

有料老人ホーム 縁 高岡  
重要事項説明書

有料老人ホームへの入居に係る契約を締結するに当たり、老人福祉法第 29 条第 1 項に基づき、以下の事項について説明します。

1. 有料老人ホームの名称及び所在地

住宅の名称	ゆうりょうろうじんほーむ えにし たかおか 有料老人ホーム 縁 高岡
所在地	〒933-0014 富山県高岡市野村 1029-1
利用交通手段	城東一丁目バス停から徒歩 8 分
住宅に関する権原	所有権
施設に関する権原	所有権
敷地に関する権原	該当しない

2. 有料老人ホーム事業を行う者

名称	株式会社 ABL トラスト
代表者	代表取締役 長谷川 哲
所在地	〒930-0151 富山県富山市古沢 593 番地
電話番号	076-436-1888
FAX	076-436-6888
設立年月日	平成 12 年 10 月 6 日

3. 有料老人ホーム事業を行う者の事務所

事務所の名称	有料老人ホーム 縁 高岡		
所在地	〒933-0014 富山県高岡市野村 1029-1		
電話番号	0766-28-8155	FAX	0766-28-8156

4. 有料老人ホームの戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数	38 戸	
居住部分の規模	13.00・13.15 m <sup>2</sup>	構造	木造 2 階建
竣工年月日	令和 4 年 1 月	共同利用設備あり	詳細は賃貸契約書のとおり

5. 有料老人ホームの入居契約、入居者資格及び入居開始時期（居住の用に供する前である場合）

入居契約の別	賃貸借契約
入居者の資格	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者 / 60 歳以上の親族 / 要介護認定又は <input type="checkbox"/> 要支援認定を受けている 60 歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60 歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている 60 歳未満の者をいう。）
入居契約の内容	別添賃貸借契約書のとおり

※以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

入居開始時期	年 月 日から
--------	---------

注) 入居開始年は、西暦で記入すること。

6. 有料老人ホームにおいて提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する金銭

	サービスの種類	提供形態	提供の対価	概算・月額
高齢者生活支援サービス	状況把握 生活相談	自ら	約 0 円	
	食事の提供	自ら・委託	約 53,100 円	月額(税別)
	入浴等の介護	自ら	約 500 円	1 回
	調理等の家事	自ら	約 500 円	1 回
	健康の維持増進	自ら	約 0 円	
	その他 別紙サービス利用料に応じる			
家賃の概算額	約 37,000 から 37,500 円			
共益費の概算額	約 25,041 円（一律）			
敷金の概算額	約 50,000 円（一律）			
前払い金の有無	なし	(最低)	(最高)	
家賃等の前払金の算定の基礎	家賃			
	サービス提供の対価			
返還額の算定方法		家賃等の前払金の返還債務が消滅するまでの期間	年 月 日まで	
家賃等の前払金の返還額の推移	なし			
前払金の保全措置の内容	なし			
特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けていない	地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けていない	

介護予防特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けていない	介護サービス情報	(特定施設入居者生活介護事業者、地域密着型特定施設入居者生活介護事業者若しくは介護予防特定施設入居者生活介護事業所の指定を受けている場合には、別紙により、介護保険法第115条の35第1項に規定する介護サービス情報を示す。)
--------------------	-----------	----------	---

※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領等の全部または一部を一括して受領する場合をいう。

※入院等の場合においても、退去されない限り家賃、共益費は発生いたします。

#### 食事のキャンセルについて

前日の10:00まで	翌日昼食、夕食、翌々日朝食キャンセル出来ます。
それ以降	食事代を請求いたします。

ただし、ご利用者様の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。

#### 支払いについて

##### 賃貸借契約書のとおり

1. 家賃、共益費、状況把握・生活相談費は翌月分を毎月22日引き落としとなります。
2. 食事費、その他サービス利用量に応じたものは当月分を翌月22日引き落としとなります。
3. 北國銀行の支払委託収納方式の為、別途振替手数料がかかります。

#### 7. 有料老人ホームの管理の方法等

管理の方式	自ら管理	修繕計画の有無	なし
大規模な修繕の実施予定	なし	その他計画的な修繕予定	なし

#### 8. 有料老人ホームと併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (該当する場合のみ)

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の場所
デイサービス えにし	指定通所介護	同一の敷地内
訪問介護 えにし	指定訪問介護	同一の敷地内

## 9. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力（該当する場合のみ）

連携又は協力の相手方			
事業所の名称	有限会社尚栄		
所在地	〒930-0151 富山市古沢 631 番地		
電話番号	076-434-1665	FAX	076-436-8005
連携又は協力の内容	介護全般相談、協力体制の構築 個々のニーズに合った介護サービスの提供		

## 10. 登録の申請が基本方針に照らして適切なものである旨

### （事業の目的）

株式会社 ABL トラストが行う、有料老人ホーム縁高岡は入居者・家族・スタッフが共に学び、支えあう「縁」を大切に、今までの生活スタイルを継続したまま、出来ないと決めつけず、本人が行いたいことを出来るように支えるサービスを提供することを目的とします。

### （運営方針）

1. 身体機能の維持改善を行い、意欲、身体の動作を落とさないことにより、ご本人の自信につなげ、自分らしく生きる手助けをします。
2. 若々しく楽しく、マイナス10歳を目指します。
3. 日常生活の中で満足感・達成感が得られ、新しい目標にチャレンジできるよう手助けします。

### 有料老人ホーム概要

常駐する者及び時間帯	最低 1 名以上	24 時間対応 日中、夜間によって常駐人数が異なるが不在になる時間はなし
------------	----------	---

### 個人情報の保護

1. 従業者は業務上知り得たご利用者様、又はそのご家族様の個人情報を保護します。厳重な管理体制のもと保管しておりますので、適切な介護サービスを行うこと以外の目的で、外部へ提出することはございません。
2. ケアマネージャー、他のサービス事業者、病院などへ、サービス担当者会議や連絡、報告業務などにおいて、ご利用者様及びご家族様の個人情報を提供する場合があります。その限度を越えて個人情報を提供する事になった場合は、必ずご利用者様及びご家族様の同意を得ます。
3. 従業者であったものは、業務上知り得たご利用者様及びご家族様の個人情報を保護する為、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
4. ご利用者様、又はそのご家族様よりサービス内容提供記録の開示を求められた場合、迅速に対応し求めに応じます。

### 事故発生時の対応

1. 利用者に対する選択サービスの提供により事故が発生した場合には、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業所等に連絡を行うと共に、必要な措置を講じます。
2. 利用者に対する選択サービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。
3. 別紙緊急連絡先等必要事項の記入をしていただきます。
4. 事業者は下記損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	損保ジャパン
保険名	ウォームハート
補償の概要	事業活動におけるリスクを包括的に補償 第三者への損害賠償に関する補償 企業情報の漏えいに関する補償

### サービス提供に関する苦情・相談窓口

1. 利用者及び家族からの苦情に対しては、迅速かつ適切に対応します。
2. 苦情または相談内容については真摯に受け止め、個人情報取り扱いに十分配慮した上で、再発防止策や今後のサービス向上のための取り組みを従業員全員で検討します。
3. 苦情、相談等に対する窓口を設け担当者を置いています。

連 絡 先	株式会社 ABL トラスト 苦情受付担当者 竹田 守克	0766-428-8155
	苦情解決責任者 長谷川 哲	0766-436-1888

### 連携先

お薬の相談を行えます

連 携 先	名称	すぎたにちょうざいやつきよく		
		すぎたに調剤薬局		
	住所	〒930-0151 富山県富山市古沢 631 番地		
	電話番号	076-436-3202	FAX	076-434-9028

身体についての相談を行えます

連 携 先	名称	ひかりがおかびょういん		
		光ヶ丘病院		
	住所	〒933-0824 富山県高岡市西藤平蔵 313 番地		
	電話番号	0766-63-5353	診療科目	内科、神経内科
連 携 先	名称	たかおかえきなんくりにつく		
		高岡駅南クリニック		
	住所	〒933-0871 富山県高岡市駅南 3-1-8		
	電話番号	0766-29-1200	診療科目	外科、胃腸科、肛門科
連 携 先	名称	しのはらしかいいん		
		しのはら歯科医院		
	住所	〒933-0057 富山県高岡市広小路 2-9		
	電話番号	0766-21-5833	診療科目	歯科、小児歯科

(特約条項)

本重要事項の特約については、下記のとおりとする。

1. 居室内は禁酒、禁煙です。原則ライター等持込不可。必要時職員へお尋ねください。
2. 専門医の診断が必要と判断した場合、受診をお願い致します。  
通院の拒否や医師からの助言の拒否又は受診の結果により、当施設での生活が困難と判断された場合は契約の解除もありえます。
3. 入居されてもご家族との関係を途切れぬよう原則来訪をお願いしております。  
遠方のご家族、ご親族の方は最低年2回以上の当施設への来訪をお願い致します。  
近辺のご家族、ご親族の方は最低月1回以上の当施設への来訪をお願い致します。  
難しい場合は、ご相談ください。
4. デイサービス開所以外の時間、機能訓練機器を無料で使用できます。
5. 事業所の発行する情報誌にご本人の写真の掲載をさせて頂きたいと思っております。都合が悪い場合はお知らせください。
6. 飲食の持ち込みに制限はございませんが、持ち込み者の責任において管理していただきます。  
管理が出来ない場合はお断りすることもございます。
7. 他者から共同生活において苦情があった場合、協議の場を設けさせて頂く場合がございます。
8. ご入金後のキャンセルは準備の都合もございませぬので、敷金のみの返金となります。

私は本書面により貴社担当 \_\_\_\_\_ より老人福祉法第 29 条第 1 項に基づく重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

貸主（甲） 住所

氏名

印

借主（乙） 住所

氏名

印

代理人 住所

氏名

印