

サービス付き高齢者向け住宅 ゆたかの里

入居契約兼生活支援サービス
重 要 事 項 説 明 書

株式会社 豊

記入年月日		令和 年 月 日
記入者	職名	管理者
	氏名	豊島 雅文

1. 事業主体概要

種類	個人 / ☒ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしがいいしゃ ゆたか	
	株式会社 豊	
主たる事業所の所在地	〒671-1224 兵庫県姫路市網干区津市場 493-2	
連絡先	電話番号	079-272-2136
	FAX 番号	079-271-3046
	ホームページアドレス	http://www.yutakanosato.jp/
代表者	氏名	豊島 雅文
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 18 年 8 月 1 日	
主な実施事業	サービス付き高齢者向け住宅事業、介護保険事業 ※別添 1 (別に実施する介護サービス一覧表)	

2. サービス付き高齢者向け住宅事業の概要 (住まいの概要)

名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくゆたかのさと	
	サービス付き高齢者向け住宅ゆたかの里	
所在地	〒671-1224 兵庫県姫路市網干区津市場 493-2	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 山陽本線 網干駅
	交通手段と所要時間	駅からタクシー10 分 (3270m)
連絡先	電話番号	079-272-2136
	FAX 番号	079-271-3046
	ホームページアドレス	http://www.yutakanosato.jp/
管理者	氏名	豊島 雅文
	職名	管理者
建物の竣工日	平成 24 年 7 月 20 日	
サービス付き高齢者向け住宅事業の開始日	平成 24 年 8 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
- 5 その他（サービス付き高齢者向け住宅）

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	
	指定の更新日（直近）	

3. 建物概要

土地	敷地面積	825 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（一部）					
		抵当権の有無	1	あり	2	なし	
		契約期間	1	あり	2	なし	
	契約の自動更新	1	あり	2	なし		
建物	延床面積	全体 497.48 m 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					
		抵当権の有無	1	あり	2	なし	
		契約期間	1	あり	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				
			2 相部屋あり				
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※	
タイプ1		有 / 無	有 / 無	19.80 m ²	3	一般居室個室	
タイプ2		有 / 無	有 / 無	20.00 m ²	6	一般居室個室	
タイプ3		有 / 無	有 / 無	28.05 m ²	1	一般居室相部屋	

共用施設	共用便所における便房	3 か所	うち男女別の対応が可能な便房	2 か所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1 か所
	共用浴室	2 か所	個室	2 か所
			大浴場	か所
	共用浴室における介護浴室	か所	チェアー浴	か所
			リフト浴	か所
			ストレッチャー浴	か所
			その他（ ）	か所
	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		
その他	浴室（500 円/回）石鹸やシャンプーの消耗品、タオル類は入居者が準備する。 火災報知設備はスタッフルームにて手動通報。			

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	私たちは、入居者の方々が心豊かに、安心した生活が送れますよう、入居者の皆様の立場に配慮したサービスの提供に努めます。			
サービスの提供内容に関する特色	サービス内容は幅広くありますが、ニーズはお一人おひとり違います。個々のニーズに沿ったサービス提供を心掛けています。			
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) ※特定施設入所者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可

特定施設入所者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算		1	あり	2	なし
	生活機能向上連携加算		1	あり	2	なし
	個別機能訓練加算		1	あり	2	なし
	夜間看護体制加算		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
	医療機関連携加算		1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加算		1	あり	2	なし
	栄養スクリーニング加算		1	あり	2	なし
	退院・退所時連携加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算		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
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) イ	1	あり	2	なし
		(Ⅰ) ロ	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
		(Ⅲ)	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)			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援

※複数選択可

1

救急車の手配

2

入退院の付き添い

3

通院介助

4

その他（医療処置・看取りケア等）

	1	名称	くるす医院（車で 20 分/10km）
		住所	姫路市広畑区西蒲田 37-1
		診療科目	内科 呼吸器内科
		協力内容	外来診察、訪問診療、介護認定に必要な診断及び意見書の作成、入院加療や精密検査に必要な紹介状の作成等 （医療費その他の費用は入居者の自己負担）
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		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（一般居室間の移動）	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無		1 あり 2 なし (ただし、タイプの違う居室へ移る場合を除く)	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		1 あり 2 なし	
従前居室との使用の 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	
		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				
契約の解除の内容	①入居者が死亡した時 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	①他の入居者の生命身体に危害を及ぼす恐れがある場合 ②本契約を継続することが社会通念上、著しく困難な場合 ③入居者が正当な理由なく支払うべき賃料等を3か月以上滞納した場合		
	解約予告期間			
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：空室がある場合に限る。 1泊3食付き 5000 円（消費税込） 最長 2泊3日まで可能 2 なし			
入居定員	11 名			
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

※サービス付き高齢者向け住宅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	
生活相談員	0	0	0	
看護職員	0	0	0	
介護職員	6	0	6	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
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 特定施設入所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	0	0
介護福祉士	1	1	0
実務者研修の修了者	1	0	1
初任者研修の修了者	3	0	3
介護支援専門員	0	0	0

（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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間（19 時～8 時）		
	平均人数	最小人数（休憩者等を除く）
看護職員	0	0
介護職員	1	1

(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）	：
※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		
外部サービス利用が他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	
	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					
		業務に関わる資格等		1 あり							
						資格等の名称		介護福祉士			
				2 なし							
		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		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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】	1 利用権方式 ☒ 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	
	☒ 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て 選択	1 全前払い方式 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 ☒ なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ☒ 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 日以上の場合に限り、日割り計算で減額 4 その他（管理費については、1月の利用が7日以内の場 合は3割を減額）	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案し改定する場合がある
	手続き	協議の上、変更する

(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		自立	要介護 3
	年齢		90 歳	80 歳
居室の状況	床面積		19. 20 m ²	20. 00 m ²
	便所		1 あり 2 なし	1 あり 2 なし
	浴室		1 あり 2 なし	1 あり 2 なし
	台所		1 あり 2 なし	1 あり 2 なし
入居時点で必要な費用	火災保険（保険会社契約）		20, 000 円/2 年	20, 000 円/2 年
	敷金（家賃の 2 か月分）		110, 000 円	110, 000 円
月額費用の合計			147, 200 円	147, 200 円
家賃			55, 000 円	55, 000 円
	介護保険外※2	食費	49, 500 円	49, 500 円
		共益費（光熱費含む）	35, 000 円	35, 000 円
		生活支援サービス費	10, 000 円	10, 000 円
		その他	3, 000 円 (寝具レンタル)	13, 000 円 (生活援助・寝具レンタル)
※2 サービス付き高齢者向け住宅事業として受領する費用（通所介護・訪問介護などの介護保険サービスに係る介護費用は、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）				

(月額利用料の請求及び支払い方法)

請求方法	毎月末日に請求書を発行し、入居者様に送付します
支払い方法	当月利用料を翌月 10 日までに持参、又は銀行振込にてお支払いいただきます。 ※持参される際は、平日・土曜にお持ちください。日曜の請求・支払い業務は行っておりませんのでご了承ください。 ※金融機関が土曜・日曜・祝日の場合は、翌営業日とします。銀行振込にかかる手数料は振込人様にご負担いただきます。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	施設の開発費、土地代又は地代、建設費、修繕費、借入利息、管理事務費等を含む総費用を勘案し、1室あたりの月額費用を算出
敷金	月額家賃額の2か月分
共益費	電気料・水道料・ガス料・清掃（共用部）・ゴミ処理料の1室あたりの月額費用を算出
生活支援サービス費	安否確認・生活相談・フロントサービス・居室ゴミ出しの人件費等に基づき算出
食費	人件費などの諸経費、食材費に基づき算出
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	別添2

(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）		
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）		
返還金の	入居後 3 月以内の契約終了	
算定方法	入居後 3 月を超えた契約終了	
前払い金の保全先		1 連帯保証を行う銀行などの名称
		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 （公社）全国有料老人ホーム協会 「入居者生活保障制度」
		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	4 人	女性	7 人
年齢別	65 歳未満	1 人	65 歳以上 75 歳未満	0 人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人	85 歳以上	7 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	6 人
	要介護 2	4 人	要介護 3	1 人
	要介護 4	0 人	要介護 5	0 人
入居期間別	6 か月未満	3 人	6 か月以上 1 年未満	1 人
	1 年以上 5 年未満	7 人	5 年以上 10 年未満	0 人
	10 年以上 15 年未満	0 人	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	85 歳	入居者数の合計	11 人
入居率※	100%		
※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ものも入居者に含む。			

(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	1 人
	医療機関	0 人	死亡者	2 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)		
	入居者側からの申し出	1 人		
		(解約事由の例) 施設入所		

8. 苦情・事故などに関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口などの状況)

※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること

窓口の名称	電話番号	対応している時間			定休日
		平日	土曜	日曜・祝日	
サービス付き高齢者向け住宅 ゆたかの里 苦情対応窓口	079-272-2136	8:30～ 17:30	8:30～ 17:30	—	日曜
姫路市介護保険課	079-221-2111	8:35～ 17:20	—	—	土日祝祭日
兵庫県国民健康保険団体 連合会	078-332-5617	8:45～ 17:15	—	—	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時の対応)

損害賠償責任保険の加入状況	☐ 1 あり	(その内容) あいおい・ニッセイ同和損保「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入
	☐ 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時の対応	☐ 1 あり	(その内容) ①市町村、当該利用者の家族、当該利用者に関わる居宅介護支援事業者等の連絡を行うとともに必要な措置を講ずる。 ②前項の事故の状況及び事故に際してとった処置を記録する。 ③損賠賠償を速やかに行う。
	☐ 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り組みの状況	☐ 1 あり	実施日	施設への手紙（意見箱）を設置し、通年で対応
		結果の開示	☐ 1 あり（掲示にて報告） ☐ 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
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	
	☒ 2 なし	
	1 代替措置あり	意見箱の設置及び連絡掲示板の設置
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり () ☒ 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	1 あり ☒ 2 なし	
	不適合事項がある場合の内容	

添付書類 : 別添 1 (別に定める介護サービス一覧表)
別添 2 (個別洗濯による介護サービス一覧表)

説明者 豊島 雅文

説明年月日 令和 年 月 日

利用者氏名

別添 1 事業所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

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ケアプランゆたか	姫路市網干区津市場 493-1
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		

	介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
	介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
	介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
	介護予防支援	あり	なし		
<日常生活支援総合事業>					
姫路市	訪問型サービス	あり	なし		
たつの市	訪問型サービス	あり	なし		
たつの市	緩和した基準による訪問型サービス	あり	なし		
太子町	訪問型サービス	あり	なし		
姫路市	通所型サービス	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
たつの市	通所型サービス	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
たつの市	緩和した基準による通所型サービス	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
太子町	通所型サービス	あり	なし	デイサービスゆたかの里	姫路市網干区津市場 493-1
<介護施設>					
	介護老人福祉施設	あり	なし		
	介護老人保健施設	あり	なし		
	介護療養型医療施設	あり	なし		
	介護医療院	あり	なし		

別添2 入居者の個別選択によるサービスの一覧表

◎は管理費に含まれています

	サービス内容	その都度徴収する金額
巡視	安否確認（2時間ごと）	◎
	検温（体調不良時）	◎
	居室内のごみ回収	◎
	スタッフコール	◎
	緊急時対応	◎
	夜間巡視（2時間ごと）	◎
食事	食事の準備・提供	◎
	配膳・片付け	◎
入浴	お風呂の利用（準備・片付け）	500 円/30 分
通院介助	診察の付き添い（車両・職員含む）	500 円/30 分
その他	掃除・洗濯などの生活援助	500 円/30 分 （上限 10000 円/月）
	トイレ・入浴・食事など身体介護	500 円/30 分 （上限 10000 円/月）
	寝具（掛け布団・枕・シーツ一式）	3,000 円/月
	おむつ等	実費
	ごみ出し	◎
	フロントサービス（荷受け・来訪者対応）	◎
往診	医師の往診	実費
薬管理	服薬管理・介助	◎
	服薬の確認	◎
代行	買い物代行	500 円/30 分
	金銭出納帳管理	◎

（税込価格）

※入居者様の希望により、以下のサービスも提供します

サービスの種類	料金（税込）	提供内容・方法・提供者
食事提供サービス	45,000 円/月	・食費は月単位での請求となります。 ・食費：月額 49,500 円（30 日の場合）【朝 350 円 昼 650 円 夕 650 円】 ・基本食事時間 朝食/8:00～9:00 昼食/12:00～13:00 夕食/17:30～18:30 ・食事は基本的には食堂でお召し上がりいただきます。体調不良時には居室へ配食させていただきます。 ・食事は厨房で職員が盛り付けを行いご提供いたします。 ・食事止め、変更などは提供日の 1 週間までにお知らせください。

		それ以降のキャンセルについては料金が発生します。 ・かかりつけ医の指示により、特別食をおとりいただく場合はご相談ください。 ・ミキサー食、治療食等の特別食は、別途料金がかかります。食事形態により料金に変更となりますので、ご相談の際に料金をご提示させていただきます。 ※当住宅において提供するすべての飲食料品については、軽減税率の累計額の計算の対象となる飲食料品の提供の対象としません。
--	--	---

別添3 入居に伴う留意事項

当事業所のご利用にあたって、サービスを利用されている快適性、安全性を確保するため、下記の事項をお守りください。

(1) 施設・設備の使用上の注意

- 施設、設備、敷地をその本来の用途に従って利用して下さい。
- 故意に、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり汚したりした場合には、ご契約者の自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。
- 当事業所の職員や他の利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。

(2) 喫煙

事業所敷地内に喫煙スペースはございません。喫煙はご遠慮ください。

(3) 業務継続に向けた取り組みについて

地震・風雪水害などの自然災害発生、または警報などが発令された場合には、サービスの提供を中止する場合があります。その場合は事業所者から連絡します。

(4) 感染症対策の強化

事業者は、当法人の感染対策委員会に属し、おおむね6月に1回以上の委員会開催された結果について周知し、感染症の予防及び蔓延防止のために指針を整備し、研修及び、訓練を定期的を実施します。

(5) 高齢者虐待防止について

事業者は、ご利用者への差別の禁止、人権擁護、虐待防止のため、虐待防止に関する責任者の設置、苦情解決対策等の必要な体制整備を行うと共に、従業者に対する虐待防止を啓発、普及するための研修を実施する等の措置を講じます。

(6) ハラスメント対策について

サービス利用契約中に、ご利用者、ご家族が暴力、ハラスメント行為を行った場合は、サービスを中止し、状況の改善や理解が得られない場合は、契約を解除する場合があります。(殴る・蹴る・暴言で威嚇する・怒鳴る・身体を押さえつける・性的な発言をする・叫ぶあるいは大声を出す)