

重要事項説明書

記入年月日	2026年7月1日
記入者名	八島 智子
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) とくていひえいりかつどうほうじん えころじーねっとわーく 非特定営利活動法人 エコロジーネットワーク		
法人番号	1120905003662		
主たる事務所の所在地	〒 563-0033 大阪府池田市住吉1丁目4番8号		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-762-0504 / 072-761-7715	
	メールアドレス	info@econet.or.jp	
	ホームページアドレス	http:// econet.or.jp	
代表者（職名／氏名）	代表理事 / 前田 和哉		
設立年月日	平成	13年 7月24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) しるばーりびんぐすいた シルバーリビング吹田				
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				
有料老人ホームの類型	住宅型				
所在地	〒 564-0044 大阪府吹田市南金田二丁目3番1号				
主な利用交通手段	阪急吹田駅下車徒歩15分				
連絡先	電話番号	06-6192-1770			
	FAX番号	06-6192-1772			
	メールアドレス	ecosuita@econet.or.jp			
	ホームページアドレス	http:// econet.or.jp			
管理者（職名／氏名）	施設長 / 八島 智子				
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	28年6月9日	/	平成	28年6月9日

3 建物概要

土地	権利形態		抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	平成	27年1月15日			～	令和	7年1月14日（10年間	
	延床面積	260.8 ㎡（うち有料老人ホーム部分					260.8 ㎡）		
	竣工日	平成	4年11月			用途区分	寄宿舍		
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	4 階		（地上		4 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	戸		届出又は登録をした室数				11 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	×	×	×	×	○	12.05～17.01 (11.2～15.9)	9	
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	×	×	×	×	○	14.72～15.68 (12.9～14.7)	1	定員：2名
共用施設	共用トイレ	2ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				1ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				2ヶ所	
	共用浴室	個室	1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	35.6 ㎡				
	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（車椅子対応）				1ヶ所			
	廊下	中廊下	1.8 m		片廊下	m			
	汚物処理室	ヶ所							
	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	リビング		通報先から居室までの到着予定時間				1分以内
	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		私達は、個人として尊重し、プライバシーを守りその権利を尊重して、礼節をもって安心と尊厳のある生活を実現するようつとめ、利用者が主体的な決定を行えるよう援助します。そして、利用者が長期にわたり安心して快適かつ安全と衛生が保たれた環境で生活できるよう援助します。
サービスの提供内容に関する特色		医療連携による健康管理と24時間の安否確認の実施
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	なし	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人 万寿会 おおたクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	24時間の安否確認
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人 万寿会 おおたクリニック
	提供方法	希望者に随時
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		①虐待防止に関する責任者は、施設長の八島智子です。 ②施設職員に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 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に通報する。
身体的拘束		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、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。 ②経過観察及び記録をする。 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。 ④1ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設

(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、入退院の付き添い	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人 万寿会 おおたクリニック
	住所	池田市満寿美町1-26 サン・ロイヤルオカザキ
	診療科目	内科
	協力科目	
	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	ひさの歯科医院
	住所	枚方市星丘3丁目1-27 エトワール101号室
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		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			
		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無			追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護	1～5
留意事項		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合。 ②家賃その他の費用を2カ月分滞納した場合等。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	家賃その他の費用を2カ月以上滞納した場合。入居者の行動が、他入居者・職員の生命に危害を及ぼす恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合等。
	解約予告期間	3カ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居	あり	内容 空室がある場合、一泊食事付 15,000円
入居定員	11 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				
介護職員	6		6	
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				
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	
介護職員初任者研修修了者	1	1		
介護福祉士	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		
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（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		あり	資格等の名称		介護福祉士 介護職員初任者研修修了者				
	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										
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満									
	1年以上3年未満									
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満			3						
	10年以上			1	3					
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	あり	
	内容：	
利用料金の改定	条件	
	手続き	シルバーリビング吹田運営懇談会に図る。

(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		
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	12.15～17.01（11.24～15.9	
	トイレ	なし	
	洗面	なし	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	あり	
	入居時点で必要な費用	敷金	250,000円
月額費用の合計		82,710円（別途食費）	
家賃		42,000円	
※ 介護保険外サービス費用（介護）	食費	別途 1,723円/日（税込	
	寝具代	3,960円/月	
	光熱水費共益管理費等	36,750円/月	
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	近隣の住宅事情による	
敷金	家賃の	約 6 ヶ月分
	解約時の対応	居室の現状改修費、消毒費を差し引き残金を返
前払金		
食費	別途契約 朝食 385円, 昼食 550円, 夕食 605円 (税別)	
光熱水費共益管理費等	居室、共用部分の電気代・水道代・管理費	
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	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	0 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	3 人
	8 5 歳以上	5 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	2 人
	要介護 2	0 人
	要介護 3	1 人
	要介護 4	3 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 か月未満	2 人
	6 か月以上 1 年未満	1 人
	1 年以上 5 年未満	3 人
	5 年以上 1 0 年未満	2 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		0 人 / 0 人
入居者数		6 人

(入居者の属性)

性別	男性	1 人		女性	7 人	
男女比率	男性	10 %		女性	90 %	
入居率	73 %		平均年齢	84.5 歳	平均介護度	3.37

(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	人
	医療機関	2 人
	死亡者	1 人
	その他	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	0 人
		(解約事由の例)

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）		シルバーリビング吹田
電話番号 / F A X		06-6192-1770 / 06-6192-1772
対応している時間	平日	8 : 45 ~ 17 : 45
	土曜	8 : 45 ~ 17 : 45
	日曜・祝日	8 : 45 ~ 17 : 45
定休日		定休日はない
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		06-6384-1358 / 06-6368-7348
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月30日～1月3日）
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称（虐待の場合）		吹田市福祉指導監査室
電話番号 / F A X		06-6155-8748 / 06-6317-5356
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月30日～1月3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	加入先	損害保険ジャパン株式会社
	加入内容	総合賠償責任保険
	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	意見箱の設置	
			実施日	常時
			結果の開示	あり
				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	
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	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に交付
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 2 回
		構成員	施設職員、入居者代表、入居家族代表
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行		ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	①事業者は利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」および厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いの為にガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努める。 ②事業者及び職員はサービス提供をするうえで知り得た利用者及びその家族の個人情報を正当な理由なく第三者には漏らしません。また、この保持の義務は、サービス終了後においても継続するものとする。 ③事業者は、職員である期間及び退職後も上記個人情報保護の旨を職員との雇用契約の内容とする。		
緊急時等における対応方法	事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急時対応マニュアルによる対応）		
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「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	汚物処理室、居室面積不足等 大規模改修時に不適合事項を改修する。		
「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		
	代替措置等の内容	大規模改修時に不適合事項を改修する。	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居時に重要事項説明書により説明		
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

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	あり	グループホームエコ吹田	吹田市南金田2丁目3番1号
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	あり	グループホームエコ吹田	吹田市南金田2丁目3番1号
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	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	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	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	あり	1,818円	消費税込み 2,000円
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
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	なし		
	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。