

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 4 月 1 日
記入者名	鈴木 智貴
所属・職名	フラワーサーチ大府 施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	2322392000006

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ おりじん	
	株式会社オリジン	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	3180302012086
主たる事務所の所在地	〒 440 - 0853	
	愛知県豊橋市佐藤4丁目28-12	
連絡先	電話番号	0532 - 63 - 6667
	FAX番号	0532 - 62 - 5552
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	元吉 伸幸
	職名	代表取締役
設立年月日	2004 年 6 月 7 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) ふらわーさーち おおぶ						
	フラワーサーチ 大府						
所在地	〒 474 - 0037						
	愛知県大府市半月町3丁目230						
所在地 (建物名等)	フラワーサーチ 大府						
市区町村コード	都道府県	愛知県	市区町村	232238 大府市			
主な利用交通手段	最寄駅		大府 駅				
	交通手段と所要時間		①バス利用の場合 大府市循環バス 南コース 健康の森西口 徒歩1分 ②自動車利用の場合 国道155号線 「半月町東交差点」からあいち健康の森方面へ直進、「健康の森公園西」交差点を右折、約250M先右側				
連絡先	電話番号	0562 - 44 - 1616					
	FAX番号	0562 - 44 - 1617					
	メールアドレス	@					
	ホームページ有無	1 有					
	ホームページアドレス	http://	www.origin-inc.jp				
管理者	氏名	鈴木 智貴					
	職名	施設長					
建物の竣工日		2015	年	3	月	17	日
有料老人ホーム事業の開始日		2015	年	5	月	1	日

(類型) 【表示事項】

類型	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)						
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	2374201032					
	指定した自治体名	愛知県大府市					
	事業所の指定日	2015	年	5	月	1	日
	指定の更新日 (直近)	2026	年	4	月	1	日

3 建物概要

土地	敷地面積	2853.43			m ²		
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地					
		2 事業者が賃借する土地の場合					
		賃貸の種別					
		抵当権の有無					
		契約期間	開始				
			年	月	日		
			終了				
年	月	日					
契約の自動更新							
建物	延床面積	全体	3885.63		m ²		
		うち、老人ホーム部分	3885.63		m ²		
	耐火構造	1 耐火建築物					
		3 その他の場合					
	構造	3 木造					
		4 その他の場合					
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物					
		2 事業者が賃借する建物の場合					
		賃貸の種別					
		抵当権の有無					
契約期間		開始					
		年	月	日			
		終了					
年	月	日					
契約の自動更新							
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
		2 相部屋ありの場合					
		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	1 有	2 無	18 m ²	90	3 介護居室個室	
	タイプ2			m ²			
	タイプ3			m ²			
	タイプ4			m ²			
	タイプ5			m ²			

	タイプ6			m ²		
	タイプ7			m ²		
	タイプ8			m ²		
	タイプ9			m ²		
	タイプ10			m ²		
共用施設	共用便所における便房	6	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	6	ヶ所
	共用浴室	8	ヶ所	個室	8	ヶ所
				大浴場		ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	3	ヶ所	チェアー浴		ヶ所
				リフト浴	2	ヶ所
				ストレッチャー浴	1	ヶ所
				その他		ヶ所
食堂	1	あり				
入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり				
エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)				
消防用設備等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	3	なし			
	その他					
その他						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	大府市が推進しているウェルネスバレー構想（健康・医療・福祉・介護）を基軸として地域の皆様と融合できるホームとして健康で文化的な生活を提供します。また、慢性期医療を携わる状況になっても地域の医療機関と連携をとり、終の棲家として営んで参ります。
サービスの提供内容に関する特色	24時間看護師を常駐し、医師との24時間オンコール体制を引くことで慢性期医療の対応を可能としております。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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	入居継続支援加算（Ⅰ）	1 あり
	入居継続支援加算（Ⅱ）	1 あり
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	2 なし
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	2 なし
	個別機能訓練加算（Ⅰ）	1 あり
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	1 あり
	ADL維持等加算（Ⅰ）	1 あり
	ADL維持等加算（Ⅱ）	1 あり
	夜間看護体制加算（Ⅰ）	1 あり
	夜間看護体制加算（Ⅱ）	1 あり

若年性認知症入居者受入加算	2	なし	
協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合)	1	あり	
協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連携している場合)	1	あり	
口腔・栄養スクリーニング加算	1	あり	
科学的介護推進体制加算	1	あり	
退院・退所時連携加算	1	あり	
退居時情報提供加算	1	あり	
看取り介護加算 (Ⅰ)	1	あり	
看取り介護加算 (Ⅱ)	1	あり	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1	あり	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	2	なし	
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	2	なし	
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	2	なし	
新興感染症等施設療養費	2	なし	
生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	2	なし	
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	2	なし	
サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ)	2	なし
	(Ⅱ)	2	なし
	(Ⅲ)	1	あり
介護職員等処遇改 善加算	(Ⅰ)	2	なし
	(Ⅱ)	1	あり
	(Ⅲ)	2	なし
	(Ⅳ)	2	なし
	(Ⅴ)(1)	2	なし
	(Ⅴ)(2)	2	なし
	(Ⅴ)(3)	2	なし
	(Ⅴ)(4)	2	なし
	(Ⅴ)(5)	2	なし
	(Ⅴ)(6)	2	なし
	(Ⅴ)(7)	2	なし
	(Ⅴ)(8)	2	なし
	(Ⅴ)(9)	2	なし
(Ⅴ)(10)	2	なし	

		(V) (11)	2	なし
		(V) (12)	2	なし
		(V) (13)	2	なし
		(V) (14)	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			
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)	2	: 1	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="checkbox"/>	救急車の手配		
	<input type="checkbox"/>	入退院の付き添い		
	<input type="checkbox"/>	通院介助		
	<input type="checkbox"/>	その他	24時間オンコール体制及び定期往診	
	<input type="checkbox"/>			
1	名称	国立長寿医療研究センター		
	住所	大府市森岡町7-430		
	診療科目	内科・外科・高齢者総合診療科・他		
	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
		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	名称	藤田医科大学病院		
	住所	豊明市沓掛町田楽ヶ窪1-98		
	診療科目	内科・外科・他		

協力医療機関	2	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	
			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	
	3	名称	西知多総合病院		
		住所	東海市中ノ池三丁目1-1		
		診療科目	内科・外科・他		
		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	
			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	
	4	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		
		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			

	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 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
新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	1	あり	
	1	ありの場合	
		医療機関の名称	きぬうらアレルギーこどもクリニック
		医療機関の住所	半田市亀崎町5-4-1
協力歯科医療機関	1	名称	本山歯科医院
		住所	大府市中央町6-73 ファミーユおおぶ1F
		協力内容	歯科
	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		一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
	○	その他	介護居室の移動
判断基準の内容	入居者の身体状況により、健康面と生活の安全性を考え居室の移動があります		
手続きの内容			
追加的費用の有無	2	なし	
居室利用権の取扱い	特になし		
前払金償却の調整の有無	2	なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	2	なし
	便所の変更	2	なし
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	2	なし
	台所の変更	2	なし
		2	なし
	その他の変更	1	ありの場合
		(変更内容)	

(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・他の入居者に伝染する疾患のない方 ・自傷、他傷の恐れのない方 ・施設の器物に故意に損壊を与える可能性のない方 		
契約解除の内容	(1) 囚居者による解約 (2) 法人による解除 (3) 囚居者の死亡		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	1. 入居者が、利用料の支払を3ヶ月以上遅延し、利用料を支払うよう催告したにもかかわらず、14日以内に支払われないとき 以降備考参照	
	解約予告期間	3	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容	1 あり		
	1 ありの場合		
	(内容)	1泊2日 自立の方： 11,000円 要支援・要介護の方： 16,500円	
入居定員	90		人
その他			

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		0.5
生活相談員	2	2		1
直接処遇職員				
介護職員	39	30	9	36
看護職員	7	7		7
機能訓練指導員	1	1		1
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	1	1		1
調理員	4	4		4
事務員	1	1		1
その他職員	3		3	1.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40 時間
※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	1	1	
介護福祉士	22	21	1
実務者研修の修了者	4	4	
初任者研修の修了者	6	4	2
介護支援専門員	3	3	

（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			
柔道整復士	1	1	
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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間	(21 時 0 分 ~ 6 時 0 分)			
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	1	人	1	人
介護職員	5	人	5	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】	b 2 : 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)	1.9 : 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								
	業務に係る資格等	1 あり									
		1 ありの場合									
		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		6	5			1			
前年度1年間の退職者数		2		9	2	2					
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 験年 数	1年未満	1		6	4	1		1			
	1年以上 3年未満	2		4	4						
	3年以上 5年未満			3							
	5年以上 10年未満	4		14	1					1	
	10年以上			3		1					
従業者の健康診断の実施状況											

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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	4 選択方式	
	4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
	<input type="radio"/>	全額前払い方式
	<input type="checkbox"/>	一部前払い・一部月払い方式
	<input type="radio"/>	月払い方式
年齢に応じた金額設定	2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	
	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が <input type="text"/> 日以上
利用料金の改定	条件	本施設の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、また諸種の経済状況の変化等。
	手続き	運営懇談会で意見を聞いて、共通費用を改定する。

(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5		
	年齢	86	歳	91	歳	
居室の状況	床面積	18	m ²	18	m ²	
	便所	1	有	1	有	
	浴室	2	無	2	無	
	台所	2	無	2	無	
入居時点で必要な費用	前払金	0	円	936000	円	
	敷金	0	円	0	円	
月額費用の合計		244005	円	170266	円	
家賃		78000	円	0	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		22205	円	26466	円
	介護保険外※2	食費	70800	円	70800	円
		管理費	70000	円	70000	円
		介護費用		円		円
		光熱水費	0	円	0	円
		その他	3000	円	3000	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	居室の賃貸費用です
敷金	家賃の 月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	利用者に十分な介護を提供するため、介護保険法上の「特定施設入居者生活介護」・「介護予防特定施設入居者生活介護」基準よりも手厚い介護体制（常勤換算2：1）を整えています。
管理費	<ul style="list-style-type: none"> ○建物維持費（火災、防災保険・浄化槽保守・修繕費等） ○事務管理費（管理部門の事務人件費・消耗品費・事務用品費・図書費・リース・雑費・寝具等） ○水道光熱費（共有スペース）
食費	朝食：640円 昼食：880円 夕食：840円
光熱水費	管理費に含む（共有スペース）
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	おやつ：100円

(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※に対する自己負担額	※要介護度に応じて介護費用の負担割合分を徴収する
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（上乘せサービス）	直接処遇職員は、ホームの「介護職員と看護職員」の勤務時間を常勤職員の勤務時間で割って算出した常勤換算後の人数 [備考参照]
※ 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		家賃の前納方式 (1年・3年・5年) 1年前払い ㊦36,000円 3年前払い ㊦808,000円 5年前払い ㊦680,000円	
想定居住期間 (償却年月数)		12・24・36 ヶ月	
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)		0 円	
初期償却率		0 %	
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	3ヶ月以内に退去された場合、退去月は、残りの日数を日割計算 (月30日) と残りの月数分を返却する。	
	入居後3月を超えた契約終了	別紙、毎払償却一覧表参照	
前払金の保全先	3 信託契約を行う信託会社等		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	名称	株式会社朝日信託

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	18	人
	女性	62	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	17	人
	85歳以上	62	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	1	人
	要支援 2	7	人
	要介護 1	23	人
	要介護 2	20	人
	要介護 3	6	人
	要介護 4	15	人
入居期間別	6ヶ月未満	26	人
	6ヶ月以上1年未満	15	人
	1年以上5年未満	27	人
	5年以上10年未満	12	人
	10年以上15年未満	0	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	90.2	歳
入居者数の合計	80	人
入居率※	88.8	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	0	人
	社会福祉施設	6	人
	医療機関	8	人
	死亡	31	人
	その他	0	人

生前解約の状況	施設側の申し出		人
		(解約事由の例)	
	入居者側の申し出	14	人
		(解約事由の例)	
		<ul style="list-style-type: none"> ・特別養護老人ホームに転居するため解約 ・療養型施設に転居するため解約 ・継続的な医療が必要なため解約 	

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)

窓口1										
窓口の名称		フラワーサーチ 大府								
電話番号		0562	-	44	-	1616				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土・日・祝								
窓口2										
窓口の名称		大府市役所 福祉部 高齢障がい支援課 高齢福祉係								
電話番号		0562	-	47	-	2111				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土・日・祝								
窓口3										
窓口の名称		知多北部広域連合								
電話番号		052	-	689	-	2261				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

窓口4						
窓口の名称						
電話番号		-		-		
対応している時間	平日	時	分	～	時	分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜・祝日	時	分	～	時	分
定休日						
窓口5						
窓口の名称						
電話番号		-		-		
対応している時間	平日	時	分	～	時	分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜・祝日	時	分	～	時	分
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	
	1 ありの場合	
	その内容	損害賠償責任保険の範囲内
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	
	1 ありの場合	
	その内容	緊急対策マニュアルに沿って、協力医療機関と連携を取り適切に対応する。家族及び身元保証人へ連絡相談する。
事故対応及びその予防のための指針	1 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	2	なし	
	1	ありの場合	
		実施日	
		結果の開示	
第三者による評価の実施状況	2	なし	
	1	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	2	入居希望者に交付
管理規程	2	入居希望者に交付
事業収支計画書	3	公開していない
財務諸表の要旨	3	公開していない
財務諸表の原本	3	公開していない

10 その他

運営懇談会	1	あり	
	1	ありの場合	
		(開催頻度) 年 1	回
	2	なしの場合	
	1	代替措置ありの場合	
		(内容)	
高齢者虐待防止のための取組の状況		高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
		指針の整備	1 あり
		研修の定期的な実施	1 あり
		担当者の配置	1 あり
身体的拘束等廃止のための取組の状況		身体拘束適正化委員会の開催	1 あり
		指針の整備	1 あり
		研修の実施	1 あり
			1 あり
			1 ありの場合

	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)		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	1 あり
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり		
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり		
	従業者に対する周知の実施	1 あり		
	定期的な研修の実施	1 あり		
	定期的な訓練の実施	1 あり		
	定期的な見直し	1 あり		
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり			
	1 ありの場合			
	提携ホーム名			
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	1 あり			
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	2 なし			
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	2 なし			
	1 ありの場合			
	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			
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項				
	不適合事項がある場合の内容			

[事業主体からの解約を求める場合]

2. 入居者の行動が、入居者自身または他の入居者あるいは株式会社オリジンの従業員の身体または生命に危害を及ぼすおそれがある場合、他の入居者に対する介護に著しく悪影響を及ぼす場合、または入居者に対して日常的に医療行為を要する場合など、本施設において入居者に対する適切な介護サービスの提供が困難であると合理的に判断される時

但し、この場合の判断基準は医師の判断と致します

3. 入居者が病院に入院するなどの理由で本施設を不在にし、不在期間が3ヶ月を超えることが明らかな場合

4. 因災、法令の改変、その他やむを得ない事情により、施設を閉鎖または縮小するとき

5. 入居者またはその家族、株式会社オリジンまたはその従業員に対して、本契約を継続し難いほどの背信行為を行ったとき

[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]

<介護保険法上の人員基準>

要介護1～5および要支援2の方：直接処遇職員＝3：1以上

要支援1の方：直接処遇職員＝10：1以上

<当ホームの人員基準>

要介護者および要支援者：直接処遇職員＝2：1以上

当ホームでは、要介護者および要支援者2名に対して、常勤換算1名以上の職員体制（週40.0時間換算）を整えます。

なお、夜間（22時～翌6時）最少時の介護職員数は5名（満床時）です。

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	1 有	訪問介護フワワサーチ	豊橋市東高田町665		
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	1 有	訪問看護フワワサーチ	豊橋市東高田町665		
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	1 有	デイサービスフワワサーチ	豊橋市東高田町670		
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	1 有	ショートステイ フワワサーチ	豊橋市東高田町670		
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				
地域密着型通所介護	1 有	ゲットリハ鶴舞 ゲットリハ徳川 ゲットリハ新守山	名古屋市昭和区鶴舞2-1-3-2 名古屋市東区東大曾根町31-17 名古屋市守山区金屋二丁目271-1		
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	2 無				
認知症対応型共同生活介護	1 有	グループホーム フワワサーチ	豊橋市東高田町670		
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援	1 有	居宅支援事業所 フワワサーチ	豊橋市東高田町670		

＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	1 有	訪問看護フワワサーチ	豊橋市東高田町665		
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	1 有	ショートステイ フワワサーチ	豊橋市東高田町670		
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	2 無				
介護予防福祉用具貸与	2 無				
特定介護予防福祉用具販売	2 無				
＜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	2 無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	1 有	グループホーム フワワサーチ	豊橋市東高田町670		
介護予防支援	2 無				
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	2 無				
介護老人保健施設	2 無				
介護医療院	2 無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	1 有	訪問介護フワワサーチ	豊橋市東高田町665		
通所型サービス	1 有	グッドリハ鶴舞 グッドリハ徳川 グッドリハ新守山	名古屋市昭和区鶴舞2-1-3-2 名古屋市東区東大曾根町31-17 名古屋市守山区金屋二丁目271-1		
その他生活支援サービス	2 無				

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						
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)			備考	
		包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	1 あり	2 なし				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし				
おむつ代		1 あり		○		
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	2 なし				
特浴介助	1 あり	2 なし				
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし				
機能訓練	1 あり	2 なし				
通院介助	1 あり	2 なし			提供医療機関	
口腔衛生管理	1 あり	2 なし				
生活サービス						
居室清掃	1 あり	2 なし				
リネン交換	1 あり	2 なし				
日常の洗濯	1 あり	2 なし				
居室配膳・下膳	1 あり	2 なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○		
おやつ		1 あり		○	原則、施設提供の物に限る	
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	施設購入サービス一覧表参照	
買い物代行	1 あり	2 なし			週1回	
役所手続き代行	1 あり	2 なし				
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり			年1回	
健康相談	1 あり	2 なし				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり	2 なし			提供医療機関	
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし				
入院中の見舞い訪問	1 あり	2 なし				

※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、月額サービスの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。

別紙

短期利用のサービス等の概要

(1) サービスの内容

利用期間 最短2日から最大30日まで

運営に関する方針	大府市が推進しているウェルネスバレー構想(健康・医療・福祉・介護)を基軸として地域の皆様と融合できるホームとして健康で文化的な生活を提供します。また、慢性期医療を携わる状況になっても地域の医療機関と連携をとり、終の棲家として営んで参ります。 I. 一人ひとりの個性を理解し、個人の尊厳を大切にします。 II. 健康で快適な安全である生活環境を提供します。 III. 地域との関わり合いを大切にしたい楽しい人生が送れるよう努めます。 IV. 地域の医療機関と常に連携をとり、入居者の健康と安全を確保します。 V. 終の棲家として笑顔が絶えない素敵な人生を提供します。		
サービスの提供内容に関する特色	24時間看護師を常駐し、医師との24時間オンコール体制を引くことで慢性期医療の対応を可能としております。		
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)

短期利用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	夜間看護体制加算	(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
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	1 あり ② なし
		(I)ロ	1 あり ② なし
		(II)	1 あり ② なし
		(III)	① あり 2 なし

(2) 利用料

費用の支払方法	指定口座への振込 指定口座: 豊川信用金庫 店名: 大清水支店 口座種別: 普通 口座番号: 4500335 口座名: 株式会社オリゾン フラワーサーチ大府 代表取締役 元吉伸幸				
1日あたりの利用料	5,000円 ~ 7,120円				
年齢に応じた金額設定	無し				
	要介護状態に応じた金額設定				
料金プラン ※	利用料	内訳			
	1日あたり	滞在費	管理費	食費	その他
算定根拠	滞在費	室料			
	管理費	建物維持費: 事務管理費: 水光熱費			
	食費	朝640円 昼880円 夕840円			
	その他	おやつ100円			
1日あたりの利用料に含まれない実費負担等 ※	3泊4日以上の利用で、宿泊セットが利用できない場合に限り、持込の衣類洗濯を提供します。1回につき200円の実費をいただきます。				
介護保険に係る利用料 ※ (介護保険負担証にある割合額)					

(3) その他

利用(契約)に際しての留意点、特記事項等	
----------------------	--