

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	福田 隆昭
所属・職名	総務部

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじんしゃだん にしにほんへいいくかい 医療法人社団 西日本平郁会		
法人番号	7180005005409		
主たる事務所の所在地	〒 464-0081 愛知県名古屋市中千種区谷口町4番5号 プレステージ千種七番館内1階		
連絡先	電話番号／FAX番号	052-723-0018／052-723-0019	
	メールアドレス	https://ycl.or.jp/contact/	
	ホームページアドレス	http://ycl.or.jp/	
代表者（職名／氏名）	理事長 / 城谷 典保		
設立年月日	平成13年6月8日		
主な実施事業	※別添1（別の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)りほーぷ すいた ReHOPE 吹田		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 564-0011 大阪府吹田市岸部南2丁目26-3		
主な利用交通手段	JR東海道本線 岸辺駅より徒歩7分		
連絡先	電話番号	06-6155-8121	
	F A X 番号	06-6155-8166	
	メールアドレス	suita-shisetsu@cuc-hospice.com	
	ホームページアドレス	http:// cuc-hospice.com/hospice/suita/	
管理者（職名／氏名）	管理者 / 檜原 壽恵		
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	2年7月1日	/	大阪府(30)0008

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	2年4月1日				～	令和	37年3月31日
	面積	1,190.8 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	2年4月1日				～	令和	37年3月31日
	延床面積	1,750.1 m ² （うち有料老人ホーム部分					849.4 m ² ）		
	竣工日	令和	1年3月31日			用途区分			
	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						適合している		
居室の状況	総戸数	44 戸		届出又は登録をした室数				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）
	介護居室個室	○	○	×	×	○	19.04	18	
	介護居室個室	○	○	×	×	○	21.56	6	
	介護居室個室	○	○	×	×	○	18.7	12	
	介護居室個室	○	○	×	×	○	21.76	2	
	介護居室個室	○	○	×	×	○	18.24	6	
共用施設	共用トイレ	3 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			ケ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			3 ケ所		
	共用浴室	個室	4 ケ所			ケ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ケ所			ケ所		その他：	
	食堂	3 ケ所			面積	180.5 m ²			
	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 ケ所			
	廊下	中廊下	1.7 m		片廊下	1.7 m			
	汚物処理室	2 ケ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
		通報先				通報先から居室までの到着予定時間			
	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		・その方らしい生活の尊重 ・職員による寄り添うことでの安心感の提供 ・ご本人様ご家族様のご要望にお応えすることでの満足感に提供
サービスの提供内容に関する特色		・がん末期の方や神経難病の方に特化し、病院での長期入院が難しい方への選択肢として医療、看護、介護の連携によるより自宅に近い環境と病院並みの医療の提供が可能な施設です。
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	なし	
食事の提供	委託	株式会社シーユーシー・ホスピス
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	株式会社シーユーシー・ホスピス
	提供内容	
	サ高住の場合、常駐する者	24時間 職員を配置する
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		
身体的拘束		

（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	1	名称	医療法人社団西日本平郁会　ホームケアクリニック摂津	
		住所	大阪府摂津市三島3丁目2番45号	
		診療科目	内科	
		協力科目	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	あり
			診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時確保	あり
	2	名称	医療法人愛成会　めぐみクリニック	
		住所	大阪府吹田市山手町2丁目7番25号ドミニオン豊津2階	
		診療科目	内科	
		協力科目	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	あり
			診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時確保	あり
新興感染症発生時に連携する医療機関		名称		
		住所		
協力歯科医療機関		名称		
		住所		
		協力内容		
			その他の場合	

（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】

入居後に居室を住み替える場合		その他	
		その他の場合	入居の希望により
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		なし	追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容
	便所の変更	なし	変更の内容
	浴室の変更	なし	変更の内容
	洗面所の変更	なし	変更の内容
	台所の変更	なし	変更の内容
	その他の変更	なし	変更の内容

（入居に関する要件）

入居対象となる者	自立、要支援、要介護	
留意事項	がん末期、難病疾患の方を受け入れます	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第28条
	解約予告期間	90日程度
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	44 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	1		
生活相談員				
直接処遇職員	38		38	
介護職員	21		21	
看護職員	17		17	
機能訓練指導員	1		1	
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	2		2	
事務員	2		2	
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	17		17	
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	
介護職員初任者研修修了者	1		1	

(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	17		17
理学療法士	1		1
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（時～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	1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					なし				
		業務に係る 資格等		なし	資格等の名称		介護福祉士				
		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			8		6						
前年度 1 年間の 退職者数			4		2						
業務に従事した 職員の人数 経験年数に応	1 年未満		7		4						
	1 年以上 3 年未満		8		14						
	3 年以上 5 年未満		2		3						
	5 年以上 1 0 年未満										
	1 0 年以上										
備考											
従業者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	消費者物価指数及び人件費、また諸種の経済状況の変化などを勘案し事業の安定的継続の観点から判断します。	
	手続き	運営懇談会を開催し意見聴取の上、改定する場合があります。	

(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	3	5
	年齢	70歳	80歳
居室の状況	部屋タイプ	介護居室個室	介護居室個室
	床面積	19.04㎡	21.76㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	なし
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	前払金（家賃、介護サービス費等）		
月額費用の合計			
家賃		40,000円	80,000円
※ 介護 保険 外 サ ー ビ ス 費 用 （ 介 護	食費	32,400円	32,400円
		25,000円	25,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	27,500円	27,500円
備考 介護保険費用1割、2割又は3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	近隣家賃相場を勘案して算出。		
敷金	家賃の	0 ヶ月分	
	解約時の対応	無	
前払金	無		
食費	1ヶ月30日で計算(朝食324円・昼食324円・夕食432円)		
管理費	共用施設の維持管理費、運営管理にかかる事務経費、管理部門の人件費を勘案して算出。		
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）		
光熱水費	管理費に含む。		
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			

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

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	6 5 歳未満	7 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	3 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	14 人
	8 5 歳以上	13 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	1 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	4 人
	要介護 4	10 人
	要介護 5	22 人
入居期間別	6 か月未満	16 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 1 0 年未満	1 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	0 人
	1 5 年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		44 人

(入居者の属性)

性別	男性	20 人		女性	19 人	
男女比率	男性	53 %		女性	47 %	
入居率	88.6 %		平均年齢	77.7 歳	平均介護度	3.7

(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	0 人
	医療機関	4 人
	死亡者	48 人
	その他	1 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	1 人
		(解約事由の例) 転居 (他施設)

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）		ReHOPE 吹田	
電話番号 / F A X		06-6155-8121	06-6155-8166
対応している時間	平日	9：00～18：00	
	土曜		
	日曜・祝日	9：00～18：00	
定休日		土日 年末年始（12/31～1/3）	
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		吹田市福祉部福祉指導監査室	
電話番号 / F A X		06-6155-8009	06-6368-7348
対応している時間	平日	9：00～17：30	
定休日		土日祝 年末年始（12/29～1/3）	
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		吹田市都市計画部住宅政策室	
電話番号 / F A X		06-6384-1928	
対応している時間	平日	9：00～17：30	
定休日		土日/祝日 年末年始（12/29～1/3）	
窓口の名称（虐待の場合）		吹田市福祉部福祉指導監査室	
電話番号 / F A X		06-6155-8009	06-6368-7348
対応している時間	平日	9：00～17：30	
定休日		土日祝 年末年始（12/29～1/3）	

(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	全国訪問看護事業共済会	
	加入内容	総合補償制度	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応		施設の責において発生した事故等に対し賠償を負うものとする	
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	なし	ありの場合				
			実施日			
			結果の開示	なし		
				開示の方法		
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	なし			
			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、施設長、職員
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の設置	
身体的拘束等の適正化への取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	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		
	あり	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	あり
業務継続計画の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	事業者は、業務上で知り得た入居者及びその家族に関する個人情報については、本契約上の目的以外には利用せず、必要最小限度の関係者のみが取り扱うものとし、また法令上認められる場合以外は第三者に提供しないこと等、個人情報保護法その他の関連法令を遵守して適切に管理します。		
緊急時等における対応方法	健康上、防犯上等の緊急時には、緊急通報装置を押して通報していただき次第、職員が駆けつけ対応します。		
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	

吹田市有料老人ホーム設置運営指導指針「7 規模及び構造設備」に合致しない事項	なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「8 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	該当しない	
	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		
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（事業主体が吹田市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

令和

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が吹田市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
<居宅サービス>			
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		
<地域密着型サービス>			
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		
<居宅介護予防サービス>			
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		
<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	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		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護医療院	なし		
<介護予防・日常生活支援総合事業>			
訪問型サポートサービス	なし		
通所型サポートサービス	なし		
通所型入浴サポートサービス	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※	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
生活サービス	居室清掃	あり	15分550円（税込）	
	リネン交換	あり	15分550円（税込）	
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	あり	15分550円（税込）	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	15分550円（税込）	
	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	15分550円（税込）	
	役所手続代行	あり	15分550円（税込）	
	金銭・貯金管理	あり		別途定める「預り金等管理・取り扱い規程」によるものとする
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	15分550円（税込）	
	入院中の見舞い訪問	あり	15分550円（税込）	

※「あり」を選択したときは、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。