

住宅型有料老人ホームまがえ

重要事項説明書



金沢市馬替2丁目155番地1

株式会社 シェーネアルト

代表取締役 高澤 タマエ

管理者 佐々木まどか

令和 7年 1月 1日 開設

1. ご利用施設

利用施設名称	住宅型有料老人ホーム
事業の種別	有料老人ホーム
所在地	金沢市馬替2丁目155番地1
法人種別	株式会社
名称	株式会社シェーネアルト
代表者名	高澤 タマエ
事業所名	住宅型有料老人ホームまがえ
管理者名	佐々木まどか
電話番号	076-218-4589
FAX番号	076-218-4855
開設年月日	令和7年1月1日
入居時の条件	要介護1～要介護5
建物構造	鉄筋コンクリート4階建

2. 施設の概要

居室	全室個室 47室 : 2階20室 3階18室 4階9室 ※面積等詳しいことは料金の説明箇所まで致しま
食堂・談話室	2階 面積(44.08㎡) 給茶機・ミニキッチン・テレビ
	3階 面積(44.08㎡) 給茶機・ミニキッチン・テレビ
	4階 面積(41.27㎡) 給茶機・ミニキッチン・テレビ
浴室	1階 リフト浴・ストレッチャー浴1(共用)・個室浴室1(共用) 2階 個室浴室1(共用)
洗濯室	洗濯機4台
乾燥室	乾燥設備在り(物干し台・竿付)

3. 事業の運営方針

施設運営の方針	1. 要介護と認定された方の入所を受け、当社及び近隣の介護事業所と連携し、自宅で過ごす自由さと24時間ナースコールで繋がっている安心感、そして介護が必要な時に相談でき、希望する介護が選択できるホームを目指す。
	2. 利用者の意向を尊重し、より良いサービスを選択できるよう、行政及び医療 福祉サービスを提供する機関との密接な連携に努める。
	3. 可能な限り当施設で、最後まで安定した生活を営むことが出来るように、尚、クリニックや訪問看護ステーション、看護小規模多機能居宅介護事業所とも連携し、ご家族や本人の希望があれば見取りまで、できる施設でありたいと思っている。
	4. 入居者の楽しみである食事を 自社の職員で、できるだけ旬のものや地元の食材を使って暖かいものは暖かく、冷たいものは冷たく、美味しい食事を是非提供したい。

4. 職員体制(主たる職員)

職名	常勤		非常勤		保有資格
	専従	兼務	専従	兼務	
管理者		1			開設者研修受講済・介護福祉士
生活相談員		1			介護支援専門員・看護師
管理栄養士	1		1		管理栄養士・栄養士
事務員・介護員	1				介護員
夜勤従業者			6		看護師・介護福祉士・介護員
調理師2・調理員1	3		1		調理師

5. 職員の勤務体制

管理者	兼務	正規の勤務時間帯(月～金) 勤務時間中☎呼び出しいつでも可。 日 勤 13:30 ～ 17:30
事務員・介護員	専従	窓口業務・共有部分清掃・入居者の日常の相談 日 勤 8:30 ～ 17:30
夜間従事者	専従	夜間巡視(22:00・1:00・5:00)に行います。何かお困りの時はナースコールを 押してお話下さい。 20:30～9:30
生活相談員	兼務	正規の勤務時間帯(月～金) 勤務時間中☎呼び出しいつでも可。 日 勤 10:00 ～ 12:00
栄養士・調理員	専従 兼務	6:00～19:00 交代勤務(上記の時間中、各自の勤務時間内で時差勤務で予定上作成)

6. 営業日及びご利用の予約

営業日	年中無休 但し、入所等のご相談は、月～金曜日の9:00～17:00にお願いします。
入居・退去	ご利用の予約は、随時受け付けております。空室状況によりご入居して頂きます。 担当ケアマネジャーにお相談申し出下さい。 退去される場合、緊急以外は1ヶ月前までにお申し出下さい。

7. サービスの内容

①食事の提供	: 入居者の皆様の状態に応じたおいしい食事を召し上がって頂けるように、皆様が介護サービスを受けていらっしゃる事業所との連携を密にし、食事を楽しみにお待ち頂けるような食事を提供したいと思っています。
②状況把握	: 全室に緊急呼び出し(ナースコール)設備があり、職員がどこにいても緊急時にはスマホで呼び出しに応じられます。
③生活相談	: 施設中での困りごとは勿論、介護サービスについてのご相談等、ナースコールで呼び出してください。 介護支援専門員が応じます。

8. 入居時に準備して頂くもの

衣服	寝衣と日中に着用されるものをご準備お願い致します。 タオル、バスタオル等日常お使いのものは必ずお持ち下さい。 持ち物・衣類には、必ずお名前をご記入下さい。
履物	ご自分にあった安全な物をお願いいたします。上履きもお願いします。
日用品	洗面道具・筆記用具等日常ご使用の物をお持ち下さい。
季節で変わるもの	衣類: その都度お持ち下さるのはよろしいのですが、衣装ケースに入れ、名前及び季節名等をお書き下されば保管場所でお預かり出来ます。
持ち込みについて	持ち込みは原則自由です。部屋の広さによりますので、部屋選びの時お考え下さい。 備品のテレビは小さいので、ご自由にお持ち込みください。
電気料金	電気器具をお持ちの場合は別途料金が必要になります。申し出くだされば別表をお渡しいたしますので、それに従って下さい。
タバコ	全館禁煙ですので持ち込まないで下さい。
酒類	入所時話し合いを行いたいと思っています。
介護用品	介護保険を利用して借りる事ができません。相談員にご相談ください。
その他	詳しいことはご遠慮なくお聞き下さい。

9. 利用料

室名	面積㎡	面積畳	家賃	共益費	管理費	食費	合計	設備・備品
全室共通	13.00	8	50,000	33,000	20,000	54,450	157,450	洗面台・トイレ・空調完備
部屋の備品: 上記記載の他 ベット・マットレス、チェスト・テレビ・床頭台・寝具一式を揃えてあります。								

入居時の費用 : 敷金は家賃の1ヶ月分

退去時の部屋の状況によりプロの掃除が必要な時はその料金等を差し引き後返金します。

食費 : 健康維持のために入居中は食事は全食を召し上がって頂きたいと思えます。

但し、月の途中入居・退去、入院・外泊等の場合は、1日単位で計算致します。

(費用: 材料費・人件費・光熱費・水道料等)

居住費(家賃) : 1ヶ月(全日)不在の場合でも部屋を明渡さない場合は、全額頂きます。

2週間以上の不在が予想される場合は一度退去をご相談させていただきます。

又、入院等で1ヶ月以上使用されない場合は、話し合いの上、ご希望があれば再入所までお部屋の荷物は倉庫に預かることもできます。(無料)

共益費に含まれるもの

- 全館定期清掃費 年2回 ガラス・網戸
- ねずみ・害虫駆除委託費
- 共通部分日常清掃費 食堂・談話室・共同トイレ・洗濯・乾燥室 浴室・脱衣場 廊下・階段等
- 電気料金 居室・共同利用部分(オール電化によりガス利用なし、居室・浴室の給湯等にも利用)
- 水道・下水料
- 共同電気製品使用料 給茶機、冷蔵庫、レンジ、ポット
- エレベーター保守管理料
- 非常設備定期点検委託料
- 共通部分修繕費
- 寝具は日本海綿業より賃借、洗濯付き。
- 消耗品 トイレトペーパー・お茶・掃除用具・掃除用洗剤・消毒薬等

管理費に含まれるもの(人件費)

- ナースコール対応サービス
- 職員窓口サービス

※ **共益費と管理費**は、1週間以上お部屋を開けた場合は、その1週間分は頂き、その後は、帰えられるまで日割りで差引かせていただきます。

自費料金について

- 別紙自費料金についてをご覧ください。

10. お支払い

支払い方法	※毎月の利用料は請求書が届いてから10日以内にお支払い下さい。
	※銀行口座からの引き落としをお願いします。入所契約書に詳細を記載。

11. 苦情・相談窓口

事業所 相談窓口	・窓口担当者	住宅型有料老人ホームがえ 管理者 佐々木まどか
	・ご利用時間	午前9時～午後5時30分(土・日・祝祭日は除く)
	・ご利用方法	担当者まで直接又はお電話でご相談下さい。
	・電話番号	076-218-4589 FAX076-218-4855
	・所在地	金沢市馬替2丁目155-1番地
金沢市福祉 局 介護保険課	・所在地	金沢市広坂1-1-1
	・電話番号	076-220-2264
	・受付時間	9:00～17:45
石川県国民健康 保険団体連 合会介護サービ ス苦情相談窓 口	・所在地	金沢市幸町12-1
	・電話番号	076-231-1110
	・受付時間	9:00～17:00
石川県福祉 サービス運営 適正委員会	・所在地	金沢市本多町3-1-10
	・電話番号	076-234-2556
	・受付時間	9:00～17:00

12. 当施設をご利用にあたっての留意事項

喫煙	・当施設内及び当敷地内は、禁煙となっておりますので御協力下さい。
外出	・外出される場合は、職員にお申し出下さい。 ・徘徊行動のある方は、事前にその旨をお知らせ下さい。
所持品の 管理	・ご自分の物はご自分で管理して下さいますようお願いいたします。盗難等が発生しましても 当事業所では責任を負いかねますのでご了承下さい。 ・所持品には必ず名前を記載して下さい。 ・ご自分で管理できない方の場合は、その旨をお知らせ下さい。
施設内共用 設備の使用	・多くの入居者が共用されるものですので、きれいに使用するよう心掛けて下さい。 ・不注意な使用により破損等が生じた場合には、損害を賠償していただく場合もあります。
宗教あるいは 政治活動	・施設内での宗教活動あるいは政治活動は絶対にご遠慮下さい。 ご利用をお断りすることがあります。
伝染性疾患等 の情報提供	・入居者が他に感染の恐れがある病気に感染した疑いがある場合は、病院へ受診して頂く とともに、ご家族にご相談いたします。

13. 非常災害時対策

非常災害対策	別途定める『住宅型有料老人ホームがえ 防災計画』により、日頃から防災教育、 避難訓練等に取り組むと共に、災害発生時には管理者の指示の下、迅速かつ適切 に対応を図ります。
近隣との協力関係	・地元町内会と非常時の応援・援助を約束しています。
平常時の訓練等	・別途定める『住宅型有料老人ホームみなみ防災計画』により、 年2回(春・秋の火災予防運動) 避難訓練を行います。 ・随時職員の防災教育を実施しています。

14. 秘守義務

1. 当施設の職員は、サービス提供上知り得た利用者及び家族に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩することのないように、入職時に職員と厳守事項として契約すると共に入職オリエンテーションで説明し、周知しています。尚、個人情報の保護に関する規程を作成し、研修会を開催職員教育を行い、周知徹底に努めています。在職中のみならず退職後も継続いたします。
2. 業務の遂行上情報が必要な場合(チームカンファレンス時等)は、別途説明し、同意書を作成し、承諾をいただきます。

15. 事故発生時の対応と損害賠償 (間違っ事を実施した時・事故発生時)

※事故防止マニュアルに従い事故防止に極力努め、事故発生時は速やかに報告を行い対応に努めます。
重大事故は市町村に報告し、対応について指導を受けます。
損害賠償問題につきましては、契約書に基づき対処致します。

16. 協力医療機関

医科	特定医療法人扇翔会 南ヶ丘病院 野々市市蓮花寺町56街区1番 電 話 076-256-3366 F A X 076-256-3346	歯科	はやし歯科 金沢市高尾南3丁目15番地 電 話 076-296-0008 F A X 076-296-0008
医科	南ヶ丘クリニック 金沢市馬替2丁目136番地 電 話 076-298-5530 F A X 076-298-5531		

17. 退去の申し出及びサービスの終了

- ①ご利用者のご都合で退去のお申し出はいつでも自由にできます。
但し、特別の事情がない場合は1ヶ月前にお申し出ください。

令和7年1月1日 作成