別紙様式

介護付有料老人ホーム 山王レジデンス
重要事項説明書

記入年月日	2025 年 9 月 1 日
記入者名	山岸 哲也
所属・職名	事務部・事務室長

※　サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和４年８月１８日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙３の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の１から３まで及び６の内容については、別紙３の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

１．事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	（ふりがな）　いりょうほうじんしゃだん きよみやいいん 医療法人社団 清宮医院	
主たる事務所の所在地	〒371-0025 群馬県前橋市紅雲町二丁目 12 番 10	
連絡先	電話番号	027-221-6518
	FAX 番号	027-223-2578
	メールアドレス	kiyomin@jcom.home.ne.jp
	ホームページアドレス	http://www.sannou-life.jp/
代表者	氏名	清宮 和之
	職名	理事長
設立年月日	1996 年 11 月 7 日	
主な実施事業	※別添１（別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）かいごつきゆうりょうろうじんほーむ さんのうれじでんす 介護付有料老人ホーム 山王レジデンス	
所在地	〒379-2123 群馬県前橋市山王町 123 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ駒形駅
	交通手段と所要時間	・ＪＲ駒形駅より車で約 10 分 ・北関東自動車道 駒形 IC から約 10 分 ・北関東自動車道 前橋南 IC から約 10 分
連絡先	電話番号	027-280-8880
	FAX 番号	027-267-7770
	メールアドレス	soudan@sannou-r.jp
	ホームページアドレス	http://www.sannou-r.jp/
管理者	氏名	山岸 哲也
	職名	施設管理者
建物の竣工日		2010 年 6 月 15 日
有料老人ホーム事業の開始日		2010 年 8 月 1 日

（類型）【表示事項】

1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 3 住宅型 4 健康型		
１又は２に該当する場合	介護保険事業者番号	1070103757 号
	指定した自治体名	群馬県
	事業所の指定日	2010 年 8 月 1 日
	指定の更新日（直近）	2022 年 8 月 1 日

３．建物概要

<table>
<tr><td rowspan="6">土地</td><td>敷地面積</td><td colspan="3">1910.04 ㎡</td></tr>
<tr><td rowspan="5">所有関係</td><td colspan="3">1　事業者が自ら所有する土地</td></tr>
<tr><td colspan="3">[2]　事業者が賃借する土地（　[普通賃借]　・　定期賃借　）</td></tr>
<tr><td></td><td>抵当権の有無</td><td>1　あり　　[2]　なし</td></tr>
<tr><td></td><td>契約期間</td><td>[1]　あり
（2009 年 8 月 28 日～2039 年 8 月 28 日）
2　なし</td></tr>
<tr><td></td><td>契約の自動更新</td><td>[1]　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="9">建物</td><td rowspan="2">延床面積</td><td>全体</td><td>2,733.08 ㎡</td></tr>
<tr><td>うち、老人ホーム部分</td><td>2,733.08 ㎡</td></tr>
<tr><td>耐火構造</td><td colspan="2">[1]　耐火建築物
2　準耐火建築物
3　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>構造</td><td colspan="2">[1]　鉄筋コンクリート造
2　鉄骨造
3　木造
4　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">所有関係</td><td colspan="2">[1]　事業者が自ら所有する建物</td></tr>
<tr><td colspan="2">2　事業者が賃借する建物（　普通賃借　・　定期賃借　）</td></tr>
<tr><td>抵当権の設定</td><td>1　あり　　[2]　なし</td></tr>
<tr><td>契約期間</td><td>1　あり
（　年　月　日～　年　月　日）
2　なし</td></tr>
<tr><td>契約の自動更新</td><td>1　あり　　2　なし</td></tr>
</table>

居室の状況	居室区分 【表示事項】	[1] 全室個室（縁故者居室を含む）				
		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]	15.19 ㎡	18	介護居室個室
	タイプ２	有 ／ [無]	有 ／ [無]	17.50 ㎡	2	介護居室個室
	タイプ３	有 ／ [無]	有 ／ [無]	15.32 ㎡	4	介護居室個室
	タイプ４	[有] ／ 無	有 ／ [無]	14.86 ㎡	8	介護居室個室
	タイプ５	[有] ／ 無	有 ／ [無]	14.15 ㎡	2	介護居室個室
	タイプ６	[有] ／ 無	有 ／ [無]	15.20 ㎡	4	介護居室個室
	タイプ７	[有] ／ 無	有 ／ [無]	15.80 ㎡	4	介護居室個室
	タイプ８	[有] ／ 無	有 ／ [無]	14.79 ㎡	8	介護居室個室
	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。						

共用施設	共用便所における便房	13 か所	うち男女別の対応が可能な便房	5 か所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	8 か所
	共用浴室	4 か所	個室	1 か所
			大浴場	3 か所
	共用浴室における介護浴槽	8 か所	チェアー浴	1 か所
			リフト浴	か所
			ストレッチャー浴	か所
			その他（　　）	7 か所
	食堂	[1] あり　2 なし		
	入居者や家族が利用できる調理設備	[1] あり　2 なし		
	エレベーター	1 あり（車椅子対応） [2] あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記１・２に該当しない） 4 なし		
消防用設備等	消火器	[1] あり　2 なし		
	自動火災報知設備	[1] あり　2 なし		
	火災通報装置	[1] あり　2 なし		
	スプリンクラー	[1] あり　2 なし		
	防火管理者	[1] あり　2 なし		
	防災計画	[1] あり　2 なし		

緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他（　　）
	[1] あり	[1] あり	[1] あり	1 あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 なし	[3] なし
その他				

４．サービス等の内容

（全体の方針）

運営に関する方針	入居する方々が安心して生活できるよう、入居者の視点に立った援助を常に考えています。地域や社会に対し、貢献できる介護の提供を目指し、施設の体制を整えています。
サービスの提供内容に関する特色	入居者の視点に立った援助を考え、過去の生活歴を尊重して、よりよい介護体制を築いています。 また、病院を併設していることで、迅速な医療看護サービスを提供できます。
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

（介護サービスの内容）※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無 ※１　「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。 ※２　「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	入居継続支援加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	生活機能向上連携加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	[1] あり	2 なし
	ADL 維持等加算	（Ⅰ）	[1] あり	2 なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	個別機能訓練加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	夜間看護体制加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	[1] あり	2 なし
	若年性認知症入居者受入加算		[1] あり	2 なし
	協力医療機関連携加算（※１）	（Ⅰ）	[1] あり	2 なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	口腔衛生管理体制加算（※２）		1 あり	2 なし
	口腔・栄養スクリーニング加算		[1] あり	2 なし
	退院・退所時連携加算		[1] あり	2 なし
	退居時情報提供加算		[1] あり	2 なし
	看取り介護加算	（Ⅰ）	[1] あり	2 なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	1 あり	[2] なし
		（Ⅱ）	1 あり	[2] なし

	新興感染症等施設療養費		1　あり	[2]　なし
	生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅱ）	1　あり	[2]　なし
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	[1]　あり	2　なし
		（Ⅱ）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅲ）	1　あり	[2]　なし
	介護職員等処遇改善加算	（Ⅰ）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅱ）	[1]　あり	2　なし
		（Ⅲ）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅳ）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（1）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（2）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（3）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（4）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（5）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（6）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（7）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（8）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（9）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（10）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（11）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（12）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（13）	1　あり	[2]　なし
		（Ⅴ）（14）	1　あり	[2]　なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1　あり	（介護・看護職員の配置率） ：1		
	[2]　なし			

（医療連携の内容）

医療支援 ※複数選択可		1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他（協力医療機関への診療手配）		
協力医療機関	1	名称	清宮医院	
		住所	前橋市紅雲町二丁目 12 番 10	
		診療科目	内科、消化器内科、呼吸器内科	
		協力科目	内科、消化器内科、呼吸器内科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
	2	名称	山王リハビリテーション病院	
		住所	前橋市山王町 133 番地	
		診療科目	内科、消化器内科、呼吸器内科、皮膚科、ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	
		協力科目	内科、消化器内科、呼吸器内科、皮膚科、ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
	3	名称	大山クリニック	
		住所	前橋市山王町二丁目 20 番 16 号	
		診療科目	内科、消化器内科、婦人科	
		協力科目	内科、消化器内科、婦人科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
	4	名称	二子山クリニック	
		住所	前橋市朝倉町一丁目 3 番 18 号	
		診療科目	内科、循環器内科	
		協力科目	内科、循環器内科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
	5	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり　2 なし

新興感染症発生時に連携する医療機関	1　あり		
		医療機関の名称	
		医療機関の住所	
	[2]　なし		
協力歯科医療機関	1	名称	清宮歯科医院
		住所	前橋市天川原町 237 番地 10
		協力内容	医師の定期訪問診療
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

（入居後に居室を住み替える場合）※住み替えを行っていない場合は省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		1　一時介護室へ移る場合 [2]　他の居室へ移る場合 3　その他（　　）	
判断基準の内容		介護度の変化、ご本人・ご家族の希望等	
手続きの内容		ご本人・ご家族との話し合いにより移動手続き	
追加的費用の有無		1　あり　[2]　なし	
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行	
前払金償却の調整の有無		1　あり　[2]　なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	[1]　あり　2　なし	
	便所の変更	[1]　あり　2　なし	
	浴室の変更	1　あり　[2]　なし	
	洗面所の変更	1　あり　[2]　なし	
	台所の変更	[1]　あり　2　なし	
	その他の変更	1　あり	（変更内容）
		[2]　なし	

（入居に関する要件）

入居対象となる者 【表示事項】	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
留意事項	・概ね 60 歳以上、夫婦部屋入居の場合はいずれか一方が 60 歳以上であること ・高度な医療を要しないこと	
契約解除の内容	・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ・月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき ・第 20 条の規定（禁止又は制限される行為）に違反したとき（短期利用契約書は第 19 条） ・入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危険を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができないとき	

事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 29 条による （短期利用契約書は第 27 条）
	解約予告期間	3 か月
入居者からの解約予告期間	1 か月	
体験入居の内容	1　あり（内容：1 泊 2 日/2 食付き　7,700 円） ２　なし	
入居定員	50 人	
その他	短期利用（30 日以内）入居定員　5 人	

５．職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※１※２
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	1.0
生活相談員	1	1	0	1.0
直接処遇職員	21	15	6	17.0
介護職員	11	8	3	9.7
看護職員	10	7	3	8.4
機能訓練指導員	2	1	1	0.6
計画作成担当者	1	1	0	1.0
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	2	2	0	2.0
その他職員	2	0	2	1.5
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数　※２				40

※１　常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

※２　特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	6	4	2
実務者研修の修了者	2	2	0
初任者研修の修了者	2	2	0
介護支援専門員	0	0	0

（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	0	0	0
理学療法士	1	1	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	1	0	1
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（16 時 30 分～ 9 時 00 分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0.5 人	0 人
介護職員	1.5 人	1 人

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 （一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a　1.5：1以上 b　2：1以上 c　2.5：1以上 [d]　3：1以上
	実際の配置比率 （記入日時点での利用者数：常勤換算職員数）	2.2：1
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 （外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務	1　あり	[2]　なし
	業務に係る資格等	1　あり	
		資格等の名称	
		[2]　なし	

		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	非常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	3	1	0	0	0	0	1	1	1	0
	10年以上	2	0	5	0	1	0	0	0	0	0

従業者の健康診断の実施状況	[1]　あり　　2　なし

６．利用料金

（利用料金の支払い方法）

居住の権利形態 【表示事項】		[1] 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】		1 全額前払い方式
		2 一部前払い・一部月払い方式
		[3] 月払い方式
		4 選択方式 ※該当する方式を全て選択 1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定		1 あり [2] なし
要介護状態に応じた金額設定		1 あり [2] 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		[1] 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が　　日以上の場合に限り、日割り計算で減額
利用料金の改定	条件	施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数および人件費等を勘案します
	手続き	改定に係る通知の送付および運営懇談会での意見聴取により、同意を得るものとします

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）

			プラン１	プラン２
入居者の状況	要介護度		要介護 3	要介護 3
	年齢		89 歳	89 歳
居室の状況	床面積		15.19 ㎡	14.79 ㎡
	便所		1 有 [2] 無	[1] 有 2 無
	浴室		1 有 [2] 無	1 有 [2] 無
	台所		1 有 [2] 無	[1] 有 2 無
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	0 円
	敷金		200,000 円	200,000 円
月額費用の合計			218,655 円	249,655 円
	家賃		59,000 円	90,000 円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※１の費用	24,655 円	24,655 円
		介護保険外※２ 食費	59,400 円	59,400 円
		管理費	75,600 円	75,600 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	0 円	0 円
		その他	0 円	0 円

※１　介護予防・地域密着型の場合を含む。

※２　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）

費目	算定根拠
家賃	施設の建設費、修繕費、地代等を基礎とし、近傍の有料老人ホームの家賃等を参考に算定した金額（短期利用は居住費に含む）
敷金	家賃の 3 ヶ月分相当額（短期利用は不要）
介護費用	管理費（短期利用は居住費）に含む
管理費 （短期利用は居住費）	居室および共用部分の維持管理費・修繕費・光熱水費、人件費、その他の費用から算定
食費	業務委託料より算定（朝食 450 円、昼食 714 円、夕食 816 円）
光熱水費	管理費（短期利用は居住費）に含む
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	別紙

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	基本報酬額、加算額の負担割合分
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	なし
※　介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間（償却年月数）		か月
償却の開始日		入居日
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）		円
初期償却率		%
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	1　連帯保証を行う銀行等の名称	
	2　信託契約を行う信託会社等の名称	
	3　保証保険を行う保険会社の名称	
	4　全国有料老人ホーム協会	
	5　その他（名称：　　）	

７．入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	8 人
	女性	32 人
年齢別	６５歳未満	0 人
	６５歳以上７５歳未満	1 人
	７５歳以上８５歳未満	5 人
	８５歳以上	34 人
要介護度別	自立	2 人
	要支援１	3 人
	要支援２	1 人
	要介護１	8 人
	要介護２	9 人
	要介護３	1 人
	要介護４	8 人
	要介護５	8 人
入居期間別	６か月未満	8 人
	６か月以上１年未満	5 人
	１年以上５年未満	17 人
	５年以上１０年未満	7 人
	１０年以上１５年未満	3 人
	１５年以上	0 人

（入居者の属性）

平均年齢	91.7 歳
入居者数の合計	40 人
入居率※	80.0%
※　入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	11 人
	医療機関	3 人
	死亡	9 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	23 人
		（解約事由の例）・他施設へ転居 ・医療機関へ入院による退居

８．苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情に対応する窓口等の状況）※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		山王レジデンス苦情処理窓口
電話番号		027-280-8880
対応している時間	平日	8：45～18：00
	土曜	8：45～18：00
	日曜・祝日	8：45～18：00
定休日		なし

窓口の名称		前橋市介護保険課
電話番号		027-224-1111（代表）
対応している時間	平日	9：00～17：00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日、年末年始（12/29～1/3）

窓口の名称		
電話番号		
対応している時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		

（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	1　あり	（その内容） 損保ジャパン　賠償責任保険に加入 1 事故につき最高 30,000 千円
	2　なし	
介護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	1　あり	（その内容） 上記の賠償責任保険で対応
	2　なし	
事故対応及びその予防のための指針	1　あり　　2　なし	

（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	1　あり	実施日	意見箱は正面入口に常設
		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	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		

９．入居希望者への事前の情報開示

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
管理規程	[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

10. その他

<table>
<tr><td rowspan="4">運営懇談会</td><td colspan="3">1　あり</td><td colspan="2">（開催頻度）　　年１回</td></tr>
<tr><td colspan="5">2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">1　代替措置あり</td><td colspan="3">（内容）</td></tr>
<tr><td colspan="5">2　代替措置なし</td></tr>
<tr><td rowspan="4">高齢者虐待防止のための取組の状況</td><td colspan="3">虐待防止対策検討委員会の定期的な開催</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">指針の整備</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">定期的な研修の実施</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">担当者の配置</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="5">身体的拘束等の適正化のための取組の状況</td><td colspan="3">身体的拘束等適正化検討委員会の開催</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">指針の整備</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">定期的な研修の実施</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="5">緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと</td></tr>
<tr><td>1　あり</td><td colspan="2">身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="5">2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="6">業務継続計画の策定状況等</td><td colspan="3">感染症に関する業務継続計画</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">災害に関する業務継続計画</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">職員に対する周知の実施</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">定期的な研修の実施</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">定期的な訓練の実施</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">定期的な業務継続計画の見直し</td><td colspan="2">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行
【表示事項】</td><td colspan="5">1　あり（提携ホーム名：　　）
2　なし</td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="5">1　あり　　2　なし
3　サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第２３条の規定により、届出が不要</td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="5">1　あり　　2　なし</td></tr>
</table>

有料老人ホーム設置運営指導指針「５.規模及び構造設備」に合致しない事項		1　あり　　2　なし
	合致しない事項がある場合の内容	
	「６.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	1　適合している（代替措置） 2　適合している（将来の改善計画） 3　適合していない
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		なし
	不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添１（別に実施する介護サービス一覧表）
　　別添２（個別選択による介護サービス一覧表）

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

説明年月日　　年　　月　　日

説明者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添１　事業主体が前橋市内で実施する他の介護サービス等

介護サービス等の種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	清宮医院	前橋市紅雲町2-12-10
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ山王の家	前橋市山王町133
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	山王ﾗｲﾌ居宅介護支援事業所	前橋市山王町133
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	清宮医院	前橋市紅雲町2-12-10
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜地域密着型介護予防サービス＞					
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ山王の家	前橋市山王町133

＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設 山王ﾗｲﾌ	前橋市山王町133
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり					
おむつ代			なし	あり		○	実費	別紙「その他の費用」参照	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	○	1回1,650円	週3回目から料金発生	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	○	1回1,650円	週3回目から料金発生	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり					
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	右記のとおり	協力医療機関以外　通院付添い　1回2,750円 送迎のみ　1回1,650円 協力医療機関は包含（無料）	
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり					
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○	1回550円	週3回目から料金発生	
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		○	1回880円		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					
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		○	実費		
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	右記のとおり	近隣（半径約1km以内）　1回220円 上記以外（原則前橋市内）　1回550円	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1回1,650円		
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		○	実費	年2回実施	
健康相談	なし	あり	なし	あり				必要に応じて随時	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				必要に応じて随時	
服薬支援	なし	あり	なし	あり				必要に応じて随時	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				毎日記録	

入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	○	右記のとおり	協力医療機関以外　　1回 1,650 円 協力医療機関は包含（無料）
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～３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。

介護付有料老人ホーム

山王レジデンス　利用料金表

令和6年6月1日現在

1.入居時費用

入居金　　0円

敷　金　　２００，０００円（原則、退居時にご返金いたします）

2.月額利用料（３０日分）

単位：円（税込）

区分	負担割合	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
Ａトイレ無 194,000	１割	201,384	205,822	213,978	216,266	218,655	220,873	223,228
	２割	208,768	217,643	233,956	238,531	243,309	247,746	252,445
	３割	216,152	229,464	253,934	260,797	267,963	274,619	281,683
Ａトイレ付 201,000	１割	208,384	212,822	220,978	223,266	225,655	227,873	230,228
	２割	215,768	224,643	240,956	245,531	250,309	254,746	259,445
	３割	223,152	236,464	260,934	267,797	274,963	281,619	288,683
Ｂ・Ｃ 225,000	１割	232,384	236,822	244,978	247,266	249,655	251,873	254,228
	２割	239,768	248,643	264,956	269,531	274,309	278,746	283,445
	３割	247,152	260,464	284,934	291,797	298,963	305,619	312,683

※Cタイプはお一人様あたりの金額

内　訳《**基本料金**》

家賃相当額	Aタイプ	Aタイプ（居室トイレ付）	Bタイプ	Cタイプ（一人当たり）	備　考
	59,000	66,000	90,000	90,000	
管理費	75,600				水道光熱費等
食　費	59,400				朝450円・昼714円・夕816円
小　計	194,000	201,000	225,000	225,000	

《**介護保険適用サービス**》

介護度	負担割合	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
計（30日分）	１割	7,384	11,822	19,978	22,266	24,655	26,873	29,228
	２割	14,768	23,643	39,956	44,531	49,309	53,746	58,445
	３割	22,152	35,464	59,934	66,797	73,963	80,619	87,683

※基本介護サービス費、協力医療機関連携加算、サービス提供体制強化加算Ⅰ、生活機能向上連携加算Ⅱ、科学的介護推進体制加算、夜間看護体制加算Ⅱ、介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）の算定に係る料金です

※口腔・栄養スクリーニング加算、退院・退所時連携加算(要支援の方は含まれません)、退居時情報提供加算等については該当時に別途料金が発生します

※月間の介護保険の利用負担金(1・2・3割)が上限額を超えたときは、超えた分が公的機関での手続きにより払い戻しされます

3.個別介護サービス費　　利用したサービスのみ加算

単位：円（税込）

項　　目	条 件 等	利用料金	備　　考
入 浴 介 助	週2回を超える場合	１，６５０／回	一般入浴介助・特殊浴介助
通 院 介 助	協力医療機関以外	１，６５０／回	送迎のみ（往復）
		２，７５０／回	職員付添送迎（往復）含む
外 出 介 助		７７０／回	原則 前橋市内
居 室 清 掃	週2回を超える場合	５５０／回	
買 物 代 行		２２０／回	近隣（半径約１km以内）
		５５０／回	原則 前橋市内
役所手続代行		１，６５０／回	
定期健康診断	年２回	実　費	検査項目等により金額は異なります 希望に応じて追加検査いたします

４.その他　　利用したサービスのみ加算

単位：円（税込）

項　　目	利用料金	備　　考
持込家電電気代	５５／日	１台につき 持込家電品以外の電気料は管理費に含む
オ　ム　ツ　類	４２～２７９／枚	
洗　　濯	８８０／回	
理　　美　　容	実　費	
駐 車 場 使 用 料	３，３００／月	１台につき月額使用料（入居者所有の車両に限る）
	１１０／日	１台につき日額使用料（入居者所有の車両に限る）
来 訪 者 宿 泊 費	２，２００／泊	食事別
来 訪 者 食 事 代	４５９／食	朝食　メニューはご利用者様と同じ
	７１４／食	昼食　メニューはご利用者様と同じ
	８１６／食	夕食　メニューはご利用者様と同じ

・電気料、水道料は管理費に含まれます。

・医療費、日用品、嗜好品、電話代、介護用品費については実費とさせていただきます。

５.体験入居

７，７００円　　一泊二日　二食付（夕・朝）

昼食を希望される場合は、上記金額に昼食代７１４円（一食）を加算させていただきます。

（原則一週間前のご予約が必要となります。）

介護付有料老人ホーム

山王レジデンス　短期利用料金表

令和7年9月1日現在

1.利用料

単位：円（税込）

居住費	1,500	日　額
食　費	1,980	日　額（朝450円・昼714円・夕816円）

《介護保険適用サービス》

単位：円（税込）

介護度	負担割合	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
日　額	１割	652	728	809	883	961
	２割	1,304	1,456	1,617	1,765	1,921
	３割	1,956	2,184	2,425	2,647	2,881

※基本介護サービス費、サービス提供体制強化加算Ⅰ、夜間看護体制加算Ⅱ、介護職員等処遇改善加算Ⅱの算定に係る料金です

2.その他　**利用したサービスのみ加算**

単位：円（税込）

項　　目	利用料金	備　　考
持ち込み家電電気代	５５／日	１台につき 持込家電品以外の電気料は居住費に含む
洗　　濯	８８０／回	
理　美　容	実　費	
駐車場使用料	３，３００／月	１台につき月額使用料（入居者所有の車両に限る）
	１１０／日	１台につき日額使用料（入居者所有の車両に限る）

・電気料、水道料は居住費に含まれます。

・医療費、日用品、嗜好品、電話代、介護用品費については実費とさせていただきます。

3.施設外費用　**利用したサービスのみ加算**

単位：円（税込）

ケアサポートセット（おむつ代）	Aタイプ：２９７/日（リハビリパンツ使用の方）
	Bタイプ：４９５/日（テープ止めオムツ使用の方）
ケアサポートセット（タオル代）	Aタイプ：３１９/日（バスタオル１、フェイスタオル１）