

住宅型有料老人ホーム わららく 重要事項説明書

作成日 令和5年 4月 1日

1、事業主体の概要

事業主体名	株式会社 笑楽
代表者名	代表取締役 田中 吉彦
所在地	兵庫県丹波市氷上町市辺835-1
他の主な事業	介護保険通所介護指定事業者
法人の理念	利用者が個人の尊厳を保ち、自立した生活を営めるよう、質の高い、多様な福祉サービスを提供することにより、地域社会における福祉向上の一端を担う。

2、施設の概要

施設名称	住宅型有料老人ホーム わららく
施設の類型 及び 表示事項	<ul style="list-style-type: none">施設名称： 住宅型有料老人ホーム わららく居住の権利形態： 建物賃貸借方式利用料の支払い方式： 月払い方式入居時の要件： 入居時要介護介護保険： 在宅サービス利用可居室区分： 相部屋・個室
施設長	田中吉彦
所在地・電話・ FAX	〒669-3461 兵庫県丹波市氷上町市辺836 電話 0795-82-8208 FAX 0795-82-8218
開設年月日	H30年 4月 1日
交通の便	<ul style="list-style-type: none">JR福知山線「石生駅」より4km北近畿豊岡自動車道「氷上」インターより北へ約1km県道7号線沿い

居室	<ul style="list-style-type: none"> ・ 定員：12名 ・ 冷暖房、ワードロブクローゼット、洗面所、便所、完備
共用施設概要	ホール10.61㎡ 食堂29.97㎡ ローカ16.00㎡ 厨房7.42㎡ 便所2.0㎡ 浴室4.09㎡ 脱衣室6.24㎡
緊急対応法	職員による適切な誘導 消防署、警察署への早期通報、大塚病院への搬送
防犯防災の設備	インターホーン設備、ナースコール設備、誘導灯設備、防災カーテン使用、防災ロールスクリーン使用、消火器、スプリンクラー、自動火災報知機
損害賠償保険	三井住友海上あいおい生命株式会社

3、職員体制

職員の職種	員数	常勤	非常勤
施設長 (介護士兼務)	1	1	
介護従事者	2	1	1

4、勤務体制

昼間の体制	3人（管理者1人、介護従事者2人）
夜間の体制	2人（夜勤1人、宿直1人）

5、住宅型有料老人ホーム わららく ご利用にあたっての留意事項

- ・ 昼間の面会は原則10:00～16:00とする(但し状況に応じての面会制限あり
ノロウイルス・インフルエンザ・コロナウイルス等)
- ・ 外出、外泊は書面による届出を必要とします。
- ・ 所持品の持ち込みは必要最小限のものに限り、自己の居室への持ち込みのみを可とします。
- ・ ペットなど、動植物の飼育は原則禁止

6、サービス及び利用料

敷金	150,000 円入居時に一括納入(敷金についての利息はつきません) 退去時に居室の現状回復費用を除き全額返還します。
部屋代(日額)	1,000 円
利用料(日額)	管理費 1,200 円 (共用施設等の維持管理) 良好に生活していただくためのサービス全般に係る人件費 バイタルチェック、服薬管理、掃除、洗濯、他 水道光熱費 100 円 食費 1,700 円 (朝食 400 円・昼食 650 円・夕食 650 円)
その他 (実費)	理美容 (外部委託) 通院等車利用、病院付き添い 介護用ベッド・車椅子(介護保険 1 割料金) 紙パンツ・パット TV レンタル料(1 日 100 円) TV 持ち込み可、但し大きさに制限あり ※日用品は、お預り金 20000 円程度お預け頂きその中から購入します。 残金が少なくなりましたらあらためて請求させていただきます。 * その他個人で使用するものは自己負担となります *
	社会状況により、値上げをさせて頂くことがあります。その際は予め連絡させていただきますので、ご理解ご了承よろしくお願い致します。
一日合計	4,000 円
月合計 (30 日の場合)	120,000 円

※支払方法：現金持参、振込(中兵庫信用金庫)

7、協力医療機関

大塚病院	兵庫県丹波市氷上町絹山 5 1 3
------	-------------------

8、苦情相談窓口

ホーム苦情相談窓口	担当者名：田中吉彦・内村俊二
-----------	----------------

R 年 月 日

ホーム名 住宅型有料老人ホーム わららく

住所 兵庫県丹波市氷上町市辺 8 3 6

説明者

印

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けたことを確認します。

(入居者)

住所

氏名

印

(入居者代理人)

住所

氏名

印

利用者との続柄 ()

(身元引受人)

住所

氏名

印

利用者との続柄 ()

R 年 月 日