

## 重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	下山 敬二
所属・職名	(株)ビーバーハウス 社員

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃびーばーはうす 株式会社ビーバーハウス		
法人番号	3120001021427		
主たる事務所の所在地	〒 547-0026 大阪府大阪市平野区喜連西4-7-28		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6704-7741	
	メールアドレス	<a href="mailto:lease@beaverhouse.net">lease@beaverhouse.net</a>	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.beaverlease.com">http://www.beaverlease.com</a>	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 川野 秀樹		
設立年月日	昭和 44年2月19日		
主な実施事業	※別添1(別々に実施する介護サービス一覧表)		

## 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) びーばーやおえん ビーバー八尾苑		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 581-0883 大阪府八尾市恩智中町2丁目13番地		
主な利用交通手段	近鉄大阪線 恩智駅 東へ徒歩10分		
連絡先	電話番号	072-943-6304	
	FAX番号	072-943-6304	
	メールアドレス	<a href="mailto:ogawa@lc-tierra.com">ogawa@lc-tierra.com</a>	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.beaverlease.com/entry/317139/">http://www.beaverlease.com/entry/317139/</a>	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 小川 達也		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 21年8月17日	/	平成 25年9月5日

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	面積	522.4 m <sup>2</sup>							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	延床面積	815.1 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分			815.1 m <sup>2</sup> )				
	竣工日	平成	21年6月21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	3階		(地上		3階、地階		階)	
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	42戸		届出又は登録をした室数			42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	○	×	×	○	○	10.32	18	
	一般居室個室	○	×	×	○	○	10.35	21	
	一般居室個室	○	×	×	○	○	10.58	3	
共用施設	共用トイレ	1ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1ヶ所		
	共用浴室	個室	2ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽		ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所		面積	m <sup>2</sup>				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし							
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)				1ヶ所			
	廊下	中廊下	m		片廊下	m			
	汚物処理室	2ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	なし	浴室	なし	脱衣室	あり
	通報先	職員所持の受信端末		通報先から居室までの到着予定時間			約10分		
その他									
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	避難訓練の年間回数	2回			

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針		高齢者が安全で快適に、且つ自由な生活環境を維持できるように配慮した運営を行う。
サービスの提供内容に関する特色		個人の尊厳が確保できるように、また、サポートが必要になった場合は訪問介護サービスを受けられる体制を支援する。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	委託	有限会社ティエラ
食事の提供	委託	株式会社Y&Sフードサービス
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	委託	有限会社ティエラ
提供内容		<p>①状況把握 18時～9時は、訪問介護スタッフが対応する。食事などの機会を利用して、毎日1回以上は、安否確認を行う。</p> <p>②生活相談 日常の心配事や悩み(健康・趣味・人間関係等)について、スタッフが相談に応じ、専門的な相談については、専門機関や専門家を紹介してサポートする。</p> <p>③緊急通報サービス 原則18時～9時は、館内スタッフがP H Sで通報を受け、迅速に対応する。</p>
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		<p>①従業者に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>②入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>③職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</p> <p>④職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。</p>
身体的拘束		<p>①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。）</p> <p>②経過観察及び記録をする。</p> <p>③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。</p> <p>④1カ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。</p>

(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	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	万代池みどりクリニック
	住所	〒558-0055 大阪市住吉区万代3丁目6番23号
	診療科目	内科・整形外科・精神科
	協力科目	内科・精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力科目	
協力内容		
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
		その他の場合：

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上。共同生活を営める方		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合等	
	解約予告期間	6ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	42人		
その他			

## 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	0	1	本社事務長
生活相談員		0		訪問介護員(13)事務員(1)
直接処遇職員	11	0	11	生活相談員(11)
介護職員	11	0	11	生活相談員 (11)
看護職員				
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	0	生活相談員(1)
その他職員				

### (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	5	0	5	
介護福祉士実務者研修修了者	1	0	1	
介護職員初任者研修修了者	5	0	5	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

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

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (18時～9時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	0 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		あり								
	業務に係る資格等	なし	資格等の名称								
	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			1	0							
に業務に就いた従業員の内、経験年数の人数	1年未満		0	2							
	1年以上3年未満		0	0							
	3年以上5年未満		0	1							
	5年以上10年未満		0	2							
	10年以上		0	6							
	備考										
従業員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	建物賃貸借方式	
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	なし	
	内容：	
利用料金の改定	条件	
	手続き	

### (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	-	
	年齢	60歳以上	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	10.35	
	トイレ	あり	
	洗面	なし	
	浴室	なし	
	台所	あり	
	収納	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	100,000円	
	火災保険料	10,650円～17,000円	
月額費用の合計		98,440円～105,440円	
家賃		35,000円～42,000円	
（介護保険費外※）	食費	46,440円	
	管理費	17,000円	
	状況把握及び生活相談サービス費	管理費に含む	
	光熱水費	管理費に含む	
備考 介護保険費用1割又は2割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※有料老人ホーム事業として受領する費用（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。）			



(利用料金の算定根拠等)

家賃	
敷金	家賃の                      ヶ月分
	解約時の対応
前払金	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用
管理費	共用施設の維持管理・修繕費・光熱水費
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）
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	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は

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	0人
	65歳以上75歳未満	5人
	75歳以上85歳未満	15人
	85歳以上	18人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	12人
	要介護2	10人
	要介護3	5人
	要介護4	7人
	要介護5	4人
入居期間別	6か月未満	11人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	15人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	3人
	15年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		1人 / 0人
入居者数		38人

### (入居者の属性)

性別	男性	22人	女性	16人	
男女比率	男性	58%	女性	42%	
入居率	88%	平均年齢	83歳	平均介護度	2.5

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	0人
	死亡者	9人
	その他	0人
生前解約の状況		0人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	2人 (解約事由の例) 自宅、医療機関への長期入院

## 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)		有限会社ティエラ	
電話番号 / F A X		072-980-7870 / 072-980-7872	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
	土曜	-	
	日曜・祝日	-	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		八尾市地域福祉部福祉指導監査課	
電話番号 / F A X		072-924-3012 / 072-924-3012	
対応している時間	平日	8 : 45 ~ 17 : 15	
定休日		土日祝祭日、年末年始	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		八尾市建築部住宅政策課 八尾市地域福祉部福祉指導監査課	
電話番号 / F A X		072-924-3783 / 072-924-2301 072-924-3012 / 072-924-3012	
対応している時間	平日	8 : 45 ~ 17 : 15	
定休日		土日祝祭日、年末年始	
窓口の名称 (虐待の場合)		八尾市地域福祉部高齢介護課	
電話番号 / F A X		072-924-9360 / 072-924-1005	
対応している時間	平日	8 : 45 ~ 17 : 15	
定休日		土日祝祭日、年末年始	

(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	ニッセイあいおい同和損保
	加入内容	介護社会福祉施設・障害特約
	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基づき、速やかに対応します。	
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	意見箱を確認するが、利用者なし	
		実施日	平成	令和5年4月1日
		結果の開示	なし	
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	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	入居者、家族、職員
		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	
個人情報保護	・事業者および職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。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。		
緊急時等における対応方法	・事故・災害および急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等および関係機関へ迅速に連絡を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）		
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	
大阪府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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	居室面積10.35㎡片側廊下幅120cm中廊下幅120cm		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合していない（代替措置・将来の改善計画）		
	代替措置等の内容	食堂等の共用部分をご利用頂く事で、館内での生活に閉塞感を感じないように促している。車椅子同士がすれ違う場合、居室へ戻られる方を優先するよう促している。	
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			

添付書類：別添1（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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、並びに介護サービス等及びそ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。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

## (別添1) 事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類	事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>		
訪問介護	なし	
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	
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>		
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	
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>		
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	
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>		
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	
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>		
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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	月額費に含む	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	おむつ代	あり	オムツ:3,000円、パット:900~2100円	お尻拭き:300円、手袋:600円、フラット1,200円 ※ 税込み
	入浴(一般浴)介助・清拭	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
生活サービス	居室清掃	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	リネン交換	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	日常の洗濯	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	居室配膳・下膳	あり	月額費に含む	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	役所手続代行	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	
	金銭・貯金管理	あり	月額費に含む	必要に応じて実施(要相談)
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり	月額費に含む	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う
	服薬支援	あり	月額費に含む	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	月額費に含む	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う
入退院のサービス	移送サービス	あり	月額費に含む	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う 交通費別途請求
	入退院時の同行	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う 交通費別途請求
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	2,000円/時(以降30分単位で加算)	介護職員で対応可能な範囲は必要に応じ行う 交通費別途請求
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。