重要事項説明書

Ver　1.2

記入年月日	2026	年	10	月	1	日	
記入者名	大﨑　岳志						
所属・職名	シェアハウス後楽園　施設長						

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）	かぶしきがいしゃりょうびへるしーけあ						
	株式会社両備ヘルシーケア							
法人番号	法人番号有無	1　有						
	法人番号	3260001011348						
主たる事務所の所在地	〒	700	ー	0823				
	岡山県岡山市北区丸の内二丁目1番10号							
連絡先	電話番号	086	ー	235	ー	0800		
	FAX番号	086	ー	235	ー	0811		
	メールアドレス	jimu01_marunouchi	@	ryobi-hc.jp				
	ホームページ有無	1　有						
	ホームページアドレス	http://　www.ryobi-hc.jp						
代表者	氏名	辰巳　弘光						
	職名	代表取締役						
設立年月日	1998	年	4	月	1	日		
主な実施事業	※別紙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）	しぇあはうすこうらくえん								
	シェアハウス後楽園									
所在地	〒	700	ー	0823						
	岡山市北区丸の内二丁目１番10号									
所在地（建物名等）										
市区町村コード	都道府県	岡山県			市区町村	331015　岡山市北区				
主な利用交通手段	最寄駅				岡山電気軌道「城下」 岡電バス「城下」				駅	
	交通手段と所要時間				岡山電気軌道（東山本線） 「城下」下車　徒歩5分 岡電バス（藤原団地行） 「城下」下車　徒歩5分					
連絡先	電話番号				086	ー	235	ー	0800	
	FAX番号				086	ー	235	ー	0811	
	メールアドレス				osaki			@	ryobi-hc.jp	
	ホームページ有無				１　有					
	ホームページアドレス				http://		www.ryobi-hc.jp			
管理者	氏名				大﨑　岳志					
	職名				施設長					
建物の竣工日					2004年11月（東館）　2001年10月（西館） 2000年1月（南館）　1992年6月（北館）					
有料老人ホーム事業の開始日					2013	年	9	月	1	日

（類型）【表示事項】

類型	３　住宅型					
１又は2に該当する場合	介護保険事業者番号					
	指定した自治体名					
	事業所の指定日		年		月	日
	指定の更新日（直近）		年		月	日

3 建物概要

土地	敷地面積	5,935.84 ㎡			
	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の場合			
			賃借の種類		
			抵当権の有無		
			契約期間		
				開始	
				年　月　日	
				終了	
				年　月　日	
			契約の自動更新		
建物	延床面積	全体	16,025.56 ㎡		
		うち、老人ホーム部分	（5階）1,702.46 （7階）1,068.39 ㎡		
	耐火構造	1　耐火建築物			
		3　その他の場合			
	構造	1　鉄筋コンクリート造			
		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　事業者が賃借する建物の場合			
			賃借の種類		
			抵当権の有無		
			契約期間		
				開始	
				年　月　日	
				終了	
				年　月　日	
			契約の自動更新		

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				
			最小	1	人部屋	
			最大	2	人部屋	
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分
	7階　タイプ1	1　有	1　有	16.02～19.75㎡	28室	1　一般居室個室
	7階　タイプ2	1　有	1　有	31.88～40.60㎡	2室	2　一般居室相部屋
	5階　タイプ3	1　有	1　有	16.34～18.99㎡	8室	1　一般居室個室
	5階　タイプ4	1　有	2　無	15.40～17.55㎡	9室	1　一般居室個室
	5階　タイプ5	1　有	1　有	25.17～40.94㎡	11室	2　一般居室相部屋
	5階　タイプ6	1　有	2　無	31.45～32.03㎡	2室	2　一般居室相部屋

共用施設	共用便所における便房	4　ヶ所 7階2ヶ所 5階2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	4　ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房(5階)	1　ヶ所
	共用浴室	2　ヶ所 （5階）	個室	1　ヶ所
			大浴場	1　ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	0　ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他	ヶ所
	食堂(ダイニング)	1　あり		
	入居者や家族が利用できる調理設備	1　あり		
	エレベーター※8階と共用	1　あり（車いす対応）		
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	共用設備：洗濯室（共用）、倉庫、入居者用ポスト等。 消防設備：非常照明、誘導灯、館内放送設備、屋内階段。 ■非常災害対策 施設は非常災害に備え、防災計画を策定しています。非常災害が発生した場合は、 防災計画に従い、入居者の避難等適切な対応を行います。また、非常時に備え、 定期的に設備の点検、避難訓練等を行います。ご協力をお願いします。			

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	岡山の市街地であって豊かな緑と文化・商業施設に囲まれた環境の中で、入居される方の自由な生活スタイルを尊重し、自立的で心豊かなセカンドライフを支援します。
サービスの提供内容に関する特色	当施設は住宅型有料老人ホームとして、入居者が今までの自立的な日常生活を安心して継続するためのサポートを行い、必要以上に干渉を受けない在宅生活に近い環境を提供します。在宅での生活に食事サービス、緊急時の対応、在宅介護サービス等の相談が受けられる生活環境となります。
入浴、排せつ又は食事の介護	3　なし
食事の提供(7階)	2　委託
食事の提供(5階)	1　自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	3　なし
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（緊急時）	1　自ら実施
生活相談サービス	1　自ら実施

（医療連携の内容）

医療支援 ※複数選択可		○	救急車の手配　※日中、夜間における緊急時。	
			入退院の付き添い	
			通院介助	
			その他	
協力医療機関	1	名称	佐藤内科	
		住所	岡山市北区中山下一丁目2番40	
		診療科目	内科、消化器、呼吸器、循環器、放射線科、各種健診、訪問診療	
		協力科目	緊急受診、かかりつけ医療機関としての受け入れ、訪問診療等	
		協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	1　あり
			診断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	名称	社会医療法人社団十全会心臓病センター榊原病院	
		住所	岡山市北区中井町二丁目5番1号	
		診療科目	心臓血管外科、循環器内科、眼科、人工透析内科等	
		協力科目	緊急受診、かかりつけ医療機関としての受け入れ等	
		協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	2　なし
			診断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
		名称	社会福祉法人　岡山博愛会　岡山博愛会病院	
		住所	岡山市中区江崎456-2	

	3	診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、リウマチ科、他	
		協力科目	健康管理、健康相談、緊急時受入、定期健康診断	
		協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	1　あり
			診断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	1　あり			
	1　ありの場合			
		医療機関の名称	佐藤内科	
		医療機関の住所	岡山市北区中山下一丁目2番40	
協力歯科医療機関	1	名称	東風会（グレイスデンタルクリニック）	
		住所	岡山市北区今7丁目23番20	
		協力内容	健康相談、訪問歯科診療等	

（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	入居者の希望による居室移動
判断基準の内容	希望される居室が空いていること。			
手続きの内容	契約締結内容の更新（再契約）			
追加費用の有無	1　あり　※移動前居室の退去時処理費用（ハウスクリーニング、修繕等）			
居室利用権の取扱い	利用権方式に変更なし。			
前払金償却の調整の有無	2　なし			
敷金の調整の有無	1　あり			
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	1　あり		
	浴室の変更	1　あり		
	洗面所の変更	1　あり		
	台所の変更	1　あり		
	その他の変更	1　あり		
		1　ありの場合		
			（変更内容）	備付収納家具等の有無

（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	■当施設の特徴（住宅型有料老人ホーム） 当施設は、住宅型有料老人ホームであり、施設による24時間365日の介護サービス（特定施設入居者生活介護）の提供はできません。可能な限り自立した日常生活を営んでいただけるよう、住環境を整え、日常生活に介護サービスが必要となった場合においては、在宅と同様、ケアプランによる在宅介護サービスの利用となります。 在宅介護等のサービスにおいて、緊急時又は一過性の場合を除き、フロントでの入退館管理が出来ない時間帯（17：00～翌9：00）については、防犯上の観点より原則他事業者による入退館をお断りします。 在宅生活との違いは、戸建等一般的な住宅と構造・消防設備が異なり、安全性が高められている建物であること、ホーム社員による緊急時の対応が可能となる連絡体制が整備されていること、食事の提供が受けられることなどです。 ■身心状況等における入居判定の基準 上記「当施設の特徴」より入居者、ご家族のご希望、身心状況を勘案し、入居判定を行います。 介護保険施設でのサービスが必要と考えられる方（常時見守りが必要、日常生活動作時において随時見守り・介助が必要、日常的に医療・看護職による処置・管理（服薬管理等も含む）が必要、在宅生活または集団生活に支障をきたす認知症、精神疾患症状、感染症など）につきましては、当施設への入居受入、入居継続はできません。 ■その他の入居条件 ①契約時の年齢が概ね満60歳以上。 ②健康保険に加入している方。 ③身元引受人、またはその責務を代行できる方がいること。 ■身元引受人の条件、責務等 ①入居者の事業者に対する責務について、入居者と連帯して履行の責を負う。 ②入居者自ら行うことが困難な場合の通院または入退院の付き添い、手続きを 行う。 ③入居契約解除の際、入居者の身元を引き受ける。 ④契約または同意が必要な行為において、入居者自ら行うことが困難な場合の意思決	
契約解除の内容	■契約解除例 ①身体状況等の変化により、当施設での受入が困難と判断した場合。 ※上記「身体状況等における入居判定の基準」を超える状態が 今後において継続されると施設が判断する場合。 （一時的な低下を除く） ②入居者またはご家族、身元引受人が重要事項説明書、契約書、管理規程など、事業者が定める遵守事項、禁止事項等に違反された場合。 ③入居者が亡くなられた場合。 ④申込み、契約内容に虚偽、不正が判明した場合。 ⑤職員、他の入居者に対し、暴力、暴言等社会通念を逸脱した迷惑	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	有料老人ホーム入居契約書　第29条
	解約予告期間	30　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	
	1　ありの場合	
	（内容）	2泊3日 7,000円＋食費。※個室（定員1名） ※2泊3日を上限とします。体験居室の指定はできません。空室がない場合、入居判定基準を満たさない場合は、体験入居の受入はできません。 ※体験入居中は、在宅介護サービスは利用できません。
入居定員	75　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		
生活相談員	0			
直接処遇職員	0			
介護職員	0			
看護職員	0			
機能訓練指導員	0			
計画作成担当者	0			
栄養士	0			
調理員	6		6	
事務員	9	4	5	
その他職員	1		1	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				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機関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		
介護福祉士	0		
実務者研修の修了者	0		
初任者研修の修了者	0		
介護支援専門員	0		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間	(時 分 ～ 時 分)	
	平均人数	最小時人数(休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	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】		
	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）		: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							
		業務に係る資格等		1　あり							
				1　ありの場合							
					資格等の名称		介護支援専門員 介護福祉士 介護予防運動指導員				
				職務の内容			社員の管理、各種業務調整、業務の実施状況の把握、その他の管理を一元的に行う。				
		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											
人数	1年未満										
年数に応じた職員の	1年以上 3年未満										
業務に従事した経験	3年以上 5年未満										
	5年以上 10年未満										
	10年以上										
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
			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　不在期間が〇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	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、設備・備品等の維持管理に関わる費用、食材料費、人件費、水道光熱費等の大幅な増減により不相当となった場合。	
	手続き	事前に運営懇談会等で入居者及び身元引受人に説明した上で改定できるものとします。	

（利用料金のプラン【代表的なプランを2例】）

			プラン1（7階個室741号室）	プラン2（5階個室512号室）
入居者の状況	要介護度		要支援1	要支援1
	年齢		85 歳	85 歳
居室の状況	床面積		19.43 ㎡	16.24 ㎡
	便所		1　あり	1　あり
	浴室		1　あり	2　なし
	台所		2　なし	2　なし
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	0 円
	敷金		120,000 円	110,000 円
月額費用の合計			155,140 円	142,100 円
	家賃		60,000 円	55,000 円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	円	円
		介護保険外※2 食費※3食30日喫食の場合（税込）	61,140 円	53,100 円
		介護保険外※2 管理費	34,000 円	34,000 円
		介護保険外※2 介護費用	介護サービスの提供なし	介護サービスの提供なし
		介護保険外※2 光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		介護保険外※2 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	建物等の取得費用をフロアで按分、及び有料老人ホームフロアに関わる改修費用等を根拠に算定。
敷金	家賃の　2　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。	■日中、夜間を通してホームの社員が直接提供する随時の見守り、声掛け、介護（特定施設入居者生活介護等）はありません。 ■ホームの社員が直接提供する生活援助サービス（個別有料サービス）はありません。日常生活に必要な介護・生活援助サービスは、入居者が選択される在宅介護事業者との直接契約によりサービスの提供を受けてください。尚、外部在宅介護サービス事業者等の当ホームへの入退館は、共同生活の場における防犯上の管理を理由にフロント受付時間内（9:00～17:00）とします。 　緊急時における一時的、または一過性の場合で施設長が認める場合は、その限りではありません。
管理費	共用施設・設備・備品等の維持管理費、有料老人ホームのサービス提供に関わる人件費、事務費、居室内水道光熱費、共用部水道光熱費他。
食費	食材仕入、調理業務に係わる委託費用（7階）、事務費等実費相当。 7階：朝600円、昼719円、夕719円（軽減税率適用。消費税8%込） 5階：朝496円、昼637円、夕637円（軽減税率適用。消費税8%込）
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	なし

（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	
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）

		7階	5階	
性別	男性	4	13	人
	女性	24	13	人
年齢別	65歳未満	0	0	人
	65歳以上75歳未満	0	0	人
	75歳以上85歳未満	0	3	人
	85歳以上	28	23	人
要介護度別	自立	1	10	人
	事業対象者	1	0	人
	要支援1	2	6	人
	要支援2	3	6	人
	要介護1	9	4	人
	要介護2	10	0	人
	要介護3	2	0	人
	要介護4	1	1	人
	要介護5	0	0	人
入居期間別	6ヶ月未満	1	2	人
	6ヶ月以上1年未満	1	10	人
	1年以上5年未満	25	14	人
	5年以上10年未満	1	0	人
	10年以上15年未満	0	0	人
	15年以上	0	0	人

（入居者の属性）

	7階	5階	
平均年齢	91.0	87.6	歳
入居者数の合計	28	26	人
入居率 ※	87.5	60.5	%
※　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）

		7階	5階	
退居先別の人数	自宅等	0	0	人
	社会福祉施設	4	1	人
	医療機関	0	0	人
	死亡	0	0	人
	その他	0	0	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0		人
		（解約事由の例）		
		事例無し		
	入居者側の申し出	3		人
		（解約事由の例）		
		ご退去の5名は何れも介護福祉施設へのご転居		

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		株式会社両備ヘルシーケア　丸の内ヒルズフロント								
	電話番号		086	―	235	―	0800				
	対応している時間	平日	9	時	00	分	～	17	時	00	分
		土曜	9	時	00	分	～	17	時	00	分
		日曜・祝日	9	時	00	分	～	17	時	00	分
	定休日		なし								
窓口2											
	窓口の名称		岡山市高齢者福祉課								
	電話番号		086	―	803	―	1231				
	対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分
		土曜		時		分	～		時		分
		日曜・祝日		時		分	～		時		分
	定休日		土・日曜・祝日								

（サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応）

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	福祉事業者総合賠償責任保険（三井住友海上）
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応	2　なし	
	1　ありの場合	
	その内容	※有料老人ホームによる直接介護サービスの提供なし。
事故対応及びその予防のための指針	1　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	1　あり		
	1　ありの場合		
		実施日	2023年6月30日 金曜日
		結果の開示	1　あり
第三者による評価の実施状況	1　あり		
	1　ありの場合		
		実施日	2020年3月17日 火曜日
		評価機関名称	地域包括支援センター職員、医師、町内会長等
		結果の開示	1　あり

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
管理規程	1　入居希望者に公開　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	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に交付
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

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	
	定期的な研修の実施	1　あり	
	担当者の配置	1　あり	
身体的拘束等廃止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	
	定期的な研修の実施	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	
		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	
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	
	災害に関する業務継続計画	1　あり	
	職員に対する周知の実施	1　あり	
	定期的な研修の実施	1　あり	
	定期的な訓練の実施	1　あり	
	定期的な業務継続計画の見直し	1　あり	

提携ホームへの移行 【表示事項】	1　あり		
	1　ありの場合		
		提携ホーム名	サン・オークス岡山等 ※入居者の希望と空き状況により移行可能。
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		
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	2　なし		
有料老人ホーム設置運営指導指針「7　規模及び構造設備」に合致しない事項	1　あり		
	1　ありの場合		
		合致しない事項がある場合の内容	岡山市有料老人ホーム設置運営指針 ■7.規模及び構造・設(9)ー　イ 　入居者一人当たりの床面積は13平方メートル以上とすること。 ＜現状＞　号室(㎡) 〇7階個室(定員1名) 　721(11.63)、722(11.40)、723(11.40)、725(11.37)、 　726(11.37)、727(11.58)、728(11.22)、771(10.99)、 　772(11.17)、777(11.09)、778(10.70) 〇7階夫婦部屋(定員2名) 　730(21.72)、700(25.50) 〇5階個室(定員1名) 　502(11.45)、503(12.11)、505(12.57)、507(12.28)、 　508(12.00)、510(12.10)、511(12.10)、512(12.62)、 　521(11.89)、522(11.39)、523(11.36)、525(11.36)、 　526(11.38)、527(11.79)、528(12.01) 〇5階夫婦部屋(定員2名) 　501(22.11)、575(25.94) ■7.規模及び構造・設備(9)ー　ニ 　各居室は建築基準情報第30条の規程に基づく界壁により区分 　されたものとすること
		「8　既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	
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　　事業主体が当該都道府県、指定都市、中核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	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1　有	両備ヘルシーケア柳川ヘルパーセンター	岡山市北区中山下1-1-1		
		丸の内ヒルズ　ヘルパーセンター	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
訪問入浴介護	2　無				
訪問看護	2　無				
訪問リハビリテーション	2　無				
居宅療養管理指導	2　無				
通所介護	1　有	岡山ケアセンター　両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　デイサービス	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
		両備ヘルシーケア福泊	岡山市中区福泊262-3		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前デイサービス	岡山市北区西崎2-7-14		
		苫田温泉　泉水デイサービス	岡山市北区栢谷1426-5		
通所リハビリテーション	2　無				
短期入所生活介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　ショートステイ	岡山市北区丸の内2-1-11	○	
短期入所療養介護	2　無				
特定施設入居者生活介護	1　有	介護付有料老人ホーム サン・オークス岡山	岡山市中区森下町5-5		
福祉用具貸与	2　無				
特定福祉用具販売	2　無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1　有	丸の内ヒルズ　定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
夜間対応型訪問介護	2　無				
地域密着型通所介護	2　無				
認知症対応型通所介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
小規模多機能型居宅介護	2　無				
認知症対応型共同生活介護	2　無				
地域密着型特定施設入居者生活介護	2　無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2　無				
看護小規模多機能型居宅介護	2　無				
居宅介護支援	1　有	両備ヘルシーケア柳川ケアプランセンター	岡山市北区中山下1-1-1		
		丸の内ヒルズ　ケアプランセンター	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
		両備ケアプランセンター南方	岡山市北区南方4-8-7-4		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前ケアプランセンター	岡山市北区西崎2-7-14		

＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2　無				
介護予防訪問看護	2　無				
介護予防訪問リハビリテーション	2　無				
介護予防居宅療養管理指導	2　無				
介護予防通所リハビリテーション	2　無				
介護予防短期入所生活介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　ショートステイ	岡山市北区丸の内2-1-11	○	
介護予防短期入所療養介護	2　無				
介護予防特定施設入居者生活介護	1　有	介護付有料老人ホーム サン・オークス岡山	岡山市中区森下町5-5		
介護予防福祉用具貸与	2　無				
特定介護予防福祉用具販売	2　無				
＜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	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
介護予防小規模多機能型居宅介護	2　無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2　無				
介護予防支援	2　無				
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	2　無				
介護老人保健施設	2　無				
介護療養型医療施設	2　無				
介護医療院	2　無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	1　有	丸の内ヒルズ　ヘルパーセンター	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
		両備ヘルシーケア柳川ヘルパーセンター	岡山市北区中山下1-1-2		
通所型サービス	1　有	岡山ケアセンター　両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　デイサービス	岡山市北区丸の内2-1-10	○	
		両備ヘルシーケア福泊	岡山市中区福泊262-3		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前デイサービス	岡山市北区西崎2-7-14		
		苫田温泉　泉水デイサービス	岡山市北区栢谷1426-5		
その他生活支援サービス	2　無				

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						2　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）	個別の料金で実施するサービス（利用者が全額負担）	包含※２	都度※２	料金※３	備　　考
介護サービス						
食事介護		2　なし				当有料老人ホームによる直接的介護サービスの提供はありません。 介護サービスが必要な入居者は、在宅介護事業者との個別契約に基づく介護サービスをご利用ください。
排泄介助・おむつ交換		2　なし				
おむつ代		2　なし				
入浴（一般浴）介助・清拭		2　なし				
特浴介助		2　なし				
身辺介助（移動・着替え等）		2　なし				
機能訓練		2　なし				
通院介助		2　なし				
口腔衛生管理		2　なし				
生活サービス						
居室清掃		2　なし				当有料老人ホームによる直接的生活サービスの提供はありません。 生活サービスが必要な入居者は、在宅介護事業者、または業者との個別契約に基づく介護サービスをご利用ください。
リネン交換		2　なし				
日常の洗濯		2　なし				
居室配膳・下膳		2　なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2　なし				
おやつ		2　なし				
理美容師による理美容サービス		2　なし				（希望者）訪問理美容を手配します。費用は実費負担です。
買い物代行		2　なし				
役所手続き代行		2　なし				
金銭・貯金管理		2　なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		2　なし				（希望者）実施医療機関の紹介をします。
健康相談		2　なし				（希望者）実施医療機関の紹介をします。
生活指導・栄養指導		2　なし				
服薬支援		2　なし				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		2　なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行		2　なし				
入院中の洗濯物交換・買い物		2　なし				
入院中の見舞い訪問		2　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、月額のサービス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。