

有料老人ホームの設置者の報告事項( 4年 8月 1日現在)

施設名	ばんだの里やすはらハウス	
所在地	鳥取県西伯郡大山町安原1119	
電話・ファクシミリ	(電話)0859-53-3001 (FAX)0859-53-3312	
メールアドレス	banda@fancy.ocn.ne.jp	
設置者名	社会福祉法人麗明会	
主たる事務所の所在地	鳥取県西伯郡大山町安原1119	
類型及び定員数	1 住宅型 2 介護付 定員数22人	
施設の竣工年月日	平成25年 9月30日	
事業の開始年月日	平成25年10月 1日	
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	JR山陰本線 淀江 駅
	交通手段と所要時間	① JR山陰本線・淀江駅から徒歩15分 ・大山口駅からタクシー10分
居室の状況	別紙1のとおり	
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	
介護等の内容	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
入居対象となる者	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
介護等の利用者への提供実績 ・別紙2より主なサービスを3つ記載 ・最近1ヶ月の入居者数に対する利用者数	1 (サービス名) 食事の提供	利用者数13人/入居者数13人
	2 (サービス名) 安否確認	利用者数13人/入居者数13人
	3 (サービス名) 健康管理の供与	利用者数13人/入居者数13人
利用者等の意見を把握する体制	1 あり	実施日 結果の開示 1 あり 2 なし
	2 なし	
第三者による評価の実施状況等	1 あり	実施日 評価機関名称 結果の開示 1 あり 2 なし
	2 なし	
介護等を利用するに当たっての利	別添2のとおり	
文書の開示状況	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
	管理規定	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

※介護等の利用者への提供実績以外の項目は、重要事項説明書の記載と一致する。

別添 1

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		人部屋		
	最大		人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	22.0 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	20.1 m <sup>2</sup>	21	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						

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

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	なし		あり		備考		
	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）	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	備考の通り 昼間サービス料金に含まれる（1日当り料金で、要支援1～2：200円、要介護1：750円、要介護2：880円、要介護3：1,020円、要介護4：1,150円、要介護5：1,300円、体調不良などにより主治医に連絡し、看護・介護の特別な指示を受けた場合は、1日500円～1,500円を加算。）
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	備考の通り 昼間サービス料金（食事介助の項目に記載）または夜間サービス料金に含まれる（1日当り料金で、要支援1～2：60円、要介護1：160円、要介護2：250円、要介護3～5：330円）
おむつ代			なし	あり			
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/回 入浴介助サービス料金（1回1,000円）
特浴介助	なし	あり	なし	あり			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	備考の通り 昼間サービス料金（食事介助の項目に記載）または夜間サービス料金（排泄介助の項目に記載）に含まれる
機能訓練	なし	あり	なし	あり			
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	2,000円/時間 買物・病院等同行サービス料金に含まれる（1時間2,000円）同行日程に関しては別途打合せによる
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/回 掃除サービス料金（1回1,000円）
リネン交換	なし	あり	なし	あり			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	備考の通り 掃除サービスと併せてサービス提供を行い、洗濯機使用料（1回200円）も発生する。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	100円/回 居室配膳サービス料金（1回100円）

入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり	○	備考の通り	昼食代に含まれる（居室配膳は別料金となり居室配膳サービス料金が発生する。）	
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり				
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり				
<b>健康管理サービス</b>								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○	2,000円/月	薬管理サービス料金（1月 2,000円）	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○	備考の通り	昼間サービス料金（食事介助の項目に記載）または夜間サービス料金（排泄介助の項目に記載）に含まれる	
<b>入退院時・入院中のサービス</b>								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	2,000円/時間	買物・病院等同行サービス料金に含まれる（1時間 2,000円、救急搬送付き添いサービス料金は1回 5,000円（2時間まで）2時間を越える部分は同行サービスと同じ計算方法）同行サービスの日程に関しては別途打合せによる	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2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。