

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2024 年 7 月 22 日
記入者名	吉田 里志
所属・職名	施設長
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

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 らーくひるずさっぽろ					
	株式会社 ラークヒルズ札幌					
法人番号	法人番号有無		1 有			
	法人番号		7430001018033			
主たる事務所の所在地	〒 004 - 0053					
	北海道札幌市厚別区厚別中央3条2丁目12番1号					
連絡先	電話番号		011	-	894	- 1000
	FAX番号		011	-	895	- 9191
	メールアドレス		info		@	larkhill.jp
	ホームページ有無		1 有			
	ホームページアドレス		https://		www.larkhill.jp	
代表者	氏名		鈴木 聡			
	職名		代表取締役			
設立年月日	1988	年	11	月	1	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) らーくひるずさっぽろ						
	ラークヒルズ札幌						
所在地	〒	004	-	0053			
	北海道札幌市厚別区厚別中央3条2丁目12番1号						
所在地（建物名等）							
市区町村コード	都道府県	北海道		市区町村	011002 札幌市		
主な利用交通手段	最寄駅		地下鉄東西線 ひばりが丘 駅				
	交通手段と所要時間		①地下鉄の場合…東西線「ひばりが丘駅」1番出口より徒歩約6分 ②JR・夕鉄バスの場合…「旭町バス停(至江別)」約70m、「旭町バス停(至札幌)」約300m				
連絡先	電話番号		011	-	894	-	1000
	FAX番号		011	-	895	-	9191
	メールアドレス		info			@	larkhill.jp
	ホームページ有無		1 有				
	ホームページアドレス		https://		larkhill.jp		
管理者	氏名		吉田 里志				
	職名		施設長				
建物の竣工日			1988	年	10	月	7 日
有料老人ホーム事業の開始日			1988	年	11	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	0170500623				
	指定した自治体名	札幌市				
	事業所の指定日	2000	年	4	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2020	年	4	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	6, 264. 37	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	13, 622. 06 m ²
		うち、老人ホーム部分	5, 157. 15 m ²
	耐火構造	1 耐火建築物	
		3 その他の場合	
	構造	1 鉄筋コンクリート造	
		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		1 有	69.5	m ²	12	1 一般居室個室
タイプ2	1 有		1 有	59.43	m ²	4	1 一般居室個室
タイプ3	1 有		1 有	54.75	m ²	5	1 一般居室個室
タイプ4	1 有		1 有	48.18	m ²	12	1 一般居室個室
タイプ5	1 有		1 有	43.07	m ²	19	1 一般居室個室
タイプ6	1 有		1 有	39.08	m ²	3	1 一般居室個室
タイプ7	1 有		1 有	32.32	m ²	6	1 一般居室個室
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		4	ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房		1	ヶ所	
	共用浴室	2	ヶ所	個室		0	ヶ所	
				大浴場		2	ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2	ヶ所	チェアー浴		0	ヶ所	
				リフト浴		0	ヶ所	
				ストレッチャー浴		0	ヶ所	
				その他	・シャワーストレッ チャー型浴槽 ・組 立型浴槽	2	ヶ所	
	食堂	1	あり					
入居者や家族が利用 できる調理設備	2	なし						
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	1	全ての浴室あり					
	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	・ご入居者が、自ら心身共に充実、安定した生活を送ることができる様、入浴、排せつ、食事の介護、その他の生活全般にわたる援助を行う。 ・施設運営に当たっては、施設に付帯する諸施設・諸設備等の物的、人的、時間的使用等に関するルールを管理規約等に於いて定めるものとし、施設管理者、入居者はこれを遵守しなければならない。
サービスの提供内容に関する特色	同一建物1階～4階が、社会医療法人貞仁会新札幌ひばりが丘病院（143床）。内科、整形外科他で、緊急時にも速やかに対応可能です。また、9階には天然温泉（加温）及びレストランがあり、札幌市内のパノラマ眺望を楽しみながら入浴や食事をすることができます。交通の便も大変良く（地下鉄東西線「ひばりが丘」駅まで470m）中心街まで18分です。日常生活の買物場所や金融機関も近隣に点在し、利便性に富んでおります。充実した環境の下でのセカンドステージを是非、ラークヒルズ札幌でお過ごし下さい。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	2 委託
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）	2	なし
	入居継続支援加算（Ⅱ）	2	なし
	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）	2	なし
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	2	なし
	ADL維持等加算（Ⅰ）	2	なし
	ADL維持等加算（Ⅱ）	2	なし
	夜間看護体制加算	1	あり
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし
	医療機関連携加算	1	あり
	口腔衛生管理体制加算	2	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし
	科学的介護推進体制加算	2	なし
	退院・退所時連携加算	1	あり
	看取り介護加算（Ⅰ）	2	なし
	看取り介護加算（Ⅱ）	2	なし
	認知症専門ケア加 算	（Ⅰ）	2 なし
		（Ⅱ）	2 なし

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり
		(Ⅲ)	2	なし
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無				
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)	2.5	: 1	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		☐	救急車の手配	
		☐	入退院の付き添い	
		☐	通院介助	
		☐	健康診断（下記参照）	
		☐	その他	
	1	名称	社会医療法人 貞仁会 新札幌ひばりが丘病院	
		住所	札幌市厚別区厚別中央3条2丁目12番1号	
		診療科目	内科・消化器内科・循環器科内・緩和ケア内科・老年内科・漢方内科・整形外科・循環器外科・リハビリテーション科	
		協力科目	内科・消化器内科・循環器科内・緩和ケア内科・老年内科・漢方内科・整形外科・循環器外科・リハビリテーション科	
		協力内容	・緊急時対応（24時間連絡体制） ・年2回の健康診断の実施（健康診断料は管理費に含む）※健診回数は1人当たり年2回が上限です。また、健診以外の医療費は全額自己負担です。	

協力医療機関	2	名称	社会医療法人 康和会 札幌しらかば台病院
		住所	札幌市豊平区月寒東2条18丁目7番26号
		診療科目	内科・消化器内科・循環器内科・脳神経内科・整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科・アレルギー科
		協力科目	内科・消化器内科・循環器内科・脳神経内科・整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科・アレルギー科
		協力内容	・緊急時対応（24時間連絡体制 ※かかりつけの場合） ・健康診断の実施（健康診断料は管理費に含む） ※健診回数は1人当たり年2回が上限です。また、健診以外の医療費は全額自己負担です。
	3	名称	社会医療法人 交雄会メディカル 交雄会新さっぽろ病院
		住所	札幌市厚別区厚別中央1条6丁目2番5号
		診療科目	内科・消化器内科・内視鏡内科・人工透析内科・循環器内科・リハビリテーション科
		協力科目	内科・消化器内科・内視鏡内科・人工透析内科・循環器内科・リハビリテーション科
		協力内容	・緊急時対応（24時間看護連絡体制 ※かかりつけの場合）

協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団 パークシティ歯科診療所（歯科・歯科口腔外科）
		住所	札幌市厚別区大谷地東3丁目3番20号
		協力内容	・通院困難者に対する訪問歯科診療（歯科診療費、その他の費用は入居者の自己負担）
	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	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無			
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		
	便所の変更		
	浴室の変更		
	洗面所の変更		
	台所の変更		
	1 ありの場合		
	その他の変更	(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	1	あり
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	①年齢が満65歳以上（二人入居の場合はどちらか一方が65歳以上） ②健康状態が、自立・要支援・要介護2程度までの方（※） ③過去に精神障害がある方、共同生活が営めない方は入居できません ④二人入居の場合はご夫婦、ご兄弟・ご姉妹に限る ⑤連帯保証人兼身元引受人と返還金受取人が必要となります（連帯保証人兼身元引受人と返還金受取人は兼ねることができる） ⑥入居の際の費用と毎月の維持管理費の支払いが可能の方 ⑦共同生活を営める方		
契約解除の内容	①入居者をご逝去した時（二人入居の場合はどちらもご逝去した時） ②入居者の止むを得ない事情で契約解除する場合 ③入居契約第24～26条による契約解除の場合（契約解除、合意解除、見做し解除）		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・共同生活の秩序を著しく乱す行為があった場合 ・虚偽の申告をなす等の不正手段により入居したと判明した場合 ・管理費、その他、支払うべき費用を3ヶ月以上滞納または、しばしば滞納したとき ・入居者が入居契約を維持するのに必要な経済能力を欠く事が明らかになったとき ・居室、共用部分、その他の施設の一部又はその全部を故意、或いは重大な過失により汚損、破損、滅失せしめたとき ・入居者の行動が、他の入居者又は事業者の役職員の生命・身体・健康・財産に危害を及ぼし、ないしは、その危害の切迫したおそれがあり、且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対応できないと判断されたとき	
	解約予告期間	90	ヶ月
入居者からの解約予告期間	0.5		ヶ月
体験入居の内容	1	あり	
	1	ありの場合	
	(内容)	内容：費用 3,142円 / 泊 / 室・食事代別・連続して2泊可	
入居定員	83		人
その他	【短期解約特例】入居者が入居した日の翌日から3月以内において、事業者に対して解約届をもって解約を行った場合又は死亡して契約終了となった場合は、入居契約書第28条に基づき、受領済みの入居前払金（非返還対象分の額を含む）及び介護保険対象外費用を入居者に返還します。		

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	0.5
生活相談員	2	2	0	1
直接処遇職員	25	10	15	14.59
介護職員	14	8	6	10.24
看護職員	11	2	9	4.35
機能訓練指導員	2	2	0	0.05
計画作成担当者	1	0	1	0.2
栄養士	2	0	2	0.9
調理員	8	3	5	5.4
事務員	3	3	0	2.5
その他職員	7	0	7	4.4
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				38 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	0	0	0
介護福祉士	12	8	4
実務者研修の修了者	2	2	0
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	1	0	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	2	2	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
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 30 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	1	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】	c 2.5 : 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)	0.9		: 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				社会福祉主事任用資格			
		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			3	2	12					1	
前年度1年間の退職者数			1	3	10						
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 数験 年数	1 年未満				1			1			
	1 年以上 3 年未満					1					
	3 年以上 5 年未満			1	1	1		1			
	5 年以上 10 年未満		2	1	3						
	10 年以上	2	6	6	1						1
従業者の健康診断の実施状況			1 あり								

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】		1 全額前払い方式	
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
			全額前払い方式
			一部前払い・一部月払い方式
			月払い方式
年齢に応じた金額設定		1 あり	
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	日以上
利用料金の改定	条件	物価、人件費の変動等を勘案して行う	
	手続き	入居者懇談会等で説明等を行い、家賃相当額以外の月額利用料を改定する事がある	

(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		自立		要介護1		
	年齢		74	歳	80	歳	
居室の状況	床面積		43.07	m ²	32.32	m ²	
	便所		1	有	1	有	
	浴室		1	有	1	有	
	台所		1	有	1	有	
入居時点で必要な費用	前払金		18,700,000	円	12,160,000	円	
	敷金		2,750,000	円	2,750,000	円	
月額費用の合計			72,600	円	89,544	円	
家賃			0	円	0	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		0	円	18,044	円	
	介護保険外※2	食費	喫食状況による実費負担		円	喫食状況による実費負担	円
		管理費	72,600	円	71,500	円	
		介護費用	入居時前払	円	入居時前払	円	
		光熱水費	実費負担	円	実費負担	円	
		その他	実費負担サービス有	円	実費負担サービス有	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	徴収していない
敷金	家賃のヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない ※実費で提供するサービスは、別添2参照 介護保険対象外費用・・・275万円/人(入居時前払) ・施設に入居後、一時的体調不良時や介護保険で賄えない部分を補填し、きめ細かい対応をするための費用。 ・人員配置が手厚い場合や個別的な選択による介護サービス(外出介助、通常想定範囲外の買物代行、標準的回数を超える入浴介助)のみ、全額利用者から負担頂ける(平成12年3月30日老企第52号)。 ・相互扶助的性格の費用なので、返還対象とはしていない。 使途 ○要支援者及び要介護者以外の生活支援サービス費13万円 ○協力

管理費	事務・管理・生活サービス部門の人件費、共用施設の維持管理費・水道光熱費、年2回の定期健康診断費用、その他施設運営費が含まれます。
食費	委託業者 人件費等の諸経費、食材費、設備・備品代（調理器具・食器等）に基づく費用。1食費用：朝食540円、昼食648円、夕食825円 ※朝食・昼食は軽減税率適用 レストランを利用された場合で、行事食は含まれておりません。特別食も別途有料。
光熱水費	電気料金～個別の外部契約による実費負担（電力会社等） 水道・給湯料金～メーター検針による実費負担 暖房費～居室タイプ別。重油時価単価による実費負担（利用期間：10月～翌5月）
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	・ゲストルーム（1室） 1泊3,142円、日帰り2,095円 ・駐車場 1台 月額6,600円 ・トランクルーム 年額11,000円 ・乾燥機 1回 100円 ・寝具貸し出し 寝具の種類に応じ、カバーのクリーニング代を実費負担（ゲストルーム利用時はかかりません） ・居室配膳及び下膳 1食1組 164円、1食1回 82円（自立者体調不良時及び介護サービス利用の要支援・要介護の方はかかりません） ・コピー 1枚白黒コピー 10円、1枚カラーコピー 52円 ・写真代 1枚 31円 ・FAX 1枚 10円 ・行事 実費負担（参加される場合、負担を頂く場合があります） ・サークル活動 実費負担

(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	・ 要介護度に応じて下記の介護費用（1ヵ月の自己負担額）を徴収する。 要支援1~5,567円、要支援2~9,521円、要介護1~16,488円、要介護2~18,526円 要介護3~20,655円、要介護4~22,632円、要介護5~24,731円 ※上記金額は、1ヵ月を30日として計算した場合の1割負担額（基本サービス費） ※協力医療機関連携加算（同意の方のみ）、夜間看護体制加算（Ⅰ）（要介護1~5のみ）、サービス提供体制強化加算
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）	介護保険対象外費用（275万円）として徴収 内訳（長期推計額） 1） 要支援者及び要介護者以外の生活支援サービス費13万円 2） 協力医療機関以外の通院及び入退院の際の介助15万円 3） 要支援者及び要介護者に対する人員過配置サービス費222万円（介護保険給付及び利用者負担収入で賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づく） ●要支援・要介護者2.5人に対し週38時間（看護師は週35時間）換算で介護職員等を1人以上配置するための費用。 4） 上記消費税25万円
※ 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	不動産の維持管理直接経費（年間）及びそれらに係る間接経費（年間）を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額及び想定期間を超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する費用。	
想定居住期間（償却年月数）	108～156	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）	入居前払金及び身体状況ごとにより異なる。	円
初期償却率	15～22	%

返還金の算 定方法	入居後 3 月以内の契約終了		受領済の前払金を全額返金。ただし、利用期間に係る利用料を以下の算定方法に基づき受領する。 $\text{入居前払金} \times (1 - \text{初期償却率}) \div \text{償却月数} \div 30 \times (\text{入居日から契約終了日までの実日数})$ ※「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費用」は、全額返金する。 ※月払い利用料については日割清算を行う。原状回復分の下記交換費用については、通常使用の範囲内如何にかかわらず入居者の負担とする。 ・壁、天井のクロスの張り替え費用 ・床、化粧フローア、クッションフローア張り替え費用 ・設備機器等の補修又は交換費用（洗面設備、トイレ、浴室、シンク等）
	入居後 3 月を超えた契約終了		想定居住期間内に契約終了した場合、以下の算定方法に基づく額を返還します。 $\text{入居前払金} \times (1 - \text{初期償却率}) \div \text{償却期間の日数} \times \text{契約終了日から償却期間満了日までの日数}$ ※その他、月払い利用料については日割清算を行う。
前払金の保 全先	1 全国有料老人ホーム協会		
	1	全国有料老人ホーム協会以外の場合	
		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	18	人
	女性	41	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	21	人
	85歳以上	37	人
要介護度別	自立	37	人
	要支援 1	5	人
	要支援 2	3	人
	要介護 1	5	人
	要介護 2	2	人
	要介護 3	4	人
	要介護 4	2	人
	要介護 5	1	人
入居期間別	6ヶ月未満	3	人
	6ヶ月以上1年未満	4	人
	1年以上5年未満	17	人
	5年以上10年未満	18	人
	10年以上15年未満	9	人
	15年以上	8	人

（入居者の属性）

平均年齢	86.8	歳
入居者数の合計	59	人
入居率※	71.08	%
※ 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	0	人
	医療機関	0	人
	死亡	5	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	0	人
		(解約事由の例)	

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口1

窓口の名称		「ご意見・ご要望申し出窓口」									
電話番号		011	-	894	-	1000					
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
定休日		なし									

窓口2												
窓口の名称			公益社団法人全国有料老人ホーム協会									
電話番号			03	-	3272	-	3781					
対応している時間	平日		10	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜			時		分	～		時		分	
	日曜・祝日			時		分	～		時		分	
定休日			土曜・日曜・祝日									
窓口3												
窓口の名称			札幌市高齢保健福祉部介護保険課									
電話番号			011	-	211	-	2972					
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			土曜・日曜・祝日									
窓口4												
窓口の名称			北海道国民健康保険団体連合会									
電話番号			011	-	231	-	5175					
対応している時間	平日		8	時	45	分	～	17	時	15	分	
	土曜			時		分	～		時		分	
	日曜・祝日			時		分	～		時		分	
定休日			土曜・日曜・祝日									
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	損害保険ジャパン日本興亜株式会社 サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。
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	事故対応マニュアルに基づく
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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	① アンケート調査 R5.4.10～R5.5.12 ② 意見箱 常時設置
	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	2011/2/16
	評価機関名称	株式会社川原経営総合センター
	結果の開示	1 あり

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	1 入居希望者に公開
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)
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし	
	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	
--	-------------------	--

○P12 (入居に関する要件)入居者からの解約予告期間 14日間以上の予告期間をおく ○P14
(夜勤を行う看護・介護職員の人数)最小时人数(休憩者等を除く)看護職員又は介護職員1名

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	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
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	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	ラークヒルズ札幌	札幌市厚別区厚別中央3条2丁目12番1号	○	
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	1 有				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	2 無				
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	2 無				
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	2 無				
＜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	2 無				
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	2 無				
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	1 有	ラークヒルズ札幌	札幌市厚別区厚別中央3条2丁目12番1号	○	

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	2 無				
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				
介護療養型医療施設	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	2 無				
通所型サービス	2 無				
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						1 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	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で実施 自立者への一時的介護サービス…必要に応じ介護保険対
排泄介助・おむつ交換	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で適宜実施 自立者への一時的介護サービス…必要に応じ介護保
おむつ代		1 あり		○	実費負担	自己負担
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で一般入浴介助週2回以内で実施 自立者への一時的介護サービス
特浴介助	2 なし	2 なし				実施しておりません
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で実施 自立者への一時的介護サービス…介護保険対象外費用で
機能訓練	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でケアプランに基づき実施 自立者への一時的介護サービス…介護
通院介助	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でかかりつけ医等(主に札幌市内近郊)への通院の際の付添・介助を
生活サービス						
居室清掃	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でケアプランに基づき実施 自立者への一時的介護サービス…介護
リネン交換	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でケアプランに基づき実施 自立者への一時的介護サービス…介護
日常の洗濯	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でケアプランに基づき実施 自立者への一時的介護サービス…介護
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり		○	自己負担(1食1組164円)	要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で実施 自立者への一時的介護サービス…介護保険対象外費用で
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり			実費負担	実施条件あり
おやつ		1 あり			実費負担	
理美容師による理美容サービス		1 あり			実費負担	外部サービス
買い物代行	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用で入居者全体で1日1回通常の利用区域で実施 自立者への一時的
役所手続き代行	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…実施条件あり 自立者への一時的介護サービス…介護保険対象外費用で必要に応じ実施(実施条
金銭・貯金管理						要支援・要介護者…実施条件あり(金銭管理等の依頼(届出)による(日常生活に必要な範囲) 自立者への一時的介護
健康管理サービス						
定期健康診断		2 なし	○		管理費に含む	定期健康診断 年2回(春・秋) (協力医療機関にて実施)
健康相談	2 なし	2 なし				要支援者・要介護者…必要に応じ実施 自立者…必要に応じ適宜実施
生活指導・栄養指導	2 なし	2 なし				要支援者・要介護者…必要に応じ実施 自立者…必要に応じ適宜実施
服薬支援	2 なし	2 なし				要支援者・要介護者…必要に応じ実施 自立者…必要に応じ適宜実施
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	2 なし				要支援者・要介護者…必要に応じ実施 自立者…必要に応じ適宜実施

入退院時・入院中のサービス							
	入退院時の同行	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…介護給付+介護保険対象外費用でかかりつけ医等(主に札幌市内近郊)への入退院の際の付添・介助
	入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…新札幌ひばりが丘病院は毎日、その他は週1回実施 自立者への一時的介護サービス…新札幌ひ
	入院中に見舞い訪問	2 なし	2 なし				要支援・要介護者…新札幌ひばりが丘病院は毎日、その他は週1回実施 自立者への一時的介護サービス…新札幌ひ

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2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。