

有料老人ホーム 重要事項説明書

		記入年月日	2026 年(令和 8 年) 7 月 1 日
記入者名	小平 邦彦	会 社 名	有限会社ハッピーライフ

1. 事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び連絡先			
	事業主体の名称	法人等の種類名称	有限会社
	主たるの事務所の所在地	〒471-0822 豊田市水源町 1-2 4-2	
	事業主体の連絡先	電話番号	0565-24-0711
		FAX 番号	0565-24-0711
	事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	横山 輝美
職名		取締役	
事業主体の設立年月日		1991 年(平成 3 年) 3 月 2 5 日	

事業主体が豊田市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類	事業所の名称	所 在 地
地域密着型通所介護（居宅サービス）	ハッピー	豊田市水源町 1-2 4-2
居宅介護支援	ケアプランハッピー	豊田市水源町 1-2 4-2

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	ハッピーライフ	
施設の所在地	〒471-0822	豊田市水源町 1-2 4-2
施設の連絡先	電話番号	0565-24-0711
	FAX 番号	0565-24-0711
施設の開設年月日		2013 年(平成 25 年)5 月 1 日
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	小平 邦彦
	職名	施設長
施設までの主な利用交通手段		
名鉄平山バス停から徒歩 1 分		
施設の類型及び表示事項	住宅型有料老人ホーム	
介護保険事業所番号	2 3 7 3 0 0 1 1 5 1	

3. 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態						
有料老人ホームの人数及びその勤務形態						
	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	兼務	専従	兼務		
施設長		1			40	0.25
生活相談員						
看護職員				2	50	0.30

介護職員		1		2	136	0.85
機能訓練指導員						
その他従業者						
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40 時間
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。						
従業者である介護職員が有している資格(延べ人数)						
		常勤		非常勤		
		専従	兼務	専従	兼務	
	社会福祉士					
	介護福祉士		1			
	実務者研修					
	介護職員初任者研修		1			
	介護支援専門員					
宿直を行う看護職員及び介護職員の人数						
	人 数	夜勤帯平均人数(時～時)		最少人数(休憩者等を除く)		
	看護職員					
	介護職員	1 (20:45～7:15)		1		
従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等						
	看護職員		介護職員		生活相談員	
		専従	兼務	専従	兼務	専従 兼務
	前年度1年間の採用者数					
	前年度1年間の退職者数					
業務に従事した経験年数						
	1年未満の人数					
	1年以上 3年未満の人数					
	3年以上 5年未満の人数					
	5年以上 10年未満の人数				2	
	10年以上の人数		2		1	1
従業者の健康診断の実施状況				なし		あり

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針		
・日常生活における、生活支援をしながら、自立した生活が送れるようにお手伝いします。		
介護サービスの内容、利用定員等		
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし	あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別 紙	
協力医療機関の名称	うさみ内科クリニック なごみホームメンタルクリニック	
(協力の内容)	健康診断(年1回)、健康相談(随時)、訪問診療(随時)	

入居後に居室を住み替える場合							
追加的費用の有無	なし	あり					
入居一時金焼却の調整の有無	なし	あり					
従前の居室から面積の増減の有無	なし	あり					
施設の入居に関する要件							
自立している者を対象	なし	あり					
要支援の者を対象	なし	あり					
要介護の者を対象	なし	あり					
留意事項	要介護者が、要支援に変更になった場合は、施設と協議して、入居可否の判断をする。						
契約の解除の内容	- 入居者の行動がほかの入居者の生活または、健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、かつ、入居者に対する通常の介護方法では、これを防止することができないと、事業者が判断した時 - 正当な理由がなく毎月支払うべき、費用の支払いを3ヶ月以上滞納した時 3ヶ月を超えて、入院すると見込まれる、もしくは、入院した時						
体験・短期宿泊	期間：1泊より14泊まで可（入居定員まで可能） 料金：一泊3,500円 別途（食費 1,500円/日）						
入居定員	9名						
入居者の状況							
入居者の人数							
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	小計	合計
65歳未満							6名
65歳以上75歳未満		1			3	4	
75歳以上85歳未満		1	1			2	
85歳以上							
入居者の平均年齢	73.1歳	入居者の男女別人数		女性	1名	男性	5名
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）					66.6%		
豊田市外からの転入者数（豊田市外住民登録者を含む。）					1名		
前年度の有料老人ホームを退去した者の人数							
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	小計	合計
自宅等							1名
社会福祉施設							
医療機関					1	1	
死亡者							
その他							
入居者の入居期間							
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上		
入居者数		2名	4名				
施設、設備等の状況							
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物				なし	あり	
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				なし	あり	

居室の状況	区分			室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	あり	なし	3 部屋	1 人	13.02～14.58 m ²
	一般居室相部屋	あり	なし	3 部屋	2 人	20.25～21.33 m ²
共用トイレ設置数	2 箇所	うち男女別の対応が可能な数				
		うち車椅子等の対応が可能な数				2 箇所
個室トイレ設置数	なし					
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
	2 箇所	1		1		
食堂の設備状況						
入居者が調理を行なう設備状況					あり	なし
その他、共用施設の設備状況						
(その内容) 洗面所、デイルームなし					あり	なし
施設の特徴						
緊急通報装置の設置状況			なし	一部あり	各居室内にあり	
テレビ回線の設置状況			なし	一部あり	各居室内にあり	
インターネット回線設置状況 (Wi-Fi)			なし	各居室対応 (別途費用が必要です)		
経管栄養の支援あり		入居契約時に取り決め (別途費用が必要です)				
喀痰吸引器設置あり		必要に応じ取り決め (別途費用が必要です)				
緊急時の対応可能		利用者様緊急時の搬送の支援 (施設所在地: トヨタ記念病院より 3 分)				
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積			450.79 m ²			
事業所を運営する法人が所有			なし	一部あり	あり	
抵当権の設定			なし			
あり			あり			
施設の建物に関する事項						
建物の構造			鉄骨造			
建物の延床面積			455.22 m ²			
事業所を運営する法人が所有			なし	一部あり	あり	
抵当権の設定			なし			
あり			あり			
利用者及び家族等からの苦情に対応する窓口の状況						
施設に設置している苦情に対応する窓口						
窓口の名称		管理者 横山 輝美		施設長 小平 邦彦		
電話番号		090-3560-8150		090-2944-7095		
対応 時間	平 日	午前 7 時 00 分～午後 7 時 00 分 (緊急時はその限りではない)				
	定休日	なし				
上記以外の苦情に対応する窓口						
窓口の名称		豊田市役所 介護保険課		愛知県国保連合会		
電話番号		0565-34-6634		052-971-4165		
対応 時間	平 日	午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分 R8 10/1 日～午前 9 時～午後 4 時		午前 9 時～午後 5 時 (正午 12 時～午後 1 時を除く場合あり)		
	定休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始 (12 月 29 日～1 月 3 日)				

サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応			
損害賠償責任保険加入状況			
なし	あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険「介護保険・社会福祉事業者総合保険」	
その他、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に関すること			
なし	あり	(その内容) 同上	
サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 掃除、洗濯、食事の提供、安否確認等、生活支援サービスの実施			
利用者の意見・要望等を把握する取組の状況			
なし	あり	実施した年月日	随時
		当該結果の開示状況	なし あり
第三者による意見・要望等を把握する取組の状況（地域運営推進会議）			
なし	あり	実施した年月日	2回/年
		実施した評価機関の名称	地域包括支援センター等
		当該結果の開示状況	なし あり

5. 利用料金

利用料の支払方式	月払い方式	月末締め切り 翌月 20 日までに支払い				
敷金	180,000円（家賃相当額の 3ヶ月分）					
	償却年月数（想定居住期間）	60ヶ月				
	契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例					
	退去時 消毒・清掃費用 58,000円					
	共有部分の償却 3,000円/月					
	居室内及び共有部分の破損箇所の修繕費等徴収					
月払い方式						
年齢に応じた金額設定		なし		あり		
要介護状態に応じた金額設定		なし		あり		
料金プラン						
通常プラン	月 額	内 訳				
	計	家賃相当額	生活支援費	食費	水道光熱費	管理費
	個 室	155,000 円	60,000	30,000	45,000	10,000
2 人部屋（1 名分）	140,000 円	60,000	15,000	45,000	10,000	10,000
ボランティア割引						
利用者さんのご家族様等が、ボランティア活動をされた場合のご利用料金です。 （6時間/月：麻雀・草取りなど）						
ボランティア割引	月 額	内 訳				
	計	家賃相当額	生活支援費	食費	水道光熱費	管理費
	個 室	135,000 円	40,000	30,000	45,000	10,000
2 人部屋（1 名分）	120,000 円	40,000	15,000	45,000	10,000	10,000
居室料金の変更						
・ 介護状態の変更、及び、料金の異なる居室変更の場合は、変更月より料金を支払う。 この場合、別紙同意書にて締結する。						

料金の改定	
・ 原材料費や光熱費高騰に伴い、料金の改定を行う場合があります。	
料金変更に伴う算定根拠（施設開設日の料金体制）	
家賃相当額	市内ワンルーム相当額
生活支援費	掃除、洗濯、安否確認等 ※介護保険サービス費の自己負担額は含まない。
食 費	朝食 300 円 昼食 600 円 夜食 600 円
水道光熱費	10,000 円 （水道、電気、ガス）
管 理 費	10,000 円 消防設備、昇降機 保守点検等
料金改定の手続	
・ 利用者及び家族様との協議のうえ、契約者の同意書にて締結後、実施する。	
その他費用	
・ 居室にて、インターネット回線を利用する場合は、月額 500 円必要です。 ・ 介護保険サービスをご利用の場合は、別途介護負担金が増加されます。 ・ 介護サービス等の一覧表以外の支援は、「介護保険外自費サービス契約書」締結にて実施します。	

6. その他

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	☒ あり	☐ なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
☐ なし	☒ あり	（その内容） ・ 廊下幅が指針の基準を満たしていないため、運営面で配慮すること。

7. 高齢者終身サポート

- ・ 高齢化の進展や核家族化等に伴い、高齢者の単独世帯が増加してきている。特に高齢期には、医療機関への入退院や施設への入退所などの重大なライフイベントに直面することも多い。その際に、身寄りがない、家族がいても身近に頼れる人がいない状況にある高齢者の意思決定等を支援いたします。
- 希望される利用者様は、別資料にて説明いたします。

添付書類：「介護サービス等の一覧表」

※ _____ 様

説明年月日 令和 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。

契約者署名 _____

介護	生活	健康
・ 居室巡回 昼間 夜間	・ 居室清掃	・ 健康相談
・ 食事介助	・ 日常の洗濯	・ 生活相談
・ 排泄介助	・ リネン交換	・ 栄養相談
・ おむつ交換	・ 食事の居室配膳・下膳	・ 服薬支援
・ 体位変換	・ 理容師の手配	・ 医師の往診手配
・ 居室からの移動	・ 買い物支援 (コンビニ程度)	・ 生活リズムの記録 (排便・睡眠等)
・ 衣服の着脱		・ 定期通院の介助 (協力医療機関)
・ 身だしなみ介助		・ 救急搬送依頼
・ 口腔ケア介助		※緊急搬送支援及び病院 入退院支援は別途料金が必要