

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	川畠 雅史
所属・職名	南海ライフリレーション岸和田吉井 施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)なんかいらいふりれーしょんかぶしきがいしゃ 南海ライフリレーション株式会社	
法人番号	7120001169989	
主たる事務所の所在地	〒 542-0076 大阪市中央区難波五丁目1番60号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6676-6805/06-6676-6801
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://nankai-lr.sakura.ne.jp/
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 根川 和也	
設立年月日	平成 24年4月5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)なんかいらいふりれーしょんきしわだよしい 南海ライフリレーション岸和田吉井	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 596-0002 岸和田市吉井町三丁目2番23号	
主な利用交通手段	南海電気鉄道 忠岡駅下車 徒歩5分	
連絡先	電話番号	072-479-3737
	FAX番号	072-479-3738
	メールアドレス	nlr-soumubu@nankai-lr.co.jp
	ホームページアドレス	http://nankai-lr.sakura.ne.jp/
管理者（職名／氏名）	施設長 / 川畠 雅史	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	令和 2年6月1日	／ 令和 元年8月15日 (R01)0007

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし							
	賃貸借契約の期間	令和 元年 7 月 1 6 日		～		令和 51 年 7 月 1 5 日							
	面積	1,322.0 m ²											
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし							
	賃貸借契約の期間	令和 2 年 4 月 30 日		～		令和 50 年 7 月 15 日							
	延床面積	999.7 m ² (うち有料老人ホーム部分)				974.5 m ²)							
	竣工日	令和 2 年 4 月 21 日		用途区分									
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合 :									
	構造	木造		その他の場合 :									
	階数	2 階 (地上		2 階、地階		0 階)							
サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している							
居室の状況	総戸数	29 戸		届出又は登録をした室数			29 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	○	○	×	×	○	18.18 m ²	28 個室					
	一般居室相部屋 (夫婦・親族)	○	○	×	×	○	26.36 m ²	1 2 人部屋					
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			0 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	4 ヶ所		ヶ所								
	共用浴室における介護浴槽	チエ ア一浴	1 ヶ所		ヶ所		その他 :						
	食堂	1 ヶ所		面積	m ²								
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり											
	エレベーター	あり (車椅子対応)			1 ヶ所								
	廊下	中廊下	2.1 m	片廊下	m								
	汚物処理室	1 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	事務所	通報先から居室までの到着予定時間			1 分						
消防用設備等	その他												
	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	防火管理者	あり	防災計画	あり	避難訓練の年間回数	1 回							

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針			入居者が、その有する能力を維持・向上するための各種サービスの策定及び実施に努めるとともに、日々安心して暮らせる生活環境の創造と提供を行い、入居者と提供者の双方が納得したサービスの需給を行うことができる事業運営を方針とする。		
サービスの提供内容に関する特色			「南海ライフリレーション岸和田吉井」は、鉄道会社ならではの安全・安心に配慮しながら、地域との密接な関係作りと顧客への良質な介護サービスを提供することで、安全で健やかなシニアライフを営んでいただけます。		
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	自ら実施				
食事の提供	委託	淀川食品株式会社			
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施				
健康管理の支援（供与）	なし				
状況把握・生活相談サービス	自ら実施				
提供内容	<ul style="list-style-type: none"> 状況把握サービスの内容：毎日5回以上（8, 12, 17, 24, 3, 6時）居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。 生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。 				
サ高住の場合、常駐する者	介護職員				
健康診断の定期検診	委託	主治医による検査・診察			
	提供方法	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	<ul style="list-style-type: none"> 虐待防止に関する責任者は、施設長です。 従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 入所者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 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、速やかに市町村に通報する。 				
身体的拘束	<ul style="list-style-type: none"> 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ヶ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1ヶ月毎行う。） 経過観察及び記録をする。 2週間に1回以上、ケース検討会議を開催し、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。 3ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身 				

(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) していほうもんかいごじぎょうしょなんかいらいふりれーしょんきしわだよしい 指定訪問介護事業所南海ライフリレーション岸和田吉井
主たる事務所の所在地	〒542-0076 大阪市中央区難波五丁目1番60号
事務者名	(ふりがな) なんかいらいふりれーしょんかぶしきがいしゃ 南海ライフリレーション株式会社
併設内容	訪問介護

(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、通院介助		
	その他の場合 :		
協力医療機関	名称	津田診療所	
	住所	596-0042 大阪府岸和田市加守町2-7-5	
	診療科目	内科・外科・消化器科・脳神経外科	
	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	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	あり
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
新興感染症発生時に連携する医療機関	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	
		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	
	あり		
	名称	津田診療所	
協力歯科医療機関	住所	596-0042 大阪府岸和田市加守町2-7-5	
	名称	諏訪の森まさむねデンタルクリニック	
	住所	592-8347 大阪府堺市西区浜寺諏訪森町西2丁目79-1 イオンタウン諏訪の森2階	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合 : 入居者の歯科の受診及び治療、その他医療全般（歯科）の協力	

(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	行っていない		
	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	なし	追加費用	なし
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無	なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容
	便所の変更	なし	変更の内容
	浴室の変更	なし	変更の内容
	洗面所の変更	なし	変更の内容
	台所の変更	なし	変更の内容
	その他の変更	なし	変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護	単身高齢者世帯・高齢者十同居者
留意事項	配偶者/60歳以上の親族/要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者	
契約の解除の内容	(①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合は、等
	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	あり	内容 1泊 7,000円 (非課税)
入居定員	29人	
その他		

5 職員体制

(職種別の職員数)

職種	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	0	直接処遇職員と兼務（1名）	
生活相談員	8	5	3	直接処遇職員と兼務（8名）	
直接処遇職員					
介護職員	9	6	3	訪問介護事業所と兼務（9名）	
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	1	1	0		
その他職員					

(資格を有している介護職員の人数)

資格	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	8	4	4	
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者	1	1	0	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

職業	合計	常勤	非常勤
		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 (20時00分～7時00分)			
	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	0	人
生活相談員	人		人
	人		人

(職員の状況)

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	なし	内容：
利用料金の改定	条件	租税・物価変動・近傍同種の賃料により不相当となった場合
	手続き	協議の上

(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	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	18.18 m ²	26.36 m ²
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
	敷金	なし	なし
入居時点で必要な費用	前払金（家賃、介護サービス費等）	翌月分まで	翌月分まで
	月額費用の合計	155,230円	267,060円
月額費用の内訳	家賃	50,000円	62,000円
	保険料	68,310円	136,620円
	外食費	18,000円	30,600円
	※状況把握及び生活相談サービス費	18,920円	37,840円
	※光熱水費	共益費に含む	共益費に含む
	※介護費用		
	備考	介護保険費用 1割、2割又は3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	近傍同種の家賃相当額と比較して妥当な額を設定。
敷金	なし
前払金	
食費	朝食 561円、昼食 858円、夕食 858円とし、 1日 2,277円、月 30 日で68,310円を日割り計算で設定(税込)
共益費	共用施設の維持管理・修繕費、居室の水道代・電気代
状況把握及び生活相談サービス費	18,920円(税込)：状況把握サービス(安否確認、緊急通報への対応)・生活相談サービス(一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介)
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	65歳未満	0 人
	65歳以上75歳未満	0 人
	75歳以上85歳未満	5 人
	85歳以上	19 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	1 人
	要支援2	1 人
	要介護1	5 人
	要介護2	7 人
	要介護3	8 人
	要介護4	2 人
入居期間別	要介護5	0 人
	6か月未満	0 人
	6か月以上1年未満	7 人
	1年以上5年未満	17 人
	5年以上10年未満	0 人
	10年以上15年未満	0 人
	15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		24 人

(入居者の属性)

性別	男性	8 人	女性	16 人
男女比率	男性	30 %	女性	70 %
入居率	80 %	平均年齢	90 歳	平均介護度 2

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人數	自宅等	0 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	4 人
	死亡者	4 人
	その他	2 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	6 人
	(解約事由の例) 入院後、退院のめどが立たない為	

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）	南海ライフリレーション岸和田吉井 お客様窓口	
電話番号 / FAX	072-479-3737 / 072-479-3738	
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日	なし	
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）	岸和田市広域事業者指導課	
電話番号 / FAX	072-493-6132 / 072-493-6134	
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日	土曜・日曜・祝日	
窓口の名称（サービス付き高齢者向け住宅所管庁）	①大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課住宅施策推進グループ ②大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / FAX	①06-6210-9711 / ①06-6210-9712 ②06-6944-2675 / ②06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00~18:00
定休日	土日祝祭日	
窓口の名称（虐待の場合）	岸和田市福祉政策課	
電話番号 / FAX	072-423-9527 / 072-423-8686	
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日	土日祝祭日	

(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	超ビジネス保険（事業活動包括保険）
	加入内容	施設・業務遂行・生産物損害・仕事の結果・支援事業
	その他	受託物損・被害者治療費・事故対応費用等
賠償すべき事故が発生したときの対応	超ビジネス保険（事業活動包括保険）	
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	
		実施日	随時設置
		結果の開示	なし
第三者による評価の実施状況	なし	開示の方法	
		実施日	
		評価機関名称	
結果の開示	なし	開示の方法	
		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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	なし	ありの場合			
		開催頻度	年	回	
		構成員			
高齢者虐待防止のための取組の状況	なしの場合の代替措置の内容		地域町内会行事への参加 入居者家族との毎月の書面連絡、要望苦情の随時受付、書面連絡にて運営懇談会の代替説明を行う		
	<u>あり</u>		虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		
	<u>あり</u>		指針の整備		
	<u>あり</u>		定期的な研修の実施		
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	<u>あり</u>		身体的拘束等適正化検討委員会の開催		
	<u>あり</u>		指針の整備		
	<u>あり</u>		定期的な研修の実施		
	<u>あり</u>	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）を行うこと			
業務継続計画（B C P）の策定状況等		ありの場合			
		身体的拘束等を行う場合の態様及び時、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	あり		
<u>あり</u>		感染症に関する業務継続計画			
<u>あり</u>		災害に関する業務継続計画			
<u>あり</u>		職員に対する周知の実施			
<u>あり</u>		定期的な研修の実施			
提携ホームへの移行	<u>あり</u>		定期的な訓練の実施		
	<u>あり</u>		定期的な業務継続計画の見直し		
個人情報の保護	なし	ありの場合の提携ホーム名			
	<ul style="list-style-type: none"> 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 				
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> 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。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） 病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 				
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			

所管庁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	なし
合致しない事項がある場合の内容	
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	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	
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（事業主体が大阪府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）

別添3（介護保険自己負担額（自動計算））

別添4（介護保険自己負担額）

上記の重要事項の内容、並びに医療サービス等、その他のサービス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)事業主体が大阪府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	あり	指定訪問介護事業所南海ライフリレーション
	あり	指定訪問介護事業所南海ライフリレーション岸和田吉井
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	なし	
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	あり	指定居宅介護支援事業所 南海ライフリレーション
<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	なし	
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 料金※（税込）	備 考
介護サービス	食事介助	なし	
	排せつ介助・おむつ交換	あり 330円/1回	
	おむつ代	なし	
	入浴（一般浴）介助・清拭	あり 990円/30分 495円/30分	
	特浴介助	なし	
	身辺介助（移動・着替え等）	あり 330円/10分	
	機能訓練	なし	
	通院介助	あり 990円/30分	
	口腔衛生管理	なし	
生活サービス	居室清掃	あり 990円/30分	
	リネン交換	あり 330円/1回	
	日常の洗濯	あり 330円/1回	
	居室配膳・下膳	あり 330円/1回	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり 相談の上	
	おやつ	なし	
	理美容師による理美容サービス	あり 2, 376円～	
	買い物代行	あり 495円/30分	
	役所手続代行	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	あり 990円/30分	
	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、月額の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。