

別紙様式4

重要事項説明書

記入年月日	令和1年8月10日
記入者名	茶本誠
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) しーけーあんどえー かぶしきがいしゃ C K & A 株式会社	
主たる事務所の所在地	〒 558-0055 大阪市住吉区万代4丁目12番28号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6678-6702／06-6678-6710
	メールアドレス	chamoto@ck-a.net
	ホームページアドレス	http://tezukayama.care-bridge.jp/
代表者（職名／氏名）	代表取締役	／ 茶本 誠
設立年月日	平成 23 年 11 月 9 日	
主な実施事業	※別添1（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）	

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) けあ・ぶりっじてづかやま ケア・ブリッジ帝塚山	
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	〒 558-0055 大阪市住吉区万代4丁目12番28号	
主な利用交通手段	南海高野線「帝塚山」より徒歩10分 阪堺電車上町線「帝塚山四丁目」徒歩5分	
連絡先	電話番号	06-6678-6702
	FAX番号	06-6678-6710
	ホームページアドレス	http://tezukayama.care-bridge.jp/
管理者（職名／氏名）	施設長	／ 茶本 誠
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 24 年 11 月 1 日	／ 登録日 平成24年2月13日 登録番号 (サ高住23)第11号

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権		契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	平成 28 年 2 月 1 日		～	平成 58 年 1 月 31 日				
	面積	1,129.7 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間			～					
	延床面積	1,807.4 m ² (うち有料老人ホーム部分)				1,807.4 m ²			
	竣工日	平成 24 年 10 月 15 日		用途区分		サービス付き高齢者向け住宅			
	耐火構造	耐火建築物	その他の場合 :						
	構造	鉄筋コンクリート造	その他の場合 :						
	階数	4 階 (地上	4 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	45 戸		届出又は登録をした室数			45 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	○	○	×	○	○	25.74	20 二人部屋	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.42	2 一人部屋	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.22	2 一人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	18.31	14 一人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	18.93	7 一人部屋	
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				2 ヶ所		
	共用浴室	個室	5 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	チャア一浴	1 ヶ所	その他	1 ヶ所	その他 : 3ヶ所			
	食堂		1 ヶ所	面積	72.76 m ²				
	ファミリーサロン		1 ヶ所	面積	54.73 m ²				
	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	15人乗り			
		あり (車椅子対応)			1 ヶ所	9人乗り			
	廊下	中廊下	m	片廊下	1.8 m				
消防用設備等	汚物処理室	1 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	1~3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		地域に開かれた住宅を目指し、医療との連携に努め、入居者様が明るく心豊かに生活できるようサービスを行っていく。
サービスの提供内容に関する特色		適宜、生活相談サービスに応じ、日中・夜間ともに定期的な巡視により安否確認を行うことで安心・安全に生活していただくことができる。
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	名阪食品株式会社
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	<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービスの内容：毎日1回以上（3、7、12、15、22、24時）住宅訪問による安否確認。 ・状況把握（声掛け）を行う。 ・生活相談サービスの内容：日中、随時受付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。 	
サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修・実務者研修・介護福祉士	
健康診断の定期検診	委託	良本循環器内科
	提供方法	9月を健康診断月間として、入居者の希望に応じて健康診断が受けられるよう支援する。
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入居者の個別選択によるサービス一覧表）
虐待防止	<p>①虐待防止に関する責任者は、管理者の茶本誠です。 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。</p>	
身体的拘束	<p>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。 ④1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。</p>	

(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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(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	
事務者名	(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		
	その他の場合 :	
協力医療機関	名称	関西電力株式会社 関西電力病院
	住所	大阪市福島区福島2丁目1番7号
	診療科目	総合内科、呼吸器内科、神経内科、外科・整形外科、リハビリテーション科、形成再建外科、泌尿器科、眼科、放射線診断科・放射線治療科、緩和医療科、循環器内科、腎臓内科、腫瘍内科、神経科、乳腺外科、心臓血管外科、脳神経外科、呼吸器外科、皮膚科、婦人科、耳鼻咽喉科、麻酔科
	協力内容	急変時の対応 ホーム紹介利用者緊急時の入院
		その他の場合 : 予約による優先入院受入・検査等の外来受診
	名称	医療法人嘉健会 思温病院
	住所	大阪市西成区松1丁目1番31号
	診療科目	内科、胃腸内科、外科、整形外科、泌尿器科、リハビリテーション科
	協力内容	急変時の対応 ホーム紹介利用者緊急時の入院
		その他の場合 : 予約による優先入院受入・検査等の外来受診
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
		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	要支援、要介護		
留意事項	入居時60歳以上。医療面での受け入れ対応については要相談		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、また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、等	
	解約予告期間	3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
入居定員	65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	0	介護職員・生活相談員1名
生活相談員	28	1	27	管理者1名・介護職員27名
直接処遇職員				
介護職員	28	1	27	管理者1名・介護職員27名
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	
介護福祉士	18	1	17	
介護福祉士実務者研修修了者	5	0	5	
介護職員初任者研修修了者	5	0	5	

(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				
柔道整復士				
あん摩マッサージ指圧師				

(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	2人	1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		介護福祉士				
	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			1	5						
前年度1年間の退職者数			1	4						
じ業た職務に員従事した経験年数に応	1年未満			5		5				
	1年以上3年未満			2		2				
	3年以上5年未満			6		6				
	5年以上10年未満		1	10	1	10				
	10年以上			4		4				
備考										
従業者の健康診断の実施状況				あり						

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	
	月払い方式	
利用料金の支払い方式	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	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	あり	内容： 食 費 ・ 共 益 費
利用料金の改定	条件	施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費を勘案するものとする。
	手続き	賃貸借契約書の規定に基づく入居者と協議

(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 2	要介護 4
	年齢	89歳	71歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	25.74m ²	18.31m ²
	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	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	176,000円	144,000円
月額費用の合計		166,000円	150,000円
家賃		88,000円	72,000円
※保険料 ※外賓料 ※介護料 ※費用	食費	48,000円	48,000円
	共益費	10,000円	10,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	20,000円	20,000円
備考 介護保険費用 1割又は2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する 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	近隣の家賃相場による。	
敷金	家賃の	2ヶ月分
	解約時の対応	現状修復が必要な場合、要した費用を請求する。
前払金		
食費	委託費	
共益費	共用施設の維持管理費及び事務費	
状況把握及び生活相談サービス費	<ul style="list-style-type: none"> ・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		

(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ヶ月以内の契約終了	
	入居後3ヶ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	0人
	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	6人
	85歳以上	41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	0人
	要介護2	7人
	要介護3	16人
	要介護4	12人
入居期間別	6か月未満	1人
	6か月以上1年未満	9人
	1年以上5年未満	32人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	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		47人

(入居者の属性)

性別	男性	9人	女性	38人
男女比率	男性	19.15%	女性	80.85%
入居率	95.55%	平均年齢	87.26歳	平均介護度

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人數	自宅等	2人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	2人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	0人
	入居者側の申し出 (解約事由の例) 自宅で生活したいという強い思いがあった。	2人

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）	ケア・ブリッジ帝塚山 相談窓口	
電話番号 / FAX	06-6678-6702	/ 06-6678-6710
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日	12月31日～1月3日	
窓口の名称（大阪市有料老人ホーム指導担当）	大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課（指定指導グループ）	
電話番号 / FAX	06-6241-6312	/ 06-6241-6608
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日	土日祝祭日	
窓口の名称（大阪市サービス付き高齢者向け住宅担当）	大阪市都市整備局企画部住宅政策課（民間住宅助成グループ）	
電話番号 / FAX	06-6208-9228	/ 06-6202-7064
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日	土日祝祭日	
窓口の名称（虐待の場合）	大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課（指定指導グループ）	
電話番号 / FAX	06-6241-6312	/ 06-6241-6608
対応している時間	平日	9:00～17:30
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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	介護賠償責任保険
	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		
		実施日	平成 28年3月4日	
		結果の開示	あり	
第三者による評価の実施状況	なし	開示の方法	懇談会で報告	
		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
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・職員・施設長・地域の代表者
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		<ul style="list-style-type: none"> 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。 	
緊急時等における対応方法		<ul style="list-style-type: none"> 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。（緊急時マニュアル作成済） 病院、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。 	
大阪市ひとにやさしいまちづくり整備要綱等に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪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		あり	
合致しない事項がある場合の内容		医务室 又は 健康管理室	
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性		適合している	
	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（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）

別添2（入居者の個別選択によるサービス一覧表）

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

2019 年

月

日

説明者署名

(別添1)事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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	ケア・ブリッジヘルパー ステーション帝塚山
訪問入浴介護		
訪問看護		
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		
<居宅介護予防サービス>		
介護予防訪問介護		
介護予防訪問入浴介護		
介護予防訪問看護		
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		
介護予防通所介護		
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		

(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入居者の個別選択によるサービス一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
		料金※（税抜）		
介護サービス	食事介助	あり	21,600円/月	食堂への誘導を含む食事介助。食事前の排泄介助や服薬・口腔ケアまでおこないます。
	排せつ介助・おむつ交換	あり	10,800円/月	定時におむつ交換・トイレ介助をいたします。概ね1日3回。（回数は、必要に応じて増やします。）
	おむつ代	あり	実 費	
	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		
生活サービス	通院介助	あり	1,080円/30分	介護保険で適用できない通院時の院内付き添えや入院時の対応時、ホームの外で対応するものです。（※要予約）
	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	あり	3,240円/月	居室での食事を希望される場合、1日3回居室への配膳・下膳をいたします。（1回づつ依頼の場合は525円、ただし体調不良時は無料）
	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	あり	実 費	外部からの訪問理美容サービス
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
健康管理サービス	金銭・貯金管理	あり	無 料	金銭管理契約を交わし、金銭管理規程に基づく実施
	定期健康診断	あり	実 費	随時対応
	健康相談	あり	全額月額料金に含む	随時対応
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	3,240円/月	届いたお薬を専門のBOXで管理し、服薬直前にご本人にお渡しします。確実に服用した事を確認しその都度記録いたします。提供者：ケア・ブリッジ帝塚山職員
入退院のサービス	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	全額月額料金に含む	随時対応
	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	1,080円/30分	介護保険で適用できない入退院時の院内付き添えや入退院時の対応等、ホームの外で対応するものです。（※要予約）
	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、月額の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して入力する。