,200円（税込）
備考	介護保険費用1割、2割又は3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	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の 0ヶ月分	
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
光熱水費	電気、水道費の個人負担分	
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	4人
	65歳以上75歳未満	7人
	75歳以上85歳未満	18人
	85歳以上	7人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	1人
	要介護1	人
	要介護2	4人
	要介護3	7人
	要介護4	2人
	要介護5	22人
入居期間別	6か月未満	4人
	6か月以上1年未満	8人
	1年以上5年未満	24人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		12人 / 12人
入居者数		36人

### (入居者の属性)

性別	男性	16人	女性	20人	
男女比率	男性	44.4%	女性	55.6%	
入居率	94.7%	平均年齢	78歳	平均介護度	4

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	3人
	死亡者	15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	6人
		(解約事由の例) 自宅で最期を迎えたい。退院の目途が立たない。

## 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)		opsol株式会社	
電話番号 / FAX		072-640-5960 / 072-640-5963	
対応している時間	平日	9:00~18:00	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日		土日、祝祭日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		茨木市福祉部福祉指導監査課	
電話番号 / FAX		072-620-1809 / 072-623-1876	
対応している時間	平日	8:45~17:15	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課 住宅企画・マンショングループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / FAX		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00~18:00	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (虐待の場合)		茨木市福祉部福祉総合相談課	
電話番号 / FAX		072-655-2758 / 072-620-1720	
対応している時間	平日		
定休日		土日祝祭日	

### (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	一般社団法人 全国訪問看護事業協会
	加入内容	訪問看護事業者総合補償制度 保険適用外サービス拡大補償
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。	
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	あり	ありの場合	意見箱の設置	
		実施日	随時	
		結果の開示	あり	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・入居希望者に交付
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	ありの場合	
	開催頻度	年 1回
	構成員	入居者、入居者の家族、事業者、職員
	なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、茨木市個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>	
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</li> <li>・病気、発熱、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかわ確認する。</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>	
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容
茨木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		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	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（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

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

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

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1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

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	バリアティブケアヘルパー楠根	東大阪市楠根3-2-41
		バリアティブケアヘルパー彩都	茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号
		バリアティブケアヘルパー岸和田	岸和田市磯上町1丁目3番29号
訪問入浴介護			
訪問看護	あり	訪問看護ステーション バリアティブケアナース楠根	東大阪市楠根3-2-41
		訪問看護ステーション バリアティブケアナース彩都	茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号
		訪問看護ステーション バリアティブケアナース岸和田	岸和田市磯上町1丁目3番29号
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	あり	バリアティブケアプラン センター茨木	茨木市舟木町14番4号 サニーコート・ロワジールC号室
＜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	あり	訪問看護ステーション バリアティブケアナース楠根	東大阪市楠根3-2-41
		訪問看護ステーション バリアティブケアナース彩都	茨木市彩都あさぎ5丁目10番10号
		訪問看護ステーション バリアティブケアナース岸和田	岸和田市磯上町1丁目3番29号
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			
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			
介護医療院			

(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

	個別の利用料で実施するサービス	料金※		備 考
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
	生活サービス	居室清掃	なし	
リネン交換		なし		
日常の洗濯		なし		
居室配膳・下膳		なし		
入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし		
おやつ		なし		
理美容師による理美容サービス		なし		
買い物代行		なし		
役所手続代行		なし		
金銭・貯金管理		なし		
健康管理サービス		定期健康診断	なし	
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		
その他	介護・日用品サービス使い放題生活サポートプラン	あり	29,700円（税込）	弊社指定の介護・日用品及びリース・補助サービスを、定額で、数量制限なくお使いいただけるサービスです。

※「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入力する。