石川県有料老人ホーム 重要事項説明書 新旧対照表

	改正征	发	現行				
1. 事業主体概要			1. 事業主体概要				
種類	個人/法人		種類	個人/法人			
	※法人の場合、そ			※法人の場合、そ			
	の種類			の種類			
名称	名称 (ふりがな)		 名称	(ふりがな)			
主たる事務所の	<u></u> たる事務所の「〒		主たる事務所の	₸			
所在地			所在地				
連絡先	電話番号		連絡先	電話番号			
	FAX 番号		711	FAX 番号			
	ホームページアド http://			ホームページアド	http://		
	レス			レス			
代表者	氏名		代表者	氏名			
	職名			職名			
設立年月日	年 月	日	設立年月日	昭和・平成 年	月日		
主な実施事業	※別添1 (別に実施	でする介護サービス一覧表)	主な実施事業	※別添1 (別に実施	も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)	
所在地	〒	
主な利用交通手	最寄駅	駅
段	交通手段と所要	例:①バス利用の場合
	時間	・〇〇バスで乗車〇分、△△停留所
		で下車、徒歩〇分
		②自動車利用の場合
		・乗車〇分
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	ホームページア	http://
	ドレス	
管理者	氏名	
	職名	
建物の竣工日		年 月 日
有料老人ホーム事	業の開始日	年 月 日

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)				
所在地	₹				
主な利用交通手	最寄駅	駅			
段	交通手段と所要 時間	例:①バス和 ・〇〇バスで で下車、徒歩 ②自動車利用 ・乗車〇分	˙乗車〇 ૽○分	分、△	△停留所
連絡先	電話番号 FAX 番号				
	ホームページアドレス	http://			
管理者	氏名				
	職名				
建物の竣工日		昭和・平成	年	月	日
有料老人ホーム事	業の開始日	昭和•平成	年	月	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

. 12277	_					
1 又は	介護保険事業者番号					
2 に該	指定した自治体名	県(市)				
当する	事業所の指定日		年	月	日	
場合	指定の更新日(直近)		年	月	日	

3. 建物概要

土地	敷	地	面	m²							
	積										
	所	有	関	1	事業者が自ら所有する土地						
	係			2	事業者が賃借す	事業者が賃借する土地					
					抵当権の有	1	あり	2	なし		
					無						
					契約期間	1	あり				
						(年	月	日~	年	月
						日)					
						2	なし				
					契約の自動	1	あり	2	なし		
					更新						

(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	介護保険事業者番号					
2 に該	指定した自治体名	県(市)				
当する	事業所の指定日	<u>平成</u>	年	月	日	
場合	指定の更新日(直近)	<u>平成</u>	年	月	日	

3. 建物概要

土地	敷地面	m²						
	積							
	所有関	1	事業者が自ら所	 所有する土地				
	係	2	事業者が賃借す	事業者が賃借する土地				
			抵当権の有	1 あり 2 なし				
			無					
			契約期間	1 あり				
				(年月日~年月				
				日)				
				2 なし				
			契約の自動	1 あり 2 なし				
			更新					

ľ	建物	延床面	全	注体		m²					
		積	5	ち、老人	しホーム	m					
			剖	分							
		耐火構	1	耐火麵	建築物						
		造	2	準耐り	く建築物						
			3	3 その他()		
		構造	1 鉄筋コンクリー			- ト造	į				
			2	2 鉄骨造							
				3 木造							
				4 その他()	
		所有関				所有する建物					
		係	2	事業者	が賃借す	る建	物				
				抵当権(の設定	1	あり	2	なし	٠	
				契約期間	間	1	あり				
						(年	月	日~	年	月
						日)					
						2					
				契約の日	自動更新	1	あり	2	なし	•	
	居室の	居室区	1	全室個	国室						
	状況	分	2	相部層	屋あり						
		【表示		最少		人	部屋				
		事項】		最大		人	部屋	1		r	
			١	・イレ	浴室	面	積	戸数 数	数・室	区分*	

建物	延床面	全体	m²
	積	うち、老人ホーム	m²
		部分	
	耐火構	1 耐火建築物	
	造	2 準耐火建築物	
		3 その他()
	構造	1 鉄筋コンクリー	ート造
		2 鉄骨造	
		3 木造	
		4 その他()
	所有関	1 事業者が自ら所	听有する建物
	係	2 事業者が賃借す	する建物
		抵当権の設定	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり
			(年 月 日~ 年 月
			日)
			2 なし
		契約の自動更	1 あり 2 なし
		新	
居室の	居室区	1 全室個室	
状況	分	2 相部屋あり	
	【表示	最少	人部屋
	事項】	最大	人部屋
		トイレ 浴室	面積 戸数・室 区分※

	タイプ	/無 :	有/無	l m [*]							数	
	1	711	H / m				タイプ	有/無	有/無	m [*]		
	タイプ 有/	/無 :	有/無	m²			タイプ					
	タイプ	/無 :	———— 有/無	m²			2	有/無	有/無	m [*]		
	3	· ## /	7/ 無				タイプ	有/無	有/無	m²		
		/無 :	有/無	m²			3 タイプ		10.			
	タイプ .		_				4	有/無	有/無	m [*]		
	f	/無 :	有/無	m [*]			タイプ	+ / =	+ / =	m²		
	タイプ有々	/無 :	有/無	m²			5	有/無	│ 有/無 │ │	m [†]		
	6 タイプ						タイプ	有/無	有/無	m [*]		
	ダイフ 7 有/	/無 :	有/無	m²			6 タイプ					
	タイプ	/ fm.		m			7	有/無	有/無	m [*]		
	8	/無 :	有/無	m			タイプ	有/無	有/無	m²		
	タイプ 有/	/無 :	有/無	m²			8	117 ////	112 ////			
	9 タイプ						タイプ 9	有/無	有/無	m³		
	10 有/	/無 :	有/無	m [*]			タイプ	+ /m	± /m	2		
← Γ—∄	般居室個室」「一	般居室相	部屋」「:	介護居室個室」「介	護居室個室」		10	有/無	有/無	m [*]		
	B室相部屋」「一I	诗介護室	」の別を	記入。			投居室個室 」	「一般居室	相部屋」「:	介護居室個	室」「介護	居室個室
用施	共用便所にお	ヶ所	うち	男女別の対応が可	ヶ所	「介護月	居室相部屋 」	「一時介護	室」の別を	記入。		
ž	ける便房	ומ לי	能な値	更房	ולז לי	共用施	共用便所	におしヶ所	うち	男女別のタ	対応が可	ヶ所

			うち車椅子等の対応が	ヶ所
			可能な便房	
	共用浴室	ヶ所	個室	ヶ所
	六川石王	7 171	大浴場	ヶ所
			チェア一浴	ヶ所
	共用浴室にお	ヶ所	リフト浴	ヶ所
	ける介護浴槽	9 191	ストレッチャー浴	ヶ所
			その他(ヶ所
	食堂	1 あり	2 なし	
	入居者や家族	1 あり	2 なし	
	が利用できる			
	調理設備			
	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に該当しなし	\)
		4 なし		
消防用	消火器	1 あり	2 なし	
設備等	自動火災報知	1 あり	2 なし	
	設備			
	火災通報設備	1 あり	2 なし	
	スプリンクラ	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	

設	ける便房			能な便房	
				うち車椅子等の対応が	, 55
				可能な便房	ケ所
	井田	, =	r	個室	ヶ所
	共用浴室	ケ瓦	Л	大浴場	ヶ所
				チェア一浴	ヶ所
	共用浴室にお	, =	Ľ	リフト浴	ヶ所
	ける介護浴槽	ケ瓦	Л	ストレッチャー浴	ヶ所
				その他 ()	ヶ所
	食堂	1	あり	2 なし	
	入居者や家族	1	あり	2 なし	
	が利用できる				
	調理設備				
	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	,ν)
		4	なし		
消防用	消火器	1	あり	2 なし	
設備等	自動火災報知	1	あり	2 なし	
	設備				
	火災通報設備	1	あり	2 なし	
	スプリンクラ	1	あり	2 なし	
	_				
	防火管理者	1	あり	2 なし	

緊急通	居里	室	便用	沂	浴雪	室	そ	の他
報装置	1	あり	1	あり	1	あり	()
等	2	一部あり	2	一部あり	2	一部あり	1	あり
	3	なし	3	なし	3	なし	2	一部あり
							3	なし
その他			•				•	

	防災計画	1	あり	2	なし	
その他						

4 サービスの内容

い場合は省略可能

特定施設入	入居継続支援加算			あり	2	なし
居者生活介	生活機能向上連携加算	1	1	あり	2	なし
護の加算の	個別機能訓練加算		1	あり	2	なし
対象となる	夜間看護体制加算		1	あり	2	なし
サービスの	若年性認知症入居者	受入加	1	4 ()	2	<i>+</i> >1
体制の有無	算		ı	あり	2	なし
	医療機関連携加算		1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加算		1	あり	2	なし
	栄養スクリーニングカ	0算	1	あり	2	なし
	退院・退所時連携加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算		1	あり	2	なし
	認知症専門ケア加算 (I)		1	あり	2	なし
	応知延守门ノノ加昇	(II)	1	あり	2	なし

4 サービスの内容

(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 (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	入居継続支援加算			あり	2	なし
居者生活介	生活機能向上連携加	算	1	あり	2	なし
護の加算の	個別機能訓練加算		1	あり	2	なし
対象となる	夜間看護体制加算		1	あり	2	なし
サービスの	若年性認知症入居者	受入加	,	± 11	0	<i>+</i> >1
体制の有無	算		1	あり	2	なし
	医療機関連携加算		1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加	算	1	あり	2	なし
	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 看取り介護加算		1	あり	2	なし
			1	あり	2	なし
	認知症専門ケア加	(I)	1	あり	2	なし
	算	(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)	1	あり	2	なし		
		(II)	1	あり	2	なし		
		(Ⅲ)	1	あり	2	なし		
		(I)	1	あり	2	なし		
	介護職員等処遇改善	(II)	1	あり	2	なし		
	加算	(Ⅲ)	1	あり	り 2 なし			
	加昇	(M)	1	あり	2	なし		
		(V)	1	あり	2	なし		
	介護職員等特定処遇	(I)	1	あり	2	なし		
	改善加算	(II)	1	あり	2	なし		
人員配置が	1 あり	(介護	• 看	護職員	の配	置率)		
手厚い介護	י פינש	:	1					
サービスの 実施の有無	2 なし	,						

	サービス提供体制 強化加算		1	あり	2	なし
			1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
人員配置が	1 1 1	(介護・看護職員の配置率)				
手厚い介護	手厚い介護 1 あり		: 1			
サービスの 実施の有無	2 なし					

(医療連携の内容)

医療支援		1 救急車の手配				
※複数選拮	尺可	2 入退院の付き添い				
		3 通院介助				
		4 その他()			
協力医療	1	名称				
機関		住所				
		診療科目				
		協力科目				
		協力内容				
	2	名称				
		住所				
		診療科目				
		協力科目				
		協力内容				
協力歯科医療 機関		名称				
		住所				
		協力内容				

6~10 (略)

(医療連携の内容)

	1 救急車の手配						
可	2 入退院の付き流	入退院の付き添い					
	3 通院介助						
	4 その他()					
1	名称						
	住所						
	診療科目						
	協力内容						
2	名称						
	住所						
	診療科目						
	協力内容						
療	名称						
	住所						
	協力内容						
	2	可 2 入退院の付き流 3 通院介助 4 その他(1 名称 住所 診療力内容 名称 住所 診療科目 協力内容 名称 住所 診療科目 協力内容 名称 住所 協力内容 係 住所					

6~10 (略)