様式第1号

重要事項説明書

記入年月日	令和８年７月１日
記入者名	佐々木 裕治
所属・職名	ファミリー和泉さいわい　施設長

１ 事業主体概要

名称	せんしゅうけあさーびすかぶしきがいしゃ 泉州ケアサービス株式会社	
法人番号	2120101052629	
主たる事務所の所在地	〒　594-1111 大阪府和泉市光明台二丁目11番29号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	0725-51-7396／0725-51-7397
	メールアドレス	contact@senshucare.com
	ホームページアドレス	http:// senshucare.com/
代表者（職名／氏名）	代表取締役	／　阪口公一
設立年月日	平成27年2月6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	じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ　ふぁみりーいずみさいわい 住宅型有料老人ホーム　ファミリー和泉さいわい	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒　594-0005 大阪府和泉市幸三丁目13番11号	
主な利用交通手段	JR阪和線　信太山駅から約1km　徒歩16分	
連絡先	電話番号	0725-58-9848
	ＦＡＸ番号	0725-58-9847
	メールアドレス	contact@senshucare.com
	ホームページアドレス	http:// senshucare.com/#roujinhome
管理者（職名／氏名）	施設長	／　佐々木 裕治
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7年10月1日	／　令和7年10月1日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり		
	賃貸借契約の期間	令和	2025年10月1日		～	令和	2054年7月31日	
	面積	901.0 ㎡						
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり		
	賃貸借契約の期間	令和	7年10月1日		～	令和	36年7月31日	
	延床面積	1,388.3 ㎡（うち有料老人ホーム部分				1388.3		
	竣工日	令和	6年7月20日		用途区分	有料老人ホーム		
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：				
	構造	鉄骨造		その他の場合：				
	階数	3 階	地上	3 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							

居室の状況	総戸数	47 戸		届出又は登録をした室数			47 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	○	○	×	×	○	13.03	40	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	13.24	7	

共用施設	1	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			1 ヶ所	
	共用浴室	個室	5		ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1		ヶ所		その他：	
	食堂	1 ヶ所		面積	99.0 ㎡			
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし						
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）			1 ヶ所			
	中廊下	中廊下	1.8 m	片廊下	該当なし m			
	汚物処理室	0 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	事務室		通報先から居室までの到着予定時間		1分	
	その他	特になし						

消防用設備等	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	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2 回		

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針		常に利用者の気持ちになり満足を実感していただける施設を目指します。運営するにあたり、関係するすべての法令、社会的ルールを遵守します。企業秘密及び個人情報を除き、皆様にとって有益な情報を正確に開示します。これらをもって、皆様の期待に応える責任を十分に認識し、より安全で健全な事業運営に努めます。
サービスの提供内容に関する特色		利用者が安心して暮らせるように、24時間365日万全の体制を整え、利用者の健康と安心を支えます。また万が一の事態に備え、各居室や共用スペースにナースコールを設置し、迅速な対応ができるよう心がけております。
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	なし	
食事の提供	委託	有限会社 マルフクメディカルフーズ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
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	
毎日1回以上、居室訪問による安否確認・状況把		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	AMA健診クリニック
	年1～2回健康診	
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		①従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ②入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ③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。 ④職員から虐待をう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		①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、入居者の身体状況応じて・その方法、期間（最長で1ヵ月）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ヵ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③3か月に一回以上、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り組み等について検討する。 ④3か月に一回以上、身体拘束委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

（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）　ふぁみりーほうもんかいごすてーしょんいずみさいわい ファミリー訪問介護ステーション和泉さいわい
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市 幸3丁目13番11 号
事務者名	（ふりがな）　せんしゅうけあさーびすかぶしきがいしゃ 泉州ケアサービス株式会社
併設内容	訪問介護サービス全般

（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	該当なし
主たる事務所の所在地	該当なし
事務者名	該当なし
連携内容	該当なし

（医療連携の内容）※治療費は自己負担

医療支援	あり		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	ふくろうクリニック	
	住所	大阪府堺市堺区向陵西町4丁12番21号	
	診療科目	内科・循環器科・消化器内科・精神科・泌尿器科・心療内科	
	協力科目	内科・循環器科・消化器内科・精神科・泌尿器科・心療内科	
	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	
		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	
	名称	なし	
	住所	該当なし	
	診療科目	該当なし	
	協力科目	該当なし	
	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連携する医療機関	なし		
	名称	該当なし	
	住所	該当なし	
協力歯科医療機関	名称	医療法人　さかぐち歯科医院	
	住所	大阪府和泉市はつが野1丁目49番5号	
	協力内容	訪問歯科診療・口腔ケア等	
		その他の場合：	

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

（入居に関する要件）

入居対象となる者	要介護		
留意事項	医療面は鼻腔経管の対応不可。その他の医療については要相談。		
契約の解除の内容	入居者が死亡、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		虚偽の入居、禁止行為違反、防止できない他の入居者様への危害行為など
	解約予告期間		
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	空き室がある時のみ対応可能　1日に付5，500円（税込）負担（食事代別途）
入居定員	47 人		
その他			

５ 職員体制

（職種別の職員数）

	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	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員				
介護職員	10	7	3	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	0	0	0	
その他職員	4	0	4	

（資格を有している介護職員の人数）

	合計	常勤	非常勤	備考
	5	4	1	
	2	2	0	
	3	1	2	

（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（17時00分～翌9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	0	人	0
介護職員	2	人	2
生活相談員	0	人	0
		人	人

（職員の状況）

管理者		なし									
		業務に係る資格等			介護福祉士						
		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				4							
前年度１年間の退職者数				4							
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	１年未満										
	１年以上３年未満										
	３年以上５年未満										
	５年以上１０年未満										
	１０年以上										
備考											
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		利用権方式	
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		あり	
		内容：	家賃の月額料金支払い
利用料金の改定	物価の変動や	物価の変動や人件費上昇により改定する場合がある。	
	運営懇談会で	運営懇談会で意見を聞く	

（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		要介護認定を受けておらな	
	年齢		65歳以上	
居室の状況	部屋タイプ		一般居室個室	
	床面積		13.03～13.24㎡	
	トイレ		あり	
	洗面		あり	
	浴室		なし	
	台所		なし	
	収納		あり	
入居時点で必要な費用			0円	
月額費用の合計			120,600円	
	家賃		50,000円	
	サービス費用（介護保険外※）	食費	48,600円	
		共益費	22，00円	
		状況把握及び生活相談サービス費	共益費に含む	

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	近隣の家賃相場による	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	退去時に居室クリーニング費用が必要
前払金		
食費	48,600円（朝食300円、昼食400円、夕食400円×30日、厨房委託	
共益費	設備管理費・運営費・事務費・水道・ガス・電気代	
状況把握及び生活相談サービス費	共益費に含む	

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	0人
	８５歳以上	34人
要介護度別	自立	0人
	要支援１	0人
	要支援２	0人
	要介護１	13人
	要介護２	5人
	要介護３	10人
	要介護４	3人
	要介護５	3人
入居期間別	６か月未満	人
	６か月以上１年未満	人
	１年以上５年未満	人
	５年以上１０年未満	人
	１０年以上１５年未満	人
	１５年以上	
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0　1人
入居者数		34人

（入居者の属性）

性別	男性	10		女性	24人	
男女比率	男性	29.4		女性	70.6	
入居率	72.3	平均年齢	歳		平均介護度	

（前年度における退去者の状況） 退

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	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	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・虐待に対する窓口等の状況）

窓口の名称（設置者）		泉州ケアサービス株式会社
電話番号　/　ＦＡＸ		0725-51-7396　／　0725-51-7397
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝祭日
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		和泉市福祉部広域事業者指導課
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		土日祝祭日
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		
電話番号　/　ＦＡＸ		／
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称（虐待の場合）		和泉市福祉部高齢介護室介護保険グループ
電話番号　/　ＦＡＸ		0725-99-8131　／　0725-40-3441
対応している時間	平日	8：45～17：15
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	あいおいニッセイ同和損保
	加入内容	介護保険・社会福祉事業者総合保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	施設長、リーダー指示に基づき、速やかに対応。	
事故対応及びその予防のための指針	あり	介護マニュアル等

（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	なし	ありの場合		利用者アンケート調査
			実施日	年に1回以上
			結果の開示	あり
				開示の方法　館内掲示
第三者による評価の実施状況	あり	ありの場合		
			実施日	
			評価機関名称	
			結果の開示	
				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・入居希望者に交付
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		ありの場合		
			開催頻度	1　回
			構成員	入居者、家族、施設長、職員、第三者有識者
		なしの場合の代替措置の内容		
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		
	あり	指針の整備		
	あり	定期的な研修の実施		
	あり	担当者の配置		
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		
	あり	指針の整備		
	あり	定期的な研修の実施		
	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）を行うこと		
		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
業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画		
	あり	災害に関する業務継続計画		
	あり	職員に対する周知の実施		
	あり	定期的な研修の実施		
	あり	定期的な訓練の実施		
	あり	定期的な業務継続計画の見直し		
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名		
個人情報の保護	・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。 ・事業所及び職員は、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、サービスサービス提供契約完了後においても、上記の秘密をほじする。 ・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	・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・後継人）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。 ・賠償すべき問題が生じた場合、速やかに対応する。			
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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	①汚物室が2階に設置していない②夜勤の職員配置について、休憩時の最小単位は		
該当しない	該当しない		
	代替設置等の内容	①1階3階の汚物室を効率よく利用する②夜勤の職員が休憩時の際は、事務室内で休憩を行い、緊急時に対応できるようにする。また、併設予定の訪問介護事業所ができれば、夜勤対応の訪問介護職員が緊急時の対応ができる体制とする。	
入居者及び家族等へ契約前及び契約時に不適合事項や代替措置等について説明を行う。	入居者及び家族等へ契約前及び契約時に不適合事項や代替措置等について説明を行います。		
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	大阪府和泉市幸三丁目13番11号
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	ファミリー訪問介護ステーション	和泉市観音寺町876-1
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	ファミリー訪問看護ステーション	和泉市寺田町3-1-4
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	だんらんの家箕形町	和泉市箕形町3-2-33
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			
＜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			
＜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		備　　考
			料金※（税込）	
介護	食事介助	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	排せつ介助・おむつ交換	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	おむつ代	あり	実費	生活保護対象の方は無料
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	特浴介助	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	身辺介助（移動・着替え等）	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	3,300円/1時間（税込み）	家族様での対応が不可の場合、3,300/1時間（税込み）で対応可能
	口腔衛生管理	なし		
生活	居室清掃	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	リネン交換	あり	2,200円（税込み）	自社の訪問介護事業所で対応可能
	日常の洗濯	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	居室配膳・下膳	あり		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		減塩職や糖尿病食、アレルギー食は、可能な範囲で無料対応。
	おやつ	なし		実費でご用意していただく必要があります。
	理美容師による理美容サービス	あり	カット1800円	月に一度、実費にて訪問理容があります。
	買い物代行	あり	1,100円/60分（税込み）	自社の訪問介護事業所で対応可能。
	役所手続代行			
	金銭・貯金管理	あり		
健康	定期健康診断	あり	実費	
	健康相談	あり		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり		自社の訪問介護事業所で対応可能
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり		
入退	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	3,300円/1時間（税込み）	家族様での対応が不可の場合、3,300/1時間（税込み）で対応可能
	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。