有料老人ホームの設置者の報告事項（平成30年7月1日現在）			
施設名	サービス付き高齢者向け住宅　ガーデンハウス野花		
所在地	鳥取県東伯郡湯梨浜町野花440-2		
電話・ファクシミリ	（電話）0858-48-6100　　（FAX）0858-48-6101		
メールアドレス	togo@med-wel.jp		
設置者名	社会福祉法人敬仁会　理事長　藤井一博		
主たる事務所の所在地	鳥取県倉吉市山根55番地		
類型及び定員数	1　住宅型　　2　介護付　　定員数　　人		
施設の竣工年月日	H23.5.30		
事業の開始年月日	H23.6.1		
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	JR山陰本線　松崎駅	
	交通手段と所要時間	松崎駅から徒歩23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積 ・別紙2より主なサービスを3つ記載 ・直近1ケ月の入居者数に対する利用者数	1（サービス名）リネン交換	利用者数　17人/入居者数　18人	
	2（サービス名）居室清掃	利用者数　17人/入居者数　18人	
	3（サービス名）入浴介助	利用者数　1人/入居者数　18人	
利用者等の意見を把握する体制	(1) あり	実施日	日々の居室訪問時
		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積以外の項目は、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】	(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)	19.43㎡	4	一般居室区分
	タイプ２	(有)／無	有／(無)	19.44㎡	6	〃
	タイプ３	(有)／無	有／(無)	19.52㎡	4	〃
	タイプ４	(有)／無	有／(無)	19.66㎡	4	〃
	タイプ５	有／無	有／無	㎡		
	タイプ６	有／無	有／無	㎡		
	タイプ７	有／無	有／無	㎡		
	タイプ８	有／無	有／無	㎡		
	タイプ９	有／無	有／無	㎡		
	タイプ１０	有／無	有／無	㎡		
※「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
	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	備　　考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	(あり)		○	350 円		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	(あり)		○	350 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)		○	350 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)		○	350 円		
機能訓練	なし	あり	(なし)	あり					
通院介助	なし	あり	なし	(あり)		○	20 円/分	※付添いができる範囲を明確化すること	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	(あり)			20 円/分		
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)			50 円/枚		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	(あり)			50 円/回		
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					
理美容師による理美容サービス			なし	(あり)		○	1800 円		
買い物代行	なし	あり	なし	(あり)			20 円/分	※利用できる範囲を明確化すること	
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					
健康管理サービス									
定期健康診断			(なし)	あり				※回数（年○回など）を明記すること	
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)			50 円/回		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	(なし)	あり					
入退院時・入院中のサービス									
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				※付添いができる範囲を明確化すること	
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。