

重要事項説明書

記入年月日	令和5年11月1日
記入者名	白根 貴史
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) さくらぷらんにんぐかぶしがいしゃ 桜プランニング株式会社		
法人番号	8120001117708		
主たる事務所の所在地	〒 542-0061 大阪市中央区安堂寺町一丁目3番13号5階		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6777-5925 / 06-6777-5879	
	メールアドレス	info@sakura-plg.com	
	ホームページアドレス	http:// sakura-plg.com	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 溝落 浩		
設立年月日	平成 18年8月28日		
主な実施事業	※別添1(別の実施する介護サービス一覧表) 訪問介護 介護予防・日常生活総合支援事業 福祉用具貸与 居宅介護 重度訪問介護		

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) らぼーるせつつ ラポール摂津		
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	〒 566-0071 大阪府摂津市鳥飼下二丁目3番4号		
主な利用交通手段	大阪モノレール線「南摂津」駅から阪急バス「下鳥飼」バス停下車 約120メートル(徒歩約2分)		
連絡先	電話番号	072-665-5303	
	FAX番号	072-665-5302	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// sakura-plg.com	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 白根 貴史		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 25年3月1日	/	平成 24年10月12日 大阪府(24)0044

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり				
	賃貸借契約の期間	平成	27年7月1日			～	令和	7年6月30日		
	面積	897.2 m ²								
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり				
	賃貸借契約の期間	平成	27年7月1日			～	令和	7年6月30日		
	延床面積	1,082.7 m ² (うち有料老人ホーム部分)				1,056.8 m ²				
	竣工日	平成	24年10月20日			用途区分	有料老人ホーム (サービス付き高齢者住宅)			
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：						
	構造	木造		その他の場合：						
	階数	2階		(地上		2階、地階		0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	32戸		届出又は登録をした室数				32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)	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.60m ²	20	一人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.07m ²	4	一人部屋	
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	×	○	21.00m ²	8	二人部屋	
共用施設	共用トイレ	2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			1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	チェアー浴	4ヶ所		ヶ所			その他：		
	食堂	2ヶ所		面積	65.2 m ²		18 m ²			
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり								
	エレベーター	あり(車椅子対応)					1ヶ所			
	廊下	中廊下	1.7～2 m		片廊下	m				
	汚物処理室	2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	事務室		通報先から居室までの到着予定時間			1～3分			
その他	洗濯室									
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	1回				

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		高齢者住宅として、入居者様の快適な日常生活を支える
サービスの提供内容に関する特色		併設の高齢者居宅生活支援事業者、及び協力医療機関と連携し、手厚いサポートを行う
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	コック食品株式会社
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		①状況把握：スタッフが常駐し、食事等の機会を利用して、毎日1回以上は安否確認を行う ②生活相談：日常の心配事や悩み（健康・趣味・人間関係など）についてスタッフが相談に応じ、専門的な相談については専門機関や専門家を紹介し、サポートする。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了以上の資格を有する者
健康診断の定期検診	委託	医療法人慶春会 福永記念診療所
	提供方法	協力医療機関実施の定期健診案内による機会付与
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		①虐待防止に関する責任者は施設長とする。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤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。
身体的拘束		①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（最長で1ヶ月）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。（継続して行う場合は概ね1ヶ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④3ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

(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) こすもすへるぱーすてーしょん 秋桜ヘルパーステーション
主たる事務所の所在地	〒542-0061 大阪府大阪市中央区安堂寺町一丁目3番13号5階
事務者名	(ふりがな) さくらぷらんにんぐかぶしがいいしゃ 桜プランニング株式会社
併設内容	訪問介護 介護予防・日常生活総合支援事業 居宅介護 重度訪問介護

(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	医療法人慶春会 福永記念診療所
	住所	大阪市城東区中央1-9-33泉秀園城東ビル2F
	診療科目	内科 皮膚科
	協力科目	内科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	医療法人共生会アールクリニック
	住所	大阪府高槻市辻子2丁目16-2
	診療科目	内科 精神科
	協力科目	内科 精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	医療法人卓翔会 ひまわり眼科クリニック
	住所	大阪市城東区諏訪1-18-4
	診療科目	眼科
協力科目	眼科	
協力内容	訪問診療	
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	医療法人緑風会 つるみ歯科口腔外科クリニック
	住所	大阪市鶴見区緑1-9-18ドムール緑町2階
	協力内容	訪問診療
		その他の場合：

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護	
留意事項	<p>①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者（配偶者/60歳以上の親戚/要介護・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ている必要があると知事等が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者、または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）</p>	
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	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、または正当な理由なく3ヶ月以上利用料金を滞納した場合、等
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居	あり	内容 空室がある場合 1泊食事付き5,500円(税込)
入居定員	40人	
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談	

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	他施設の管理者 1
生活相談員	2	1	1	
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				
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 (18時～ 9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	1 人	0 人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		あり 他施設の管理者							
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称		介護職員初任者研修					
	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										
就業した業務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					1				
	3年以上 5年未満					1				
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり 年1回 夜勤従事者は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	利用者指定口座からの振替 銀行振込 現払い
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	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	なし	
	内容：	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改訂する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(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・要支援	要介護・要支援
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	19.07～19.60㎡	21.00㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	168,000円	240,000円
月額費用の合計		115,500円	133,500円
家賃		42,000円	60,000円
保険外サービス費（費用一人当り）	食費（30日として）	40,500円	40,500円
	共益費	33,000円	33,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
	日用品・嗜好品・オムツ等	実費	実費
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	4ヶ月分
	解約時の対応	居室内原状復帰・エアコンクリーニング代、未払金等を相殺して返金
前払金	なし	
食費	委託業者による1日3食の提供費用	
共益費	共用部分の維持管理・修繕費、及び個室の水道光熱費	
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)	
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	21人
	85歳以上	5人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	3人
	要介護2	2人
	要介護3	11人
	要介護4	8人
	要介護5	6人
入居期間別	6か月未満	9人
	6か月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	12人
	5年以上10年未満	9人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		30人

(入居者の属性)

性別	男性	15人	女性	15人	
男女比率	男性	50%	女性	50%	
入居率	75%	平均年齢	79.5歳	平均介護度	3.40

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	3人
	死亡者	9人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	6人
		(解約事由の例) 医療機関への長期入院 他施設への転居

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)		桜プランニング株式会社	
電話番号 / F A X		06-6777-5925 / 06-6777-5879	
対応している時間	平日	9:00~18:00	
	土曜	—	
	日曜・祝日	—	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		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 (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 / F A X		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)		摂津市保健福祉部高齢介護課	
電話番号 / F A X		06-6383-1379 / 06-6383-9031	
対応している時間	平日	9:00~17:00	
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	損害保険ジャパン株式会社
	加入内容	賠償責任保険
	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	常時 (随時)	
		結果の開示	あり	
開示の方法	館内掲示			
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
管理規程	入居希望者に公開
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	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員、民生委員、ケースワーカー
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<p>○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、大阪府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。○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。○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。○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。</p>		
緊急時等における対応方法	<p>○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）○病気、発熱（37度以上）、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を確認する。○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。○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。○賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</p>		
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	
大阪府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 令和 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	茜ヘルパーステーション 桜ヘルパーステーション 秋桜ヘルパーステーション 桂ヘルパーステーション	門真市柳田町20-20 守口市橋波東之町2丁目9-24 摂津市鳥飼下2丁目3-4 枚方市伊加賀寿町17-22
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	ジョグパートナー	大阪市中央区安堂寺町1丁目3-13 5階
特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援			
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
<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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	あり		

(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		備 考
			料金※	
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	あり	実費	協力医療機関の定期健診の紹介による機会付与
	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		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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して入力する。