重 要 事 項 説 明 書

記入年月日	令和　7　年　4　月　1　日
記入者名	別府　彩
所属・職名	施設長

当事業所はご契約者に対して特定施設入居者生活介護を提供します。

事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

※説明日、説明者、ご契約者、保証人住所等については事前に印字させていただいている場合がございます。

１．事業主体概要

<table>
<tr><td colspan="4">事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業主体の名称</td><td>法人の種類</td><td colspan="2">有り　営利法人</td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="2">（ふりがな）かぶしきがいしゃあーるびーさぽーと
株式会社 アールビーサポート</td></tr>
<tr><td>法人番号</td><td>有り</td><td colspan="2">6190001000066</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業主体の主たる事務所の所在地</td><td>〒514-2211</td><td colspan="2" rowspan="2">三重県津市芸濃町椋本 6177-1</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">事業主体の連絡先</td><td>電話番号</td><td colspan="2">059-265-6510</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="2">059-265-6516</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="2">info@showa-roman.jp</td></tr>
<tr><td>ホームページアドレス</td><td colspan="2">http://www.showa-roman.jp</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">事業主体の代表者の氏名及び職名</td><td>氏名</td><td colspan="2">別府　亮一</td></tr>
<tr><td>職名</td><td colspan="2">代表取締役社長</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業主体の設立年月日</td><td colspan="3">1999 年 6 月 1 日</td></tr>
</table>

事業主体が県内で実施する他の介護サービス　（有料老人ホーム内に併設、同一敷地内含む）						
介護サービスの種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地	入居者の利用数
＜居宅サービス＞						
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接			名
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			名
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接			名
通所介護	あり	なし	併設・隣接	デイサービス 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			名
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接			名
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接			名
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ﾎｰﾑ 昭和ろまん	津市芸濃町椋本 6177-1	55 名
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	福祉用具貸与・販売 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	福祉用具貸与・販売 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
＜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	併設・隣接			名
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接			名
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接			名
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接			名
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接			名
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接			名
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接			名
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接			名
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接			名
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	居宅介護支援事業所 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
＜居宅介護予防サービス＞						
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ﾎｰﾑ 昭和ろまん	津市芸濃町椋本 6177-1	7 名
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	介護予防福祉用具貸与・販売 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	介護予防福祉用具貸与・販売 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	一名
＜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	併設・隣接			名
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接			名
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接			名

介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	居宅介護支援事業所 安濃津ろまん	津市神戸 154-9	ー名
＜介護保険施設＞						
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接			名
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接			名
介護医療院	あり	なし	併設・隣接			名
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞						
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接			名
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接			名
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接			名

２．有料老人ホーム事業の概要
（住まいの概要）

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先				
施設の名称	（ふりがな）　かいごつきゆうりょうろうじんほーむ しょうわろまん 介護付有料老人ホーム　昭和ろまん			
施設の所在地	〒514-2211	三重県津市芸濃町椋本 6177-1		
市区町村コード	都道府県	三重県	市区町村	242012　津市
施設の連絡先	電話番号	059-265-6510		
	ＦＡＸ番号	059-265-6516		
	メールアドレス	info@showa-roman.jp		
	ホームページアドレス	http://www.fushugroup.jp/syowa/		
施設までの主な利用交通手段				
・伊勢自動車道芸濃ｲﾝﾀｰより約１ｋｍ ・近鉄津駅より三交バス椋本行き乗車、豊久野バス停下車徒歩７分				
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	別府　彩		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2004 年 11 月 1 日		
有料老人ホーム事業の開始日		2004 年 11 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

１又は２に該当する場合

介護保険事業者番号	特定施設入居者生活介護事業所	三重県指定第 2472400411 号
	介護予防特定施設入居者生活介護事業所	三重県指定第 2472400411 号
指定した自治体名	三重県	
事業の開始（予定）年月日	2004 年 11 月 1 日	
事業所の指定日	2004 年 11 月 1 日	
指定の更新日（直近）	2022 年 10 月 25 日	

３．建物概要

土地	敷地面積	3978.96 ㎡						
	所有関係	運営する法人が所有		[あり]		一部あり	なし	
		事業者が賃借する土地						
		抵当権の設定		あり			[なし]	
		契約期間		あり	年　月　日～　　年　月　日			
				[なし]				
		契約の自動更新		あり			[なし]	
建物	延床面積	全体	4,021.50 ㎡					
		うち、老人ホーム部分	3,865.16 ㎡					
	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（一部鉄骨鉄筋コンクリート造）						
	所有関係	運営する法人が所有		[あり]		一部あり	なし	
		事業者が賃借する建物						
		抵当権の設定		あり			[なし]	
		契約期間		あり	年　月　日～　　年　月　日			
				[なし]				
		契約の自動更新		あり			[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						
		最少	2 人部屋					
		最大	2 人部屋					

居室の状況	区分			室数	人数	トイレ	浴室	面積
	一般居室個室	[あり]	なし	60		[有]／無	有／[無]	18.07 ㎡
						有／無	有／無	㎡
						有／無	有／無	㎡
	一般居室相部屋	[あり]	なし	3	6	[有]／無	[有]／無	48.76 ㎡
				2	4	[有]／無	有／[無]	36.14 ㎡
						有／無	有／無	㎡
	介護居室個室	あり	[なし]			有／無	有／無	㎡
						有／無	有／無	㎡
						有／無	有／無	㎡
	介護居室相部屋	あり	[なし]			有／無	有／無	㎡
						有／無	有／無	㎡
						有／無	有／無	㎡
	一時介護室	あり	[なし]			有／無	有／無	㎡

共用施設	共用便所の設置数	10	うち男女別の対応が可能な数	1
			うち車椅子等の対応が可能な数	1
	共用浴室の設置数	1	個浴	
			大浴場	1
	共用浴室における介護浴槽の設置数	3	チェアー浴	1
			リフト浴	1
			ストレッチャー浴	
			その他（特殊浴槽）	1
	食堂		あり　なし	
	入居者や家族が利用できる調理設備		あり　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	
	バリアフリーの対応状況		（内容） 全居室、廊下、共用施設に手すりを設置	
	その他の共用施設の設備状況		あり　なし （内容）機能訓練室、貴賓室、ラウンジ、ホール、カラオケルーム	

緊急通報装置の設置状況	全居室内にあり	一部あり	なし
外線電話回線の設置状況	全居室内にあり	一部あり	なし
テレビ回線の設置状況	全居室内にあり	一部あり	なし

消防用設備等	消火器	あり	なし
	自動火災報知設備	あり	なし
	火災通報設備	あり	なし
	スプリンクラー	あり	なし
	防火管理者	あり	なし
	防災計画	あり	なし

緊急通報装置等	居室	あり	一部あり	なし
	便所	あり	一部あり	なし
	浴室	あり	一部あり	なし
	その他（　　）	あり	一部あり	なし

その他	

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	基本理念に基づき入居者の処遇に万全を期する		
サービスの提供内容に関する特色			
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	委託	なし
食事の提供	自ら実施	委託	なし
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	委託	なし
健康管理の供与	自ら実施	委託	なし
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施	委託	なし
生活相談サービス	自ら実施	委託	なし
利用者の個別的な選択による サービスの実施状況	別添		

（介護サービスの内容）　※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	生活機能向上連携加算	あり	なし
	個別機能訓練加算	あり	なし
	夜間看護体制加算	あり	なし
	ADL 維持等加算	あり	なし
	協力医療機関連携加算	あり	なし
	口腔栄養スクリーニング加算	あり	なし
	科学的介護推進体制加算	あり	なし
	退院・退所時連携加算	あり	なし
	退居時情報提供加算	あり	なし
	看取り介護加算	あり	なし
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	あり	なし
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	あり	なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	あり	（介護・看護職員の配置率） ３　：　１	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（　　）	
協力医療機関	1	名称	亀山回生病院
		所在地	〒519-0124　三重県亀山市東御幸町 232
		診療科目	内科、整形外科
		協力内容	・入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 ・診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
	2	名称	駒田医院
		所在地	〒514-2202　三重県津市芸濃町林 190-2
		診療科目	内科科、消化器科、リハビリテーション科
		協力内容	・入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 ・診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保

協力歯科医療機関	名称	細川歯科
	所在地	〒 514-2211　三重県津市芸濃町椋本 5031-1

（要介護時における居室の住み替えに関する事項）

要介護時に介護を行う場所		原則として一般居室にて介護いたします	
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（一般居室から別の階の一般居室に住み替え）	
判断基準の内容		常時介護が必要になった場合	
手続きの内容		①　ご本人、身元引受人の同意を得る ②　住み替え後、状態の改善が見られた場合は元の階層に戻っていただく	
追加的費用の有無		あり	[なし]
居室利用権の取扱い		住み替え前の一般居室の居室利用権は消滅し、住み替え後の一般居室の居室利用権が新たに発生します	
前払金償却の調整の有無		あり	[なし]
従前の居室との仕様変更	あり	あり	[なし]
	あり	あり	[なし]
	あり	あり	[なし]
	あり	あり	[なし]
	あり	あり	[なし]
	その他の変更	あり　（変更内容）	
		[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	[あり]	なし
	要支援の者	[あり]	なし
	要介護の者	[あり]	なし
留意事項	60 歳以上の方であれば入居可能(特別な医療措置が必要な場合、要相談)		
契約の解除の内容	（事業者からの契約解除） 1. 入居申込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. 月額の利用料その他の支払を正当な理由なく、しばしば遅滞するとき 3. 入居契約書第２０条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき 4. 入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき （入居者からの解約） 1. 入居者は、事業者に対して、少なくとも３０日前に解約の申し入れを行うことにより、契約を解約することができます。解約の申し入れは事業者の定める解約届を事業者に届け出るものとします。 2. 入居者が解約届を提出しないで居室を退去した場合には、事業者が入居者の退去の事実を知った日の翌日から起算して３０日目を持って、契約は解約されたものと推定します。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書　第２９条	
	解約予告期間	90 日	
入居者からの解約予告期間		30 日	
体験入居	[あり]　要相談		
	なし		
入居定員	70 人		

５．職員体制

※有料老人ホーム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）

職種別の職員の人数及びその勤務形態

実人数		常勤		非常勤		合計	常勤換算人数※
		専従	非専従	専従	非専従		
管理者		1	0	0	0	1	1
生活相談員		1	0	0	0	1	1
直接処遇職員	看護職員	5	0	1	0	6	5.2
	介護職員	16	0	0	0	16	16
機能訓練指導員		1	0	0	0	1	1
計画作成担当者		1	0	0	0	1	1
栄養士		0	0	0	0	0	0
調理員		0	0	0	0	0	0
事務員		2	0	0	0	2	2
その他職員		4	0	1	0	5	4.67

１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数	31.87 時間

※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。

介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	0	0	0	0
介護福祉士	11	0	0	0
実務者研修の修了者	0	0	0	0
初任者研修の修了者	1	0	0	0
介護支援専門員	1	0	0	0

機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
看護師及び准看護師	0	0	0	0
理学療法士	1	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師	0	0	0	0
はり師	0	0	0	0
きゅう師	0	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

	夜勤帯平均人数（　　時～　　時）	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	1	1
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】	a　1.5：１以上 b　２：１以上 c　2.5：１以上 d　３：１以上
	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）	３：１
※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		

外部サービス利用型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	０人
	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	あり	なし
	業務に係る資格等	なし	
		資格等の名称	
		なし	

職員		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	1	3	0	0	0	0	0	1	0
前年度１年間の退職者数		0	0	1	1	0	0	0	0	1	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	1	3	0	0	0	0	0	1	0
	１年以上３年未満	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	３年以上５年未満	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	５年以上10年未満	1	0	6	0	0	0	1	0	0	0
	10年以上	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1

職員の健康診断の実施状況	あり	なし

６．利用料金

（利用料金の支払方法）

居住の権利形態 【表示事項】	1　利用権方式 2　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	
	3　月払い方式	
	4　選択方式 ※該当する方式をすべて選択	1　全額前払い方式 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	あり	なし
要介護状態に応じた金額設定	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	食費は日割り計算で減額となるが、家賃、管理費、光熱水費の基本料金については減額なし。また、入居者が駐車場を利用している場合は駐車代の減額もなし。	
利用料金の改定	条件	利用料金の改定にあたっては、目的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等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いたうえで行うものとします。
	手続き	利用料金改定にあたっては、事業者は入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。
利用料金の通知方法	Web 公開	㈱ラクスが運用する電子請求書発行システム「楽楽明細」を使用し、Web 上の請求書を契約者にてダウンロードしていただきます。
	紙媒体での郵送	㈱ラクスへ代行の上、紙媒体での請求書を郵送にてお届けします。代行費用一律 180 円。※インターネット環境が整わず、Web 公開が利用出来ない契約者のみ対応可能

（利用料金のプラン）【代表的なプラン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		60 歳以上		60 歳以上	
居室の状況	床面積		18.07 ㎡		18.07 ㎡	
	便所		あり	なし	あり	なし
	浴室		あり	なし	あり	なし
	台所		あり	なし	あり	なし
入居時点で必要な費用	前払金		0 円		0 円	
	敷金		0 円		0 円	
月額費用の合計			286,016 円		246,514 円	
サービス費用	家賃		50,000 円		50,000 円	
	特定施設入居者生活介護※１の費用		0 円		25,776 円	
	介護保険外※2	食費	60,090 円		60,090 円	
		管理費	175,926 円		110,648 円	
		介護費用	0 円		0 円	
		光熱水費	実費		実費	
		その他	都度払いサービスあり		都度払いサービスあり	

※１　介護予防・地域密着型の場合を含む。 ※２　有料老人ホーム事業として受領する費用

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	施設整備に要した費用・共用設備、その他大規模修繕等の保守修繕費・社用車両維持管理・施設清掃管理費・管理事務費等の一部を基礎として算出。
敷金	家賃の（　0　）か月分
介護費用	なし　※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	事務管理費及び事務人件費、共用施設の維持管理費、什器維持管理費、各種保険に係わる費用、職員研修、日常生活支援サービスの人件費及び事務費。
食費	厨房維持費、および１日３食を提供するための費用。
光熱水費	実費
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	
その他留意事項	

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）

※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能）

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	介護保険法令に基づく利用者負担分
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	なし
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（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）		か月
償却の開始日		入居日
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）		円
初期償却率		%
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	１　連帯保証を行う銀行等の名称	
	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　全国有料老人ホーム協会	
	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	26 人
	女性	36 人
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	8 人
	85 歳以上	50 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	5 人
	要支援 2	2 人
	要介護 1	13 人
	要介護 2	12 人
	要介護 3	16 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	9 人
入居期間別	6 ヶ月未満	10 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	6 人
	1 年以上 5 年未満	29 人
	5 年以上 10 年未満	15 人
	10 年以上 15 年未満	1 人
	15 年以上	1 人

（入居者の属性）

入居者の平均年齢	88.6 歳
入居者数の合計	62 人
入居率※一時的不在者含む	88.6%

（前年度における退去者の状況）

退居先別の人数	自宅等	2 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	1 人
	死亡	22 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	5 人
	（解約事由の例） 自宅、他施設、病院に転居のため	

８．苦情・事故等に関する体制

事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口			
	窓口の名称	苦情受付窓口	
	電話番号	（059）265-6510	
	対応している時間	平日	8：30～17：30
		土曜	8：30～17：30
		日曜・祝日	8：30～17：30
	定休日等	なし	
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等			
	窓口の名称	津市役所　健康福祉部　介護保険課	
	電話番号	（059）229-3149	
	対応している時間	平日	8：30～17：15
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
	定休日等	土・日曜日、祝日	

（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	あり	（その内容） 施設の所有・使用または管理に起因する損害 施設の仕事の遂行に起因する損害 生産物(食事など)に起因する損害	
	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ときの対応	あり	（その内容） 事故発生防止のための指針に基づく	
	なし		
事故対応及びその予防のための指針	あり	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組の状況	あり	実施日	意見箱を常時設置	
		結果の開示	あり	なし
	なし			
第三者による評価の実施状況	あり	実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示	あり	なし
	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
管理規程	[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	[あり] （開催頻度）年 4回		
	なし		
	代替措置あり	（内容）	
	代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	[あり]	なし
	指針の整備	[あり]	なし
	研修の定期的な実施	[あり]	なし
	担当者の配置	[あり]	なし
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催	[あり]	なし
	指針の整備	[あり]	なし
	研修の実施	[あり]	なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）	[あり]	なし
	身体的拘束等を行う場合の態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	[あり]	なし
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画（BCP）	[あり]	なし
	災害に関する業務継続計画（BCP）	[あり]	なし
	従業者に対する周知の実施	[あり]	なし
	定期的な研修の実施	[あり]	なし
	定期的な訓練の実施	[あり]	なし
	定期的な見直し	[あり]	なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	あり （提携ホーム名： ）		
	[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	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	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内容	

個人情報の利用目的

株式会社アールビーサポートでは、個人情報保護法及び利用者の権利と尊厳を守り安全管理に配慮する「個人情報に関する基本方針」の下、ここに入居者の個人情報（入居者及びその後見人又は家族に関する情報）の「利用目的」を公表します。

【入居者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

1. 施設内部での利用目的
   ① 施設が入居者等に提供する介護サービス
   ② 介護保険事務
   ③ 介護サービスの利用にかかる施設の管理運営業務のうち付議のもの
      - 入退居等の管理
      - 会計、経理
      - 介護事故、緊急時等の報告
      - 当該入居者の介護サービスの向上

2. 他の介護事業者等への情報提供に伴う利用目的
   ①施設が入居者等に提供する介護サービスのうち
      - 入居者の転居先施設との連携
      - 入居者の診療等にあたり、外部医師の意見・助言を求める場合
      - 家族等への心身の状況説明
   ② 介護保険事務のうち
      - 審査支払い機関へのレセプト提出
      - 審査支払い機関又は保険者からの照会への回答
   ③ 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の目的】

1. 施設内部での利用に係る目的
   ① 施設の管理運営業務のうち次のもの
      - 介護サービスや業務の維持・改善の基礎資料
      - 施設において行われる事例研究等
2. 他の事業所等への情報提供に係る利用目的
   ① 施設管理運営業務のうち
      - 外部監査機関、評価機関等への情報提供

なお、あらかじめ入居者本人又は家族の同意を得ないで、利用目的の必要な範囲を超えて個人情報を取り扱う事は致しません。

施設内への食べ物の持ち込みの制限について

介護付有料老人ホーム昭和ろまんでは、食中毒や感染症の予防の為、施設への食品の持ち込みを一部制限させていただいております。食品の御持ち込みの際には、必ず職員にお申し出いただくようお願いいたします。あわせて、下記により留意事項をご案内いたします。

【食べ物の持ち込みについて、ご家族の方へのお願い】

〇食品管理徹底事項

１．面会時に食べ物を持ってきた際は、必ず職員に一声掛けて下さい。
その際、商品の確認や必要に応じて保管をさせていただきます。
原則、消費期限または賞味期限が記載されている食品に限ります。

２．生物（刺身などの魚介類）やご自宅で調理された物（漬物・煮物等）は、
当日購入・調理のみとし、当日に消費出来る量に限ります。

３．持ち込まれた食べ物は、他の入居者様には提供しないでください。

４．職員がお預かりした食べ物で、消費・賞味期限を過ぎた物は、職員が責任を持って廃棄させていただきます。

５．尚、上記の内容を厳守せず、その事が原因で体調を崩された場合については、責任を負いかねますので、ご了承お願いいたします。

入居者様と家族様がご満足いただけるよう、職員一同努めてまいりますので、ご理解とご協力の程、よろしくお願い申し上げます。なお、ご不明な点がございましたら、昭和ろまん事務所・または職員までお尋ねください。

洗濯に関する注意事項

当施設では、利用者様の衣類等の洗濯について、以下の通りご案内いたします。

1. 洗濯の回数と費用

- **洗濯回数**：月に 8 回まで無料で対応いたします。それを超える場合は、施設での洗濯となり、1 回につき 463 円（税抜き）をご負担いただきます。
- **洗濯スケジュール**：
  - 月曜日に回収した洗濯物は金曜日に納品されます。
  - 金曜日に回収した洗濯物は翌週水曜日に納品されます。
  - お急ぎの対応は承りかねますので、あらかじめご了承ください。

2. 洗濯の方法

- 洗濯は基本的に業者（株式会社大和）が行います。業者が洗濯物を回収し、洗濯・乾燥・たたみを行ったうえで納品いたします。
- **尿汚染や便汚染などの特殊な場合**に限り、施設内での洗濯対応となります。

3. 注意事項

- 業者または施設での洗濯において、衣類の**色落ち**や**縮み**等が発生する場合があります。また、素材によっては劣化が早まる可能性があるため、ご注意ください。
- これらのトラブルを避けたい場合は、ご家族の判断で洗濯物をお持ち帰りいただき、洗濯・管理をお願いいたします。
- **手洗いが必要な衣類やデリケートな素材の衣類（ウール、シルク、カシミヤ等）はお持ち込みをお控えください。** ただし、利用者様やご家族で適切にクリーニングや管理ができる場合は、この限りではありません。

4. その他のお願い

- 衣類の紛失や損傷を防ぐため、**すべての衣類に名前を記載**してください。
- 衣類の状態によっては洗濯できない場合がございます。あらかじめご了承ください。

サービス利用時リスク説明書

当施設では、入居者様が快適にお過ごしいただけますように安全な環境作りに努めておりますが、高齢者ゆえの心身状況や病気に伴う様々な症状が原因により、下記の危険性が伴うことを十分にご理解下さい。

・24 時間常時、入居者様お一人に寄り添っての見守りや援助を提供できる体制、環境ではないことから、入居者様自身による移動時の転倒、ベッドや車椅子からの転落等による骨折・外傷、頭蓋内損傷の恐れがあります。

・入居者様の人権を擁護し、自立支援を促す立場から原則的に拘束を行ないませんので、転倒・転落による事故の可能性があります。

・高齢者は、骨密度が低下し骨が脆くなりがちなことから、通常の日常生活や対応でも容易に骨折する危険性があります。

・高齢者の皮膚は薄く、少しの摩擦で表皮剥離が出来やすい状態にあります。

・高齢者の血管は脆く、軽度の圧迫や打撲であっても皮下出血が出来やすい状態にあります。

・高齢者は治癒能力が低く、傷などの治癒に時間が掛かります。

・加齢や認知症の症状等により、水分や食物を飲み込む力や喀痰する力が低下し、誤嚥・誤飲・窒息の危険性が高い状態にあります。

・高齢者は、生活環境の変化や加齢などにより、認知症が進行する場合があります。

・脳や心臓の疾患等により、予測できずに急変・急死される場合もあります。

・本人の全身状態が急に悪化した場合、主治医の判断で緊急に病院へ搬送を行うことがあります。（状況によっては救急搬送を行えない場合もあります。）

これらのことは、ご自宅や外出先でも起こりうることですので、十分ご留意いただきますようお願い申し上げます。

□　私は、上記項目について説明担当者より、入居時のリスクについて説明を受け、十分に理解しました。

その他同意関係等

項目と内容をご覧になり、□内のいずれかにレ点をお願いします。

施設広報について

項目	内容	同意する	同意しない
ホームページ、インスタグラム等の施設広報への写真掲載	昭和ろまんの広報の一環として、入居者の皆様のご様子（お顔）をホームページ、インスタグラム等の施設広報に掲載することへの同意の可否。		

有料行事について

項目	内容	同意する	同意しない
有料行事等の内容	・材料費が発生する行事のキャンセルは、実施日から 6 日前より材料費が発生します。 ・外出行事のキャンセルは実施日から 3 日前までとなります。		
項目	内容	必要	不要
有料行事等の参加連絡	・利用者様が有料行事等への参加を希望した場合の都度電話連絡の要否。		

訪問理美容について

項目	内容	定期利用はしない	1カ月毎	2カ月毎	3カ月毎
訪問理美容の定期利用とその頻度	訪問理美容の定期利用の要否。 ※料金は利用料と共に引き落としとなります。また、定期利用の頻度を変更したい場合はいつでもお申し出ください。				

2 階入居者様のおやつについて

※今後の状態変化により居室移動の可能性もあるため必ずご記入ください。

項目	内容	希望する	希望しない
2 階に居住する入居者様のおやつ	2 階に居住する入居者様に関しては、施設にて週に 2 回おやつを提供しております。希望される場合は、おやつ代として 1 日当たり 102 円（税込）が必要となります。 ※ご希望されても嚥下機能により提供できない場合がございます。		

緊急時の連絡先

【緊急時の連絡先】

必ず電話が繋がる連絡先を記入してください。

優先連絡順	氏名	電話番号
①	続柄（　　）	自宅
		携帯
		勤務先
②	続柄（　　）	自宅
		携帯
		勤務先

【夜間の連絡先】※日中と異なる場合はご記入ください。

連絡順	氏名	電話番号
夜間	続柄（　　）	自宅
		携帯
		勤務先

請求書類送付先

【請求書・明細書及び領収書の送付方法と送付先】

請求書類は、原則としてメールにて送付させていただきます。請求書送付用のメールアドレスをご登録いただくため、お手持ちのスマートフォンまたはパソコンにて、下記 QR コードを読み取っていただき、表示されるメール作成フォームに必要事項をご入力の上、ご送信くださいますようお願い申し上げます。

なお、書面での送付をご希望される場合は、郵送での対応も可能です。その場合は、下記の「郵送を希望」にチェックを入れ、送付先をご記入ください。郵送での送付に関しては、委託業者からの発行となりますため、1 回につき 180 円の手数料が発生いたします。ご了承くださいますようお願い申し上げます。また、明細書および領収書に関しましては、毎年 1 月に原本をまとめて郵送させていただきます。

【請求書送付用メール登録 QR コード】

☐ 郵送を希望（手数料 180 円 回）

送付先氏名	（続柄　　）
郵送先 ※郵送希望の場合記入	〒

【口座振替手続き前のお支払い方法】

口座振替の手続きが完了するまで（初回または 2 回目のみ）のお支払い方法については請求書到着後、翌月 22 日までに下記の口座にお振込みください。（振込手数料は、ご利用者負担）

＜振込先＞

百五銀行 椋本支店

口座番号：普通　０３５０６８０

口座名義：株式会社アールビーサポート　代表取締役　別府 亮一

公式LINEの登録

施設からのご連絡は、原則として公式LINEを通じて行います。お手持ちのスマートフォンで下記QRコードを読み取り、友だち追加をお願いします。**友だち登録後、入居者様のお名前とご家族のお名前をメッセージ送信してください。**なお、入居者様の急変や病院受診など、緊急の際にはお電話でご連絡いたします。また、退所後に登録解除が長らく行われない場合、当施設にて解除の手続きをさせていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

LINEをご利用いただけない場合は、前ページ記載の請求書送付用メールアドレス宛にご連絡させていただきます。**LINEおよびメールのいずれもご利用いただけない場合、施設からのご連絡が難しくなる場合がございますので、必ずいずれかの手段をご登録ください。**

【ご連絡用】公式LINE

QRコード

※友だち登録後、入居者様とご家族のお名前をメッセージ送信してください。

当事業所の定める特定施設入居者生活介護有料老人ホーム 昭和ろまんの入居開始に際し、重要事項説明書に定める事項について説明を行いました。

事　　業　　者　　株式会社アールビーサポート

氏　　名　　代表取締役　　別府　亮一

説 明 年 月 日　　＿＿＿＿＿＿＿＿

説 明 者 職 名　　＿＿＿＿＿＿＿＿

説 明 者 署 名　　＿＿＿＿＿＿＿＿

特定施設入居者生活介護有料老人ホーム 昭和ろまんに入居するにあたり、有料老人ホーム重要事項説明書を受領し、重要事項説明書に定める事項に関して説明を受け、充分に理解した上で同意します。

同 意 年 月 日：＿＿＿＿＿＿＿＿

利　　用　　者

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿

代　　理　　人

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿

別添1

月 額 利 用 料 （ 家 賃 ・ 生 活 費 等 ）

内　　訳　　（税抜き）

管理費	自立	¥175,926
	要支援1	¥129,630
	要支援2	¥122,222
	要介護1	¥114,444
	要介護2	¥112,519
	要介護3	¥110,648
	要介護4	¥108,796
	要介護5	¥106,907

＜管理費＞
事務管理部門の人件費・事務費
日常生活支援サービス提供のための人件費・事務費
目的施設の維持管理費

※入院中及び退去申出から退去日迄発生する料金
管理費、家賃、駐車代、電気・水道基本料金

介護費用（非課税）

なし（介護保険にかかる料金を除く）

食費（税抜き）

￥60，090(30日)
￥62，093(31日)

（朝食￥572　昼食￥668　夕食￥763）

食事キャンセルのご連絡をいただいた欠食の場合

※ご利用日前日の17時以降の場合は全額負担

※ご利用日前々日の17時以降前日17時迄の場合は
材料費として朝食380円・昼食500円・夕食620円(税抜き)

※ ご利用日前々日の17時迄の場合は料金発生なし

家賃（非課税）

個室￥50,000/二人用￥80,000(共用設備使用料を含む)

	月額利用料	※介護保険の自己負担割合1割の場合 介護保険にかかる利用料 （30日として） （非課税）	●夜間看護体制加算 （要支援1・2を除く） ●ADL維持等加算（Ⅱ） ●協力医療機関連携加算 ●個別機能訓練加算（Ⅰ）・（Ⅱ） ●生活機能向上連携加算 ●サービス提供体制強化加算（Ⅰ） ●科学的介護推進体制加算 ●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	（1ヶ月30日として） 合　　計
自立	¥286,016	一部負担金無		¥286,016
要支援1	¥239,720	¥5,638	¥2,205	¥247,563
要支援2	¥232,312	¥9,644	¥2,717	¥244,673
要介護1	¥224,534	¥16,699	¥4,315	¥245,548
要介護2	¥222,609	¥18,763	¥4,580	¥245,952
要介護3	¥220,738	¥20,920	¥4,856	¥246,514
要介護4	¥218,886	¥22,923	¥5,112	¥246,921
要介護5	¥216,997	¥25,049	¥5,384	¥247,430

● 夜間看護体制加算
18単位／日

● サービス提供体制強化加算（Ⅰ）
介護福祉士の割合が70%以上であること　22単位／日

● 協力医療連携加算
100単位／月

● 生活機能向上連携加算（Ⅰ）
100単位／月

● 科学的介護推進体制加算
40単位／月

● 個別機能訓練加算（Ⅰ）
12単位／日

● 個別機能訓練加算（Ⅱ）
20単位／月

● ADL維持等加算（Ⅱ）
60単位／月

● 看取り介護加算

死亡日45日前～31日前	572単位／日
死亡日30日前～4日前	644単位／日
死亡日前日及び前々日	1,180単位／日
死亡日	1,780単位／日

● 退院・退所時連携加算
30単位/日　（入居・再入居から30日以内に限る）

● 退居時情報提供加算
250単位/回　（入居者が医療機関へ退居した場合）

●介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・1カ月に利用された**合計単位数**の12.8%／月
※単位…サービス利用料を表す。住む地域区分ごとの掛け率で金額を計算。
三重県津市の地域区分…6級地（1単位＝10.27円）

料金・費用は、次の通りお支払い下さい。
1ヶ月毎に計算しご請求しますので、翌月22日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

ア. 下記指定口座への振り込み
百五銀行椋本支店　普通預金　0350680
口座名義　株式会社アールビーサポート
代表取締役　別府　亮一

イ. 指定金融機関からの口座引き落とし

別添2

●その他諸経費●

光熱水費	各自使用分、別途実費負担 電気基本料1，111円／月　水道基本料93円／月　　（税別）
おむつ	実費（別添3）
理美容	実費（別添4）
健康診断	年1～2回、実費
駐車代※	駐車代　3，000円／月　（税込）
医師の往診	医療保険制度で支給される以外の費用は実費
医療費	

※ご入居者が自家用車を駐車するために敷地内駐車場を利用する場合

但し、1ヶ月未満の入居日数の場合の、管理費・家賃・食費電気・水道基本料および駐車代（利用時）については、日割り計算（1円未満は四捨五入）とします。

●送迎時付添介助サービス実費料金表●

○サービス内容

送迎時付添介助サービス

※月4回までの送迎サービスを利用済みであり、かつ新興感染症の感染を疑う場合の病院受診は施設出発時から料金が発生します。

時　間	料　金
30分まで	648円
30分を超えて1時間まで	1,389円
1時間を超えて1時間30分まで	2,315円
以降30分を刻むごとに	463円追加

（税別）

●入院中及び退去申出から退去日迄発生する料金●

管理費、家賃、電気・水道基本料金、駐車代（利用時）

●退去時居室清掃及び寝具洗濯代料金表●

居室の種類	料　金
1人部屋　清掃費	15,000円
2人部屋　清掃費	18,500円
寝具再製料	2,290円

（税別）

別添3

消耗品価格表

品　　目		価格(税抜き)
リハビリパンツ	紙パンツ(S)	2,223 円
	紙パンツ(M)	2,223 円
	紙パンツ(L)	2,223 円
	紙パンツ(LL)	2,223 円
	紙パンツ(夜用)	3,641 円
オムツ (ﾃｰﾌﾟ止タイプ)	紙オムツ(S)	4,371 円
	紙オムツ(M)	4,371 円
	紙オムツ(L)	4,371 円
	紙オムツ(LL)	4,371 円
尿取りパット	パッド(小)	907 円
	パッド(中)	1,230 円
	パッド(大)	2,505 円
	パッド(特大)	3,272 円
	リフレスマートラインセルフパンツ用パッド	1,384 円
トイレットペーパー(30m*12ロール)		296 円
ティッシュペーパー(5パック)		292 円
洗濯洗剤(900g)		350 円
清拭用タオル(下用)		14 円

(令和7年4月1日現在)

別添4

理美容価格表

内容	価格(税込み)
カット	3,200 円
カット　顔そり	3,900 円
カット　シャンプー	3,500 円
カット　顔そり　シャンプー	4,300 円
パーマ　カット	8,200 円
ヘアーカラー	6,000 円
ヘアーカラー　カット	8,000 円
顔そり	1,800 円
シャンプー	1,500 円～1,800 円
ベッドサイド（プラス料金）	600 円

（令和 6 年 7 月 1 日現在）

別添5　　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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						1　あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	個別の利用料金で、実施するサービス（利用者が全額負担）				備　　考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	1　あり		○			
排泄介助・おむつ交換	1　あり		○			
おむつ代		1　あり		○	実費	別添3参照
入浴（一般浴）介助・清拭	1　あり		○	○	14円/枚	清拭の場合、タオル代徴収
特浴介助	1　あり		○			
身辺介助（移動・着替え等）	1　あり		○			
機能訓練	1　あり		○			
通院介助	1　あり			○	648円/30分	送迎月4回まで無料 付添介助のみ徴収
口腔衛生管理	1　あり		○			
生活サービス						
居室清掃	1　あり		○			
リネン交換	1　あり		○	○	実費	汚染時等のみ徴収 掛布団1,250円、布団1,040円など
日常の洗濯	1　あり		○	○	463円/回	月8回を超えた場合のみ徴収
居室配膳・下膳	1　あり		○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1　あり	○			
おやつ		1　あり		○	実費	売店や個別に買い物代行にて購入
理美容師による理美容サービス		1　あり		○	実費	訪問理美容(月4～5回)　ｶｯﾄ･ﾌﾞﾛｰ：3,200円　ﾊﾟｰﾏ：8,200円　毛染め：8,000円など
買い物代行	1　あり			○	実費	
役所手続き代行	1　あり		○			介護保険申請関係など
金銭・貯金管理		2　なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		2　なし				
健康相談	1　あり		○			
生活指導・栄養指導	1　あり		○			
服薬支援	1　あり		○			
生活リズムの記録(排便･睡眠等)	1　あり		○			
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1　あり		○	○	648円/30分	救急搬送時の付添のみ徴収
入院中の洗濯物交換・買い物	1　あり		○	○	実費	買い物代行時、商品代は別途徴収
入院中の見舞い訪問	1　あり		○			

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3割の利用者負担)。
※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。
※3:都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

株式会社アールビーサポート

〒514－2211　三重県津市芸濃町椋本6177－1

TEL　059－265－6510　Fax　059－265－6516