

# 重要事項説明書

有料老人ホーム  
スーパー・コート豊中緑地公園

株式会社スーパー・コート

最終ページにご署名・ご捺印をお願いします



# 株式会社スーパー・コート

## 創業の精神

### 1. 相互信頼のチャレンジ精神

お客様や地域の人たち、取引先、社員から信頼される、挑戦し続けるエクセレント経営の会社を創りたい。

### 2. 先見性と独創の精神

時代の流れを先取りした「未来が明るい介護サービス」を創り、地域に広げたい。

### 3. こだわりの精神

安全・清潔・イキイキとした「ご入居者の生きがいにこだわった」介護施設を創りたい。

### 4. おもてなしの精神

日常の感動を感じる、本物のサービスを提供したい。

### 5. 人間尊重と家族愛の精神

人間力と感性をベースに自律型感動人間を育てて、社員とその家族を幸せにしたい。

## スーパー・コートの使命

地域の方に「スーパー・コートがあるから老後が安心」だとおもっていただくこと。

## 経営理念

- 私たちは、常に安全・清潔・イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話を致します。
- 現地現場主義に徹して、お客様に満足していただく為、私たちはひたすらお客様の要求に合わせて自分を変えていきます。  
独自性があり質の高いサービスをグループをあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。

## 自律型感動人間

私達はフェイスを深く理解し、日々実践すると共に、お客様と働く仲間に感謝と感動の気持ちを持って接します。自らの可能性を信じ、自責で考えることによって、人間的成長を求め続けます。

## 基本方針

私たちはスーパー・コートのスタッフとしての誇りを持ち、また尊い命をお預かりしているという危機感・責任感を持って行動します。

### 1. お客様中心の方針

お客様中心主義は、私たちの変わらぬ基本方針です。  
すべての場面でおお客様の立場に立ち、お客様の要望に応えていきます。  
お客様に満足していただくこと、そこにこそ私たちの輝かしい未来があります。

### 2. 安全に関する方針

お客様の生命を守ることは、私たちの基本任務です。  
私たちは、お客様の身体状況や行動習慣による注意点を把握して、本人の行動に気を配り、事故を起こさないよう予防に細心の注意を払います。

### 3. 清潔に関する方針

お客様の生活空間を清潔かつ快適に保つことが私たちの基本業務です。  
清潔にすることが、お客様や私たちスタッフの健康や心の清潔に繋がります。  
快適な施設を目指し、施設内外、周辺の5S活動を実践し徹底します。  
また、お客様の身体の清潔を維持していきます。  
※5Sとは整理・整頓・清掃・清潔・しつけのことをいい、清潔とは、整理・整頓・清掃を維持することです

### 4. イキイキに関する方針

スーパー・コートならではの「ホスピタリティ」で、お客様に気持ちの良い生活を送っていただきます。  
その中で特に、ご入居者に「夢」を持っていただくことが大切です。  
その夢を実現する為にADLの向上やイキイキとした生活を送っていただけるようお手伝いいたします。

## 重要事項説明書

記入年月日	2024年7月1日
記入者名	町田 隆政
所属・職名	スーパー・コート豊中緑地公園 施設長

## 1 事業主体概要

名称	提供内容 かぶしがいいしや すーぱー・こーと 株式会社 スーパー・コート	
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6543-2291/06-6543-9007
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http:// www.supercourt.jp/</a>
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 山本 晃嘉	
設立年月日	平成 7年5月19日	
主な実施事業	有料老人ホームの設置運営、不動産の賃貸・管理・保有ならびに運用、「別添1 事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表」に掲げる介護保険事業。	

## 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） すーぱー・こーととよなかりよくちこうえん スーパー・コート豊中緑地公園	
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	
所在地	〒 561-0812 大阪府豊中市北条町4丁目7番7号	
主な利用交通手段	地下鉄御堂筋線『江坂』駅（1番出口）阪急バス①のりばより『小曽根』下車徒歩約2分 阪急宝塚線『服部天神』駅86・96系統より阪急バス『小曽根』下車徒歩約2分 北大阪急行『緑地公園』駅（西口改札）阪急バス『若北会館前』下車徒歩約3分	
連絡先	電話番号	06-6332-4850
	FAX番号	06-6332-4851
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http:// www.supercourt.jp/</a>
管理者（職名／氏名）	施設長 / 町田 隆政	
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成 24年9月1日 / 平成 24年2月13日 大阪府(23)0021	

### 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	24年7月13日			～ 平成 59年9月30日				
	面積	1,208.8 m <sup>2</sup>								
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり				
	賃貸借契約の期間	平成	24年7月13日			～ 平成 59年9月30日				
	延床面積	2,402.3 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分 2,402.3 m <sup>2</sup> )								
	竣工日	平成	24年7月31日		用途区分	有料老人ホーム				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：						
	構造	鉄骨造		その他の場合：						
	階数	6 階 (地上 6 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	70 戸		届出又は登録をした室数			70 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	○	○	×	×	○	18m <sup>2</sup>	70		
共用施設	共用トイレ	7 か所		うち男女別の対応が可能なトイレ			0 か所			
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			7 か所			
	共用浴室	大浴場 1 か所		個室 2 か所						
	共用浴室における介護浴槽	その他 1 か所		か所			その他：			
	食堂 兼 機能訓練室	1 か所		面積 176.9 m <sup>2</sup>		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 (ストレッチャー対応) 2 か所								
	廊下	中廊下 1.8 m		片廊下 m						
	汚物処理室	6 か所								
	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・PHS等			通報先から居室までの到着予定時間 1～3分					
	その他 談話コーナー、相談室、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	吉井 惇 2 回				

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針		常に安全で清潔、イキイキした生活を提供するとともにご家族の気持ちで親身になってお世話致します。現地現場主義に徹してお客様に満足していただくため、お客様の要求にあわせて自分を変えていきます。独自性があり、質の高いサービスをグループをあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。
サービスの提供内容に関する特色		天然温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で「長寿いきいき研究所」を開設し、認知症ケア・重度医療対応の介護を学術的な見地から研究しています。より安全、正確にご入居者の生活を提供するため、有料老人ホーム業界ではいち早くIpadでご入居者のライフ管理システムを構築しています。
各サービスの提供形態		
サービス種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	委託	株式会社 塩梅
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
上記サービスの提供内容		「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」のとおり
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		状況把握サービス：毎日1回以上（毎食前後・22.0.3.5時等）訪問による安否確認、声掛けなどにより状況把握を実施。 生活相談サービス：日中、夜間ともに随時職員により受付、適宜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終了者
健康診断の定期検診	委託	
提供方法		年2回の機会提供
虐待防止に関する方針		①虐待防止に関する責任者は、施設長とします。 ②虐待を防止するための本施設従業者に対する研修実施。 ③ご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情処理体制の整備。 ④本施設従業者または養護者による虐待を受けたと思われるご入居者を発見した場合は、速やかに市区町村に報告する。 ⑤その他、虐待防止に必要な措置。
身体的拘束に関する方針		本施設では、原則として身体拘束禁止としています。①三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし合わせ緊急やむをえず身体拘束を行う場合、ご入居者の身体状況に応じて、その方法、期間を定め、それらを含むご入居者の状況、行う理由を記録する。また、ご家族へ説明を行い、おおむね2週間ごとに同意書をいただく。②経過観察及び記録をする。③2週間に1回以上検討会議等を開催し、ご入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組み等について検討する。④3か月に1回以上、身体拘束適正化会議を開催し、本施設全体で身体拘束廃止に取り組む。⑤身元引受兼連帯保証人からの要求がある場合及び監督機関等の指示がある場合には、これを開示します。

##### (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	救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	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	その他
		その他の場合 入院・治療の受け入れ
	名称	医療法人 思温会
	住所	大阪市淀川区西中島6丁目7番11号 小谷第一ビル4階
	診療科目	内科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合
	名称	医療法人思温会 思温第二クリニック
	住所	大阪市淀川区西中島6丁目7番11号小谷第1ビル4階
	診療科目	内科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合 往診
協力歯科医療機関	名称	新大阪デンタルクリニック
	住所	大阪市淀川区東三国2丁目22番6号シャンティマサノA
	協力内容	訪問診療
		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	
		その他の場合 介護状態の変化等。	
判断基準の内容		主治医による診断、介護状態の変化など。	
手続の内容		一定期間の評価、主治医の意見の聴取、ご家族への状況説明と同意（ご本人含む）	
追加的費用の有無		なし	追加費用
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行	
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容
	便所の変更	なし	変更の内容
	浴室の変更	なし	変更の内容
	洗面所の変更	なし	変更の内容
	台所の変更	なし	変更の内容
	その他の変更	なし	変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	<p>概ね60才以上の方（単身高齢者世帯、高齢者+同居人世帯など）。日常生活で介護を必要とされる方（要支援1・2、要介護1～5の方）。利用料のお支払いが可能な方。</p> <p>公的な介護保険、医療保険に加入されている方。</p> <p>円滑に共同生活を営んでいただけると事業主体が判断できる方。</p> <p>継続した入院加療、医療行為の必要のない方。</p> <p>下記項目に該当しない方（ご入居者・身元引受兼連帯保証人・親族含む）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・暴言、暴力行為のある方</li> <li>・暴力団関係の方</li> <li>・刺青のある方</li> </ul>		
契約の解除の内容	<p>①ご入居者が死亡したとき</p> <p>②事業者からの契約解除条項に基づき解除を勧告し、予告期間が満了したとき</p> <p>③ご入居者からの解約条項に基づき解約を行った時</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		<p>①入居申し込み書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき。②管理費その他の費用の支払いを1か月以上遅滞するとき。③建物、付属設備又は敷地を故意または重大な過失により汚損、破損または滅失したとき。④第7条（管理規約）、第18条（使用上の注意）、第22条（禁止又は制限される行為）、第24条（造作模様替え等）⑤ご入居者の行動が他のご入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき、又は重大な影響を及ぼすと事業主体が判断する時、但し、ご入居者の行動が特定の病因等に基づくものと事業主体が指定する意思により診断され、ご入居者が医療機関において通院、入院により治療を受けている場合等についてはこの限りではありません。</p>
	解約予告期間		1か月
入居者からの解約予告期間	1 か月		
体験入居	あり	内容	1泊2日（3食付）4, 8 5 0 円 最長1週間
入居定員	70 人		
その他	<p>（身元引受兼連帯保証人等の条件、義務など）</p> <p>身元引受兼連帯保証人を1人定めていただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料の支払い等についてご入居者と連帯して責任を負うものとします。</li> <li>・入居契約が解除された時、ご入居者並びに所有する物品をお引き取りいただきます。</li> </ul>		

## 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		生活相談員と兼務
生活相談員	1	1		管理者と兼務
直接処遇職員	21		21	
介護職員	21		21	
看護職員	4		4	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	5	5		

### (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	17		17	
介護福祉士実務者研修修了者	0		0	
介護職員初任者研修修了者	4		4	

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	4		4
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師	1	1	
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

夜勤帯の設定時間（16時 ～ 翌10時）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	0 人
生活相談員	0 人	0 人
	人	人

管理者	他の職務との兼務				なし 生活相談員					
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称		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		1		1						
前年度1年間の退職者数		2		4						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	1		3						
	1年以上3年未満	1		2			1			
	3年以上5年未満	1		4						
	5年以上10年未満	1		12						
	10年以上			1						
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		利用権方式	
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	
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： 家賃・管理費のみお支払いただきます。	
利用料金の改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費物価指数及び人件費等を勘案します。	
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いたうえで改定するものとします。 また、改定にあたってはご入居者及び身元引受兼連帯保証人等へ事前に通知します。	

### (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1	要介護1
	年齢	85才	85才
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	18.0㎡	18.0㎡
	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	火災保険料		
月額費用の内訳			
家賃相当額		78,000 円(非課税)	48,000 円(非課税)※1
食費		49,708 円(税込み)	49,708 円(税込み)
管理費		53,200 円(非課税)	53,200円(非課税)
電気代		実費	実費
状況把握サービス		0円	0円
生活相談サービス		0円	0円
食事提供サービス		0円	0円
健康管理サービス		0円	0円
代行サービス		0円	0円
別に定める有料サービス		別添2の通り	別紙2の通り
備考			
有料老人ホーム事業として受領する費用のみを記入している。（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。）			
※1：指定難病（別表7，8）の受給者証をお持ちの方			

**（利用料金の算定根拠等）**

家賃	近隣相場による	
敷金	家賃の	か月分
	解約時の対応	
前払金		
食費	食材費ならびに調理委託会社への諸経費など	
管理費	共用施設の維持管理費・修繕、事務・管理部門職員の人件費及び事務	
状況把握及び生活相談サービス費		
電気代	居室内の電気代は別途使用料に応じた実費負担	
その他介護サービス費	「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」のとおり	

**（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		

## 7 入居者の状況

### (入居者の人数)

年齢別	65歳未満	1 人
	65歳以上75歳未満	4 人
	75歳以上85歳未満	7 人
	85歳以上	53 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	4 人
	要支援2	1 人
	要介護1	21 人
	要介護2	10 人
	要介護3	14 人
	要介護4	12 人
	要介護5	3 人
入居期間別	6ヶ月未満	8 人
	6か月以上1年未満	11 人
	1年以上5年未満	34 人
	5年以上10年未満	11 人
	10年以上	1 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		65 人

### (入居者の属性)

性別	男性	19 人		女性	46 人		
男女比率	男性	26.1 %		女性	73.8 %		
入居率	92.9 %		平均年齢	88.5 歳		平均介護度	2.4

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	3 人
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	8 人
	死亡者	17 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	15 人
		(解約事由の例) 特養・療養型への転居、長期入院加療

## 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）		①施設事務室②株式会社スーパー・コート③総合相談窓口
電話番号 / F A X		①06-6332-4850                      ①06-6332-4851 ②06-6543-2291                      ②06-6543-9007 ③0120-78-4850                      ③06-6543-9009
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		①なし②土日祝日③土日祝日
窓口の名称（サ高住所管庁）		①豊中市福祉部長寿社会政策課 ②豊中市都市計画推進部住宅課
電話番号 / F A X		①06-6858-2838                      ①06-6858-3146 ②06-6858-2397                      ②06-6854-9534
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝日(12/29～1/3)
窓口の名称 （豊中市健康福祉サービス苦情調整委員会）		話して安心、困りごと相談 （豊中市健康福祉サービス苦情調整委員会）
電話番号 / F A X		06-6858-2815                      /                      06-6854-4344
対応している時間	提供内容	9：00～17：15
定休日		土日祝日(12/29～1/3)
窓口の名称（虐待の場合）		豊中市福祉部長寿安心課
電話番号 / F A X		06-6858-2866                      /                      06-6858-3611
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝日(12/29～1/3)

### (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	三井住友海上火災保険株式会社/賠償責任保険
	加入内容	生活介護及びこれに類する業務
	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よる対応	
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	2024年3月31日	
		結果の開示	あり	
			開示の方法	運営懇談会にて配布・郵送
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	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開



## 10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合			
		開催頻度	年 2		
		構成員	ご入居者、ご家族、施設長、職員、民生委員など		
		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"> <li>・ご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扱いについては、個人情報の保護に関する法律および同法に基づく「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ダンス」並びに豊中市個人情報保護条例を遵守する。</li> <li>・事業者および職員は、サービス提供で知り得たご入居者及びご家族の秘密を正当な理由なく、第三者にもりません。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。</li> <li>・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。</li> <li>・事業者は、会議等においてご入居者及びご家族の個人情報を利用する場合は、予め文書にてご入居者及びご家族の同意を得る。</li> </ul>				
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故、災害及び急病・負傷が発生した場合は、ご入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡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）</li> <li>例）</li> <li>・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合など）が発生した場合、連絡先（ご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。</li> <li>・連絡がとれない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・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。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>				
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			
豊中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	なし				
合致しない事項がある場合の内容					
「7. 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					

(別添1)事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表

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(総合事業含む)	あり	①スーパー・コート豊中桃山台訪問介護事業所 ②スーパー・コート千里中央訪問介護事業所	①豊中市寺内2-13-4-303 ②豊中市新千里南町3-1-33-203
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	なし		
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	なし		
<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	なし		
<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	なし		

(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

サービスの種類			提供の有無	料金（税抜）※	備 考
別に定める有料サービス	介護サービス	食事介助	あり	無料	
		排せつ介助・おむつ交換	あり	無料	
		おむつ代	あり	実費	
		入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	無料	
		特浴介助	あり	無料	
		通院介助	あり	4,400円/時間(税込)	
	生活サービス	居室清掃	あり	無料	1回/週並びに必要時
		リネン交換	あり	無料	1回/週並びに必要時
		理美容師による理美容サービス	あり	実費	1回/月 機会提供
		買い物代行	あり	4,400円/時間(税込)	2回/月並びに必要時
		役所手続代行	あり	4,400円/時間(税込)	介護保険関連の手続きは除く
	その他	提供内容	あり	4,400円/時間(税込)	必要時
		入退院時の同行	あり	4,400円/時間(税込)	
		入院中の洗濯物交換・買い物	あり	4,400円/時間(税込)	見舞い時、必要時
状況把握サービス	介護職員による定期巡回		あり	無料	必要時
	ナースコール対応		あり	無料	必要時
生活相談サービス	生活指導		あり	無料	必要時
	生活相談		あり	無料	必要時
食事提供サービス	治療食提供		あり	実費	慢性病の為、必要な方は医師の指示を受けて提供
	居室配膳・下膳		あり	無料	感染症時、食堂での摂取が不可の場合
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし		
	おやつ		あり	無料	1回/日
健康管理サービス	健康相談		あり	無料	随時
	服薬支援		あり	無料	必要時
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）		あり	無料	随時
代行サービス	預り金サービス		あり	無料	必要時
	金銭・貯金管理		なし		
その他	身辺介助（移動・着替え等）		あり	無料	必要時
	機能訓練		あり	無料	必要時
	日常の洗濯		あり	無料/施設対応不可の衣類は実費	2回/週並びに必要時
	入院中の見舞い訪問		あり	無料	週1回程度



【食事サービス】

項目	内容	料金
食事時間	朝食 8:00	月額利用料金に含む
	昼食 12:00	
	夕食 18:00	
治療食	慢性病のために一時的に治療食の必要な方には医師の指示を受けて治療食を提供します。	実費
居室での食事	病気等の理由で食堂で食事ができない場合は、食事を居室までお届けします。	無料

【生活相談・助言サービス】

項目	内容	料金
生活相談・助言	日常生活における入居者の心配事や悩みなどについては、いつでも相談に応じます。たとえば食事、健康面、趣味、人間関係等	無料

【生活サービス】

項目	内容	料金
フロント	来訪者の受付、取次ぎ、不在時の伝言郵便物・新聞その他の配達物の受付・保管、タクシー・ハイヤー等の配車依頼、その他	無料
外部業者の取り扱い	入居者の日常生活に必要な業者（クリーニング店、食料品店、生花店等）の紹介斡旋	無料
代行	・役所手続き ・病院投薬受け取り	有料
内部情報サービス	施設内で行われる諸サービスのスケジュール、内容及び日常生活における諸連絡については掲示板等によりお知らせいたします。	無料
葬儀関連	葬式・仏儀については入居者、身元引受兼連帯保証人等との相談により、諸種便宜を計ります。	無料
駐車場	入居者の駐車場は設置しません。外来者用のみとします。	無料

【治療への協力サービス】

項目	内容	料金
日常医療支援	<p>病気または怪我により診断、治療が必要となった場合、職員が次のサービスを提供します。</p> <p>①通院 通院可能な場合は、施設の協力医療機関又は専門医を紹介する等いたします。</p>	無料
	<p>②入院 入院治療が必要となった場合、入居者の希望により入居者のかかりつけの医師・病院と連絡を行う等の必要な措置を講じます。</p>	無料
緊急対応時	急に身体の具合が悪くなった場合は、職員がその知らせによりの確かつ迅速に応急処置をします。また状況により医師と連絡を取り提携医療機関等での救急治療あるいは緊急入院が受け入れられるように計ります。	無料

(注)医療費について

傷病により、治療および入院が必要な場合は、保険診療が適用されます。その場合の一部自己負担金及び保険適用外のものについては、入居者の負担となります。

【連絡サービス】

項目	内容	料金
緊急連絡と措置	容態の変化や事件・事故などが発生した場合には、直ちに身元引受兼連帯保証人の方などに連絡等所要の措置をとらせていただきます。	無料
行政施策・制度	入居者の方のご意見に応じて、高齢者対策など国や自治体関連諸制度、諸施策の活用について、すみやかに掲示板に掲示するなどしてお知らせしていきます。	無料

## ご入居までのプロセス

### (1) お問い合わせ／施設見学

- ◆本施設に関心がある方へは、お問い合わせいただくことにより、本施設よりパンフレット、料金表、その他の参考資料をお届けします。  
事前にご予約いただくことにより、見学も随時受け付けます。

### (2) 施設利用申込み書類のお渡し

- ◆本施設のご利用を希望される方には、「㈱スーパー・コート」より以下の利用申込み関係書類をお渡しし、作成をご依頼します。

- |   |
|---|
| 1) 「スーパー・コート」 ご入居者アンケート兼連絡先一覧表<br>(心身の状況の調査項目を含みます) |
| 2) 健康診断書 (スーパー・コートの所定様式)                            |
| 3) 「スーパー・コート」 重要事項説明書                               |
| ※3) については「㈱スーパー・コート」より直接ご説明させていただきます                |

### (3) 施設利用申込み／利用相談

- ◆ご入居者には、以下の利用申込み関係書類のご提出をお願いいたします。

- |   |
|---|
| ①「スーパー・コート」 ご入居者アンケート<br>②健康診断書 (スーパー・コート所定様式で1ヶ月以内のもの)<br>③公的介護保険アセスメント閲覧同意書 (介護認定審査の際に受けたアセスメント結果を本施設での介護・生活支援の参考にさせていただきます)<br>④診療情報提供書、看護サマリー (必要な方のみ)  |
| ⑤住民票 (ご入居者・身元引受兼連帯保証人・各人一通ずつ3ヶ月以内のもの)<br>⑥ご入居者の年金の振込みのお知らせ (公的年金受給額証明)、<br>または収入証明 (身元引受兼連帯保証人)<br>⑦ご入居者の公的医療保険被保険者証 (健康保険証)、<br>⑧ご入居者の老人保健医療受給者証 (老人保険証)<br>⑨ご入居者の介護保険被保険者証 (介護保険証)<br>⑩ご入居者の介護保険負担割合証<br>⑪その他、保険証・証明書・手帳等<br>※要支援・要介護認定の判定結果が表示されているもの<br>※⑥～⑪のご提出は、ご入居日決定後で結構です。 |

#### ☆健康診断について

- ◆本施設の協力医療機関またはご入居者の主治医にて健康診断を受診いただき、所定の健康診断書を作成していただきます。
- ◆健康診断書作成に関する費用は、ご入居者にてご負担いただきます。

### (4) ヒアリング調査 (ご要望事項の確認)

- ◆本施設としてご入居に際しどのような環境整備等が必要か、ご提出いただいた書類をもとに、確認とご相談のため、お電話または直接にご訪問させていただきます。

◆ご訪問させていただく際には、日時、場所等を予めご相談させていただきます。

(5) ご入居の決定

◆施設利用申込みがなされた場合でも、ご入居をお断りする場合があります。

(6) ご入居のお部屋、改装等の決定

◆「㈱スーパー・コート」の担当者が、お部屋を決定し、必要であれば改装の手配をいたします。

◆改装の費用はご入居者の負担となります。

◆改装の開始は利用契約書を取り交わした後になります。

(7) ヒアリング調査（ご要望事項の確認）に基づく見積書の作成

◆「㈱スーパー・コート」のヒアリング調査、ご入居者・身元引受兼連帯保証人のご希望をもとに、ご入居者のご入居準備をいたします。

(8) 利用契約書の正式締結

◆施設利用契約手続きを行うことになります。

◆正式な利用契約は、契約当事者が「㈱スーパー・コート」と有料老人ホーム利用契約書を取り交わすことによって成立します。また、「㈱スーパー・コート」は利用契約書に付随するものとして、この重要事項説明書も提示し、詳細を説明します。

◆ご入居を希望されるご本人及び身元引受兼連帯保証人の方から利用契約書への署名・押印をいただきます。尚、ご入居者ご本人が身体的事由等により署名押印できない場合は、身元引受兼連帯保証人が代筆、代印できるものとします。

◆実際に利用を開始する日を決定していただきます。契約開始日は利用料の入金日とします。

◆利用契約書の正式締結がなされた場合でも、施設の入居に関する要件に基づきご入居をお断りする場合があります。

【 利 用 契 約 締 結 に 必 要 な も の 】

【「㈱スーパー・コート」が用意する書類】

- ① 「有料老人ホーム スーパー・コート」利用契約書
- ② 「有料老人ホーム スーパー・コート」重要事項説明書
- ③ 預金口座振替依頼書（利用料の口座引落とし申請書類）
- ④ 確認書類等

【ご入居者にご用意いただくもの】

- ① 印鑑（身元引受兼連帯保証人は実印・印鑑証明書、各一通ずつ3ヶ月以内のもの）
- ② ご利用初月の共通費用  
※契約開始日までに振り込み
- ③ 金融機関の届出印



## 実費負担

### 《実費負担の区分基準》

- ◆「実費」とは本施設の月額利用料に含まれておらず、かつ「有料サービス」にも含まれていない、ご入居者の個人的な費用です。
- ◆主に「生活費関係」については、月額利用料に含まれておらず、個人での実費負担になります。区分のおおまかな基準は以下のように設けます。

	月額利用料に	
	含まれるもの	含まれないもの
区分基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 水道代・ガス代</li> <li>◆ 特定の個人の消費・所有と認められないもの。</li> <li>◆ 入居者共通で必要とされる諸費用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 電気代（各室メーター検針）</li> <li>◆ 特定の個人の消費・所有と認められるもの。</li> <li>◆ 個人の嗜好性が強いもの 退居時及び居室変更時のクリーニング、小修理・取換え等にかかる費用</li> <li>◆ 特定の個人の医療、介護費用</li> </ul>

### 《日常生活に関わる費用の実費負担区分表》

分類	内容・項目	月額利用料に		
		含まれる	含まれない	その他
介護	●紙おむつ等の消耗品		◎	
	●個人のニーズに対応した介護機器の購入		◎	
食事	●茶碗、食器、はし、スプーン等	◎		
	●湯飲み、コーヒーカップ	◎		
排泄	●トイレットペーパー(居室内トイレ)		◎	
	●消臭剤 (居室内トイレ)		◎	
	●生理用品、ティッシュ		◎	
入浴	●石鹸、シャンプー、リンス	◎		
洗面/脱衣	●歯ブラシ、歯磨き、髭剃り		◎	
	●ドライヤー	◎		
	●体重計	◎		
衣類	●上着、下着、靴下		◎	
	●タオル、バスタオル		◎	
洗濯	●洗剤	◎		
	●アイロン		◎	
	●洗濯費用	◎		施設対応不可の衣類は実費
就寝	●ベッド、布団類(上下)		◎	
	●シーツ、リネン類	◎		
清掃	●掃除機	◎		
	●救急箱、血圧計	◎		
一般生活	●爪切り、耳掻き		◎	
	●家具、テレビ等生活具		◎	

## 有料サービス

①以下につきましては、月額利用料に含まれない有料サービスとなります。

### 代行サービス

項目	内容	金額
役所手続き代行、 投薬受取代行、等	1時間以上／所要時間	4,400円／時 (消費税込)
<b>【その他】</b> ① 原則通院等の同行についてはご家族でお願いいたします。 ② ご入居者ご本人のみのご利用に限りします。 ③ ご希望の場合は、1週間前までにお申し付けください。 ④ ご入居者・ご家族の個別の希望に基づくものに限りします。 ⑤ 交通費が発生する場合は実費にてご負担いただきます。 ⑥ 上記に含まれない個人的なご要望は、個別にご相談を承ります。		

### 身体介助サービス

項目	内容	金額
通院介助 等	1時間以上／所要時間	4,400円／時 (消費税込)

### 生活援助サービス

項目	内容	金額
買い物代行	2回/月並びに必要時	4,400円／時 (消費税込)
<b>【その他】</b> 1時間を超えると30分ごとに1,650円(消費税込)加算		

②食事代については、以下の基準額を差し引きいたします。

- ・外泊(入院)時は、翌々日より
- ・契約解除時は契約終了日の翌日より

1日3食・1人あたりの割引額	:	1,437円(消費税込)
朝食	:	337円
昼食	:	550円
夕食	:	550円

◆日単位での精算となります。

◆精算額は、1月あたり食費月額を上限とします。

◆家賃相当額、管理費については、月割精算となります。

## 施設での生活に関して

■施設で生活するにあたって、ご入居者／身元引受兼連帯保証人様と以下の内容を確認しています。

### (1) 物品管理

- ◆ 施設に持ち込まれる物品は、ご入居者ご本人の自己管理を原則としています。
- ◆ 高額な現金や宝飾品等の貴重品の持ち込みはお断りしております。
- ◆ 基本的に本施設内でのお酒類の飲酒はお断りしております。
- ◆ また、火災・事故の危険がある物品の持ち込みはご遠慮ください。  
E x. 石油／ガストーブ、ガスコンロ、ロウソク、線香等

### (2) 預り金管理サービス

- ◆ 本施設では、医療費、クリーニング代、新聞購読費等、現金支出が必要となることがあるため、「預り金管理サービス」を提供しています。
- ◆ 本施設でのご入居者の現金預かりは困難ですので、当サービスのご利用をお勧めしています。ご利用は無料ですので、ご希望の方は契約締結時にお申し込みください。

### (3) 夜間・緊急時・事故発生時の対応

本施設は24時間の生活の場ですので、病気の急変、突発的な事故等、夜間や緊急時の医療対応が必要な場合があります。

- ◆ 各居室内のベッドサイド及び共用トイレ等各所にナースコールを設置し、ご入居者の安全確保のために、24時間体制で緊急事態に対応する体制をとっています。
- ◆ 規定の居室巡回をおこなうと共に、ナースコールに常時対応します。
- ◆ 病状の急変等が生じた際は、速やかにご入居者の主治医または協力医療機関へ連絡を行う等の必要な措置を講じると共に、施設長に報告します。
- ◆ 事故が発生した場合、身元引受兼連帯保証人・市区町村へ連絡すると共に、必要な措置を講じます。

### (4) 居室利用の留意点

#### ① 居室の転貸・譲渡の禁止

- ◆ 居室を第三者に転貸したり、譲渡することはできません。

#### ② 動物飼育の禁止

- ◆ 居室、共用施設、敷地内で動物を飼育することは原則できません。

### (5) 個人情報の保護

ご入居者の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」並びにその他条

例を遵守し、適切な取り扱いに努めます。

また、各種サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部へ情報提供する際は、必要に応じてご入居者または身元引受兼連帯保証人の了解を得るものとしします。

#### (6) 苦情対応

- ① ご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情に迅速、適切に対応するために必要な措置を講じます。
- ② 各種サービスの提供に関して、市区町村からの文書類の提出・提示の求めや質問・照会・調査に応じ、行政や市区町村が行う調査に協力するとともに、指導または助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。
- ③ 提供した各種サービスに係るご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情に関して、都道府県・市区町村の調査に協力するとともに、指導または助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。

#### (7) 虐待防止に関する事項

ご入居者の人権の擁護・虐待の防止等のために、次の措置を講じます。

- ① 虐待を防止するための本施設従業者に対する研修の実施
- ② ご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情処理体制の整備
- ③ その他、虐待防止のために必要な措置

本施設従業者または養護者（ご入居者の家族等、ご入居者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われるご入居者を発見した場合は、速やかにこれを市区町村に通報するものとしします。

#### (8) 緊急やむを得ず身体拘束を行う場合の事項

本施設では、ご入居者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束は行いません。但し、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、その態様及び時間・その際のご入居者の心身状況・緊急やむを得なかった理由を記録し、拘束解除日より 5 年間保存します。

身元引受兼連帯保証人からの要求がある場合及び監督機関等の指示がある場合には、これを開示します。

添付書類：別添1（事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表）

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、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者支援サービス等及びその他のサービス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。

20 年 月 日

（入居者）

住 所

氏 名

様

印

（身元引受兼連帯保証人）

住 所

氏 名

様

印

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、入居者、身元引受兼連帯保証人に説明しました。

事業者

住所

大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号

株式会社スーパー・コート

代表取締役 山本 晃嘉

印

説明年月日

年

月

日

説明者署名

印

