

有料老人ホームの設置者の報告事項 (R4年 8月 1日現在)

施設名	いきいきシニアステージ上後藤	
所在地	鳥取県米子市上後藤4-16-1	
電話・ファクシミリ	(電話)0859-21-5670	(FAX)0859-30-0712
メールアドレス	homekamigotou@medicaicare.jp	
設置者名	藤山 勝巳	
主たる事務所の所在地	米子市安倍200-1	
類型及び定員数	1 住宅型 2 介護付 定員数 76人	
施設の竣工年月日	平成25年4月15日	
事業の開始年月日	平成25年4月24日	
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	三本松駅・後藤駅
	交通手段と所要時間	境線 三本松駅下車徒歩10分 日ノ丸バス境線 上後藤下車徒歩3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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし
	食事の提供	1 自ら実施 <input checked="" type="radio"/> 委託 3 なし
	洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 2 委託 <input checked="" type="radio"/> なし
	健康管理の供与	1 自ら実施 2 委託 <input checked="" type="radio"/> なし
	安否確認又は状況把握サービス	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
	生活相談サービス	1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし
	要支援の者	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし
	要介護の者	1 <input checked="" type="radio"/> 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 ・別紙17月の入居者数に列する利用 者数	1 (サービス名) オムツ類 利用者数 40人/入居者数 59人	
	2 (サービス名) 買い物代行 利用者数 30人/入居者数 59人	
	3 (サービス名) 通院介助 利用者数 2人/入居者数 59人	
利用者等の意見を把握する体制	1 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日 平成26年3月26日 結果の開示 1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少		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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	有 / <input checked="" type="checkbox"/> 無	18.4 m ²	60	介護居室個室
	タイプ 2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	有 / <input checked="" type="checkbox"/> 無	24.1 m ²	4	介護居室個室
	タイプ 3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	有 / <input checked="" type="checkbox"/> 無	27.1 m ²	4	介護居室個室
	タイプ 4	有 / 無	有 / 無	m ²		
	タイプ 5	有 / 無	有 / 無	m ²		
	タイプ 6	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ 7	有 / 無	有 / 無	m ²			
タイプ 8	有 / 無	有 / 無	m ²			
タイプ 9	有 / 無	有 / 無	m ²			
タイプ 10	有 / 無	有 / 無	m ²			
※ 「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	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	なし	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）							備考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
おむつ代			<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		○		実費による	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
特浴介助	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
機能訓練	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
通院介助	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		○	1100円	基本なし	緊急時付添 1時間 1,100円
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
リネン交換	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
日常の洗濯	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
居室配膳・下膳	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食事			<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
おやつ			<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
理美容師による理美容サービス			<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
買い物代行	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		○	550円	週 1回無料、2回目以降 1回 550円	
役所手続き代行	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
金銭・貯金管理			<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり				規定あり「単月の少額金銭預かりのみ実施」	
健康管理サービス									
定期健康診断			<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
健康相談	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり				生活相談サービスの一環として行う。	
生活指導・栄養指導	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり				生活相談サービスの一環として行う。	
服薬支援	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
入退院時の同行	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		○	1100円	基本なし	緊急時付添 1時間 1,100円
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり					
入院中の見舞い訪問	なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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。