

## 重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 7 月 1 日
記入者名	杉本 博一
所属・職名	施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	4000092092091

### 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) ぽんうえるふえあかぶしきがいしゃ	
	ボンウェルフェア株式会社	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	
主たる事務所の所在地	〒 810 - 0001	
	福岡県福岡市中央区天神3丁目8-20 エントリービル2F	
連絡先	電話番号	092 - 737 - 5565
	FAX番号	092 - 737 - 0011
	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	山田 育照
	職名	代表取締役
設立年月日	2004 年 6 月 30 日	
主な実施事業	※別添1 (別)に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) うえるふあみやこ			
	ウェルファアみやこ			
所在地	〒	824	-	0121
	福岡県京都郡みやこ町豊津2121-4			
所在地 (建物名等)				
市区町村コード	都道府県	福岡県	市区町村	406252 みやこ町
主な利用交通手段	最寄駅	平成筑豊鉄道 新豊津 駅		
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 太陽交通 役場前バス停から徒歩10分  ②電車利用の場合 平成筑豊鉄道 新豊津駅からタクシーで5分  ③車利用の場合 東九州自動車道 みやこ豊津インターより10分		
連絡先	電話番号	0930	-	33 - 6166
	FAX番号	0930	-	33 - 6167
	メールアドレス	sugimoto @ sei10.jp		
	ホームページ有無	1 有		
	ホームページアドレス	http://	http://www.bonwellfair.com/h-miyako/	
管理者	氏名	杉本 博一		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2005	年	8 月 31 日
有料老人ホーム事業の開始日		2005	年	11 月 1 日

【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	4070001369				
	指定した自治体名	福岡県				
	事業所の指定日	2005	年	11	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2023	年	11	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	2746	m <sup>2</sup>	
	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	1 普通貸借	
		抵当権の有無	1 あり	
		契約期間	開始	
			年	月
終了				
年	月	日		
契約の自動更新				
建物	延床面積	全体	2619.2 m <sup>2</sup>	
		うち、老人ホーム部分	2619.2 m <sup>2</sup>	
	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	1 普通貸借	
		抵当権の有無	2 なし	
契約期間		開始		
		年	月	日
	終了			
年	月	日		
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	有	有	無	㎡	㎡					
居室の状況	タイプ1	1	有	2	無	18.75	㎡	42	3	介護居室個室	
	タイプ2	1	有	2	無	17.5	㎡	3	3	介護居室個室	
	タイプ3						㎡				
	タイプ4						㎡				
	タイプ5						㎡				
	タイプ6						㎡				
	タイプ7						㎡				
	タイプ8						㎡				
	タイプ9						㎡				
	タイプ10						㎡				
共用施設	共用便所における便房	3	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		3	ヶ所				
				うち車椅子等の対応が可能な便房		3	ヶ所				
	共用浴室	6	ヶ所	個室		6	ヶ所				
				大浴場		0	ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	0	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		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	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	サービス計画に基づき、自立した日常生活を営むことが出来るよう、機能訓練及び療養上の世話を行なう。安全かつ継続的事業運営に努める。関係市町村とも連携を図り、総合的なサービスに努める。
サービスの提供内容に関する特色	夜間看護体制加算を算定していますので、24時間嘱託医及び看護職員と連携が取れる体制を敷いています。医療、介護両面において充実した体制を整えています。
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 (I)	2 なし
	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)	2	なし
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)	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	2	なし
退居時情報提供加算	2	なし
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
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)	2 なし
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	2 なし			
	1 ありの場合			
		(介護・看護職員の配置率)		: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配			
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い			
	<input type="radio"/>	通院介助			
		その他			
1	名称	新田原聖母病院			
	住所	福岡県行橋市東徳永382			
	診療科目	呼吸器科、循環器科、内科、整形外科			
	協力科目	呼吸器科、循環器科、内科、整形外科			
	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	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	のぐちクリニック		
		住所	福岡県京都郡みやこ町惣社696-1		
		診療科目	内科、消化器科、リハビリテーション科		
		協力科目	内科、消化器科、リハビリテーション科		

協力医療機関		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	2	なし	
			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	2	なし	
	3	名称	台ヶ原クリニック			
		住所	福岡県京都郡みやこ町豊津2121-5			
		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					
	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		台ヶ原クリニック	
医療機関の住所		福岡県京都郡みやこ町豊津2121-5	
協力歯科医療機関	1	名称	行橋グリーン歯科
		住所	福岡県行橋市行事1丁目2-10
		協力内容	訪問診療（週2回）
	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	介護状態の変化（身体面、認知面）		
手続きの内容	双方からの告知及び書面による届出		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い			
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	
		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	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"> <li>・心身の入院加療を要するような病態にない方であること</li> <li>・他の入居者に伝染する疾患を持たない方であること</li> <li>・自傷、他害の恐れのない方であること</li> <li>・健康保健、介護保険に加入していること</li> <li>・確実な身元引受人を立てることのできる方であること</li> <li>・当ホームの運営主旨をご理解いただき他の入居者と協調した生活ができる方であること</li> <li>・入居後、管理費、食費等の費用を負担できること</li> </ul>		
契約解除の内容	1) 囚居者が逝去した場合 2) 囚居者から契約解除が行われた場合 3) 事業者から契約解除が行われた場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 次のいずれかに該当した場合、本契約を解除することができる。</li> <li>〈1〉 囚居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき</li> <li>〈2〉 月額利用料、その他の支払いを2ヶ月分以上滞納したとき</li> <li>〈3〉 禁止または制限される行為の規定に違反したとき</li> <li>〈4〉 □入居者の行動が他のご入居者の生命、財産及びホームの運営に重大な危害を及ぼす恐れがあり、通常の介護方法ではこれを防止することができないとき</li> </ul>	
	解約予告期間	2	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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1,550円/1泊2日、3食付き</li> <li>・ 個人様の必要物品や買い物の立て替え費用については実費がかかります。</li> <li>・ 満室の際には体験入居は出来ませんのでご了承下さい。</li> </ul>	
入居定員	45		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	1
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員	27	5	22	21.3
介護職員	25	13	12	18
看護職員	3	1	2	2.3
機能訓練指導員	2	0	2	0.2
計画作成担当者	1	1	0	0.5
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	1	0	1	1
その他職員	1	0	1	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				37.5 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	9	6	3
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	4	1	3
介護支援専門員	1	1	0

（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	0	2
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	( 17 時 0 分 ~ 9 時 0 分 )			
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	0	人	0	人
介護職員	2	人	2	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】	
	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)	3 : 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		介護福祉士							
		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		
前年度1年間の採用者数		0	0	4	3	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		1	0	0	5	0	0	0	0	0	0
応業 じ務 たに 職従 員事 のし 人た 数経 験 年数 に	1年未満	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	2	0	2	1	0	0	2	0	0
	10年以上	1	0	0	4	0	0	0	0	1	0
従業者の健康診断の実施状況		13									

## 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】	3 月払い方式	
	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	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	日以上
利用料金の改定	条件	経営情勢や社会情勢による
	手続き	運営懇談会での告知

### (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	要支援1	要介護3	
	年齢	80 歳	80 歳	
居室の状況	床面積	18.75 m <sup>2</sup>	18.75 m <sup>2</sup>	
	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	0 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		113,488 円	130,290 円	
家賃		29,000 円	29,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	6,088 円	22,890 円	
	介護保険外※	食費	46,500 円	46,500 円
		管理費	21,900 円	21,900 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	10,000 円	10,000 円

	2	その他	0	円	0	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	専用居室利用のための費用 29,000円(生活保護受給者32,000円)
敷金	家賃の0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。	
管理費	21,900円(生活保護受給者5,250円) 事務管理部門の人件費・事務費、介護保険によらない入居者に対するサービス提供のための人件費、共用施設等の維持管理費、
食費	1日当たり1,550円(朝食440円・昼食600円・夕食550円) 生活保護受給者 1日当たり1,400円(朝食350円・昼食550円・夕食500円)
光熱水費	10,000円 居室の電気、ガス、水道の使用料金
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受診介助（送迎込み） 500円/30分  <ul style="list-style-type: none"> <li>※ただしのごちクリニック、台ヶ原クリニック、 新田原聖母病院、グリーン歯科は月に2回まで無料</li> </ul> </li> <li>・入浴介助（週4回目～） 1,620円/回</li> <li>・個別移送サービス 2,200円/1時間</li> <li>・レクリエーション代 1,000円/月</li> <li>・ルームクリーニング代 30,000円（入居時のみ）</li> <li>・TVレンタル 100円/日</li> </ul>
-------------	---

（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	介護度に応じて
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）	なし
※ 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	
想定居住期間（償却年月数）	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）		円
初期償却率		%
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	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	10	人
	女性	33	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	4	人
	75歳以上85歳未満	9	人
	85歳以上	30	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援1	11	人
	要支援2	5	人
	要介護1	9	人
	要介護2	7	人
	要介護3	2	人
	要介護4	2	人
	要介護5	1	人
	6ヶ月未満	7	人

入居期間別	6ヶ月以上1年未満	4	人
	1年以上5年未満	11	人
	5年以上10年未満	24	人
	10年以上15年未満	2	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	86	歳
入居者数の合計	42	人
入居率※	92	%
※ 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	1	人
	社会福祉施設	1	人
	医療機関	5	人
	死亡	3	人
	その他	5	人
生前解約の状況	施設側の申し出	3	人
	(解約事由の例) 施設内での医療行為ができない為、転所。		
生前解約の状況	入居者側の申し出	2	人
	(解約事由の例) ・介護保険施設への入居 ・自宅での生活を希望		

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		苦情相談窓口								
電話番号		0930	-	33	-	6166				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分
	土曜	8	時	30	分	～	17	時	0	分
	日曜・祝日	8	時	1830	分	～	17	時	0	分

定休日											
<b>窓口2</b>											
窓口の名称		みやこ町役場 介護保険課									
電話番号		0930		-		32		-		8032	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日祝日（正月3ヶ日）									
<b>窓口3</b>											
窓口の名称		福岡県 介護保険課									
電話番号		092		-		643		-		3322	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日祝日（正月3ヶ日）									
<b>窓口4</b>											
窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会									
電話番号		092		-		642		-		7800	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日祝日（正月3ヶ日）									
<b>窓口5</b>											
窓口の名称		福岡県介護保険広域連合									
電話番号		092		-		643		-		7055	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日祝日（正月3ヶ日）									

(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	富士火災海上保険株式会社 日本興亜損保保険株式会社 AIC保険会社  店舗総合保険 総合賠償責任保険 普通傷害保険
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	
	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	1 入居希望者に公開
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

	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 2	回
	2 なしの場合	20

運営懇談会				
		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	
	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)	2	なし	
		1	ありの場合	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
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	
	従業員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 ありの場合			
	提携ホーム名	アデリーヌみやこ		

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			
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="580 459 826 640">           合致しない事項が            ある場合の内容         </td> <td data-bbox="826 459 1455 640"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="580 640 826 784">           「6. 既存建築物            等の活用の場合等            の特例」への適合            性         </td> <td data-bbox="826 640 1455 784"></td> </tr> </table>	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
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			

--

