

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	介護付有料老人ホーム気まま館府中		
定員・室数	40 人 ・ 40 室		
有料老人ホームの類型・表示事項			
類 型	介護付（一般型）		
サ 付 登 録 の 有 無	無		
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式		
利 用 料 の 支 払 方 式	選択方式		
入 居 時 の 要 件	混合型（自立除く）		
介 護 保 険 の 利 用	特定施設入居者生活介護（一般型）		
居 室 区 分	定員1人		
介護に関わる職員体制	3:1以上		
1 事業主体			
名 称	法人等の種別	社会福祉法人	
	フリカ・ナ	ハクジュカイ	
	名 称	白寿会	
主たる事務所の所在地	〒 123-0873	東京都足立区扇一丁目3番5号	
連 絡 先	電 話 番 号	03-3890-3333	
	ファックス番号	03-3890-5551	
ホ ー ム ペ ー ジ	https://100.or.jp		
代 表 者 職 氏 名	役職名	理事長	氏名 川名 康氏
設 立 年 月 日	平成16年11月30日		
主 な 事 業 等	第1種社会福祉事業 第2種社会福祉事業 公益事業		
事業主体が東京都内で実施する介護保険制度による指定介護サービス			
介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	1	プレミアム訪問介護ステーション	東京都足立区扇一丁目3番5号
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	2	老人デイサービスセンタープレミアム	東京都足立区扇一丁目3番5号
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	1	短期入所生活介護プレミアム	東京都足立区扇一丁目3番5号
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		
複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	なし		
居宅介護支援	2	プレミアム居宅介護支援事業所	東京都足立区扇一丁目3番5号
<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	1	介護予防短期入所生活介護プレミアム	東京都足立区扇一丁目3番5号
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	2	気まま館東大和	東京都東大和市立野一丁目25番地8
介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防特定福祉用具販売	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	1	特別養護老人ホームプレミア爾 東京都足立区扇一丁目3番5号		
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			
2 事業所概要				
名 称	フリカナ	カノ・ツキウヨウカクシ・ンホームマカソフユウ		
	名 称	介護付有料老人ホーム気まま館府中		
所 在 地	〒 183-0031	東京都府中市西府町3-32-14		
連 絡 先	電 話 番 号	042-369-6724		
	ファックス番号	042-369-7275		
ホ ー ム ペ ー ジ				
介護保険事業所番号				
管 理 者 職 氏 名	役職名	施設長	氏名	篠塚 和子
事 業 開 始 年 月 日	令 和 8 年 7 月 1 日			
届 出 年 月 日				
届出上の開設年月日	令 和 8 年 7 月 1 日			
特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）			
	指定の有効期間 まで			
介護予防 特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）			
	指定の有効期間 まで			
事業所へのアクセス	府中駅より、京王バスの第七小学校循環（府中駅）に乗りし、西府町三丁目下車。徒歩400メートル。			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	1877.00 m ²		
建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり
	延床面積	1398.06 m ² うち有料老人ホーム分 1398.06 m ²		
	竣工日	平成 23 年 5 月 20 日		
	階 数	地上 2 階 地下 0 階		
		うち有料老人ホーム分 地上 2 階 地下 0 階		
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム
併設施設等	なし ()			
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成23年7月1日	～ 令和23年6月30日
		自動更新	あり	
居 室	階	定員	室数	面積
	1階	1人	17	17.55 m ² ～ 17.55 m ²
	2階	1人	23	17.55 m ² ～ 17.55 m ²
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²
居 室 内 の 設 備 等	便 所	全室あり		
	洗 面	全室あり		
	浴 室	なし		
	冷暖房設備	全室あり		
	電話回線	全室あり	(設置・料金負担とも各自)	
	テレビアンテナ端子	全室あり	(設置・放送契約・料金負担とも各自)	
共 同 便 所	6 箇所	(男女共用)		
共 同 浴 室	個浴： 1	大浴槽： 0	機械浴： 1	
	併設施設との共用	なし ()		
食 堂	兼用	なし	()	
	併設施設との共用	なし ()		
その他の共用施設	なし ()			
エレベーター	あり 1 基			
消 防 設 備	自動火災報知設備： あり	火災通報装置： あり	スプリンクラー： あり	
緊急呼出装置	居室： あり	便所： あり	浴室： あり	脱衣室： あり

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

① 有料老人ホームの職員の人数及びその勤務形態

職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数	兼務状況 等
		専従	非専従	専従	非専従			
管理者（施設長）		0	1	0	0	1人	1.0	介護職員
生活相談員		0	1	0	1	2人	1.2	
看護職員：直接雇用		1	0	2	1	4人	2.5	機能訓練指導員
看護職員：派遣		0	0	0	0	0人		
介護職員：直接雇用		8	2	10	0	20人	14.8	管理者、生活相談員
介護職員：派遣		0	0	2	0	2人		
機能訓練指導員		0	0	0	1	1人	0.1	看護師
計画作成担当者		0	0	0	1	1人	0.5	生活相談員
栄養士		0	0	0	0	0人	0.0	委託：（株）レオック
調理員		0	0	0	0	0人	0.0	委託：（株）レオック
事務員		0	0	1	0	1人	0.8	
その他従業者		0	0	5	0	5人	1.6	

② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

40 時間

③-1 介護職員の資格

資格	延べ人数	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士		6	2	6	0
実務者研修		1	0	1	0
介護職員初任者研修		3	0	5	0
介護支援専門員		0	0	0	1
たん吸引等研修（不特定）		0	0	0	0
たん吸引等研修（特定）		0	0	0	0
資格なし		0	0	0	0

③-2 機能訓練指導員の資格

資格	延べ人数	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
理学療法士		0	0	0	0
作業療法士		0	0	0	0
言語聴覚士		0	0	0	0
看護師又は准看護師		0	0	0	1
柔道整復師		0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師		0	0	0	0
はり師又はきゅう師		0	0	0	0

③-3 管理者（施設長）の資格

介護福祉士

④ 夜勤・宿直体制

配置職員数が最も少ない時間帯

21 時 0 分～ 7 時 0 分

上記時間帯の職員配置数

介護職員 2 人以上 看護職員 0 人以上

⑤ 特定施設入居者生活介護の従業者の人数等

①と同じのため記入省略

職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数	兼務状況
		専従	非専従	専従	非専従			
生活相談員						0人		
看護職員						0人		
介護職員						0人		
機能訓練指導員						0人		
計画作成担当者						0人		

⑤-1 介護職員の資格

③-1と同じのため記入省略

資格	延べ人数	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士					
実務者研修					
介護職員初任者研修					
介護支援専門員					
たん吸引等研修（不特定）					
たん吸引等研修（特定）					
資格なし		0	0	0	0

⑤-2 機能訓練指導員の資格

③-2と同じのため記入省略

資格	延べ人数	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
理学療法士					
作業療法士					
言語聴覚士					
看護師又は准看護師					
柔道整復師					
あん摩マッサージ指圧師					
はり師又はきゅう師					

⑤-3 看護職員及び介護職員1人当たり（常勤換算）の利用者数

1.8 人

従業者の職種別・勤続年数別人数（本事業所における勤続年数）											
勤続年数	職種	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
1年未満		0	2	2	4	0	0	0	1	0	0
1年以上3年未満		1	0	2	1	0	1	0	0	0	1
3年以上5年未満		0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
5年以上10年未満		0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
10年以上		0	1	6	2	1	0	0	0	0	0
合計		1	3	10	12	1	1	0	1	0	1

4 サービスの内容										
提供するサービス										
食事の提供サービス							あり（委託）			
食事介助サービス							あり			
入浴介助サービス							あり			
排せつ介助サービス							あり			
口腔衛生管理サービス							あり			
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス							あり			
相談対応サービス							あり			
健康管理サービス（定期的な健康診断実施）							あり			
服薬管理サービス							あり			
金銭管理サービス							なし			
定期的な安否確認の方法	館内巡回（頻度：1回/3時間）ナースコール									
施設で対応できる医療的ケアの内容	看護職員による健康管理 胃ろうや在宅酸素は状況に応じて可能									
医療機関との連携・協力										
協力医療機関(1)	名称	医療法人社団つくし会 新田クリニック（内科）								
	所在地	東京都国立市西2-26-29								
	急変時の相談対応	あり		事業者の求めに応じた診療あり						
	協力の内容	1.入居者と医療機関が契約をした場合の訪問診療/2.当館入居者の緊急時における相談/3.治療費は実費負担/4.ホームから医療日間までの距離4km								
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団 浩央会 国立さくら病院（総合診療科・皮膚科・循環器科・泌尿器科・神経内科・内科・整形外科・形成外科・眼科・胃腸科・外科・小児科）								
	所在地	東京都国立市東1-19-10								
	急変時の相談対応	あり		事業者の求めに応じた診療あり						
	協力の内容	1.救急搬送の受け入れおよび診療治療、および入院治療の受け入れ/2.当館入居者の緊急時における相談/3.治療費は実費負担/4.ホームから医療日間までの距離3.3km								
協力医療機関(3)	名称	医療法人社団 浩央会 さくらホームケアクリニック（神経内科・内科）								
	所在地	東京都国立市東1-17-20 サンライズ21ビル 301号室								
	急変時の相談対応	あり		事業者の求めに応じた診療あり						
	協力の内容	1.救急搬送の受け入れおよび診療治療、および入院治療の受け入れ/2.当館入居者の緊急時における相談/3.治療費は実費負担/4.ホームから医療日間までの距離3.3km								
協力医療機関(4)	名称	愛和診療所（内科・疼痛緩和内科）								
	所在地	東京都府中市栄町3丁目12-1 メディカルビル・グレイス1F								
	急変時の相談対応	あり		事業者の求めに応じた診療あり						
	協力の内容	1.入居者と医療機関が契約をした場合の訪問診療/2.当館入居者の緊急時における相談/3.治療費は実費負担/4.ホームから医療日間までの距離2km								
新興感染症発生時に連携する医療機関	有無	なし								
協力歯科医療機関	名称									
	所在地									
	名称	医療社団法人健歯会 王禅寺歯科クリニック								
	所在地	神奈川県川崎市麻生区上麻生4-15-1 山口台ビル4F								
協力の内容	1.入居者と医療機関が契約をした場合の訪問歯科診療・各種相談 / 2.治療費は実費負担 / 3.ホームから医療機関までの距離 10.0km									

介護保険加算サービス等		
個別機能訓練加算		なし
夜間看護体制加算		なし
看取り介護加算		なし
協力医療機関連携加算		なし
認知症専門ケア加算		なし
サービス提供体制強化加算		なし
介護職員等処遇改善加算		あり(Ⅱ)
入居継続支援加算		なし
テクノロジーの導入(入居継続支援加算関係)		なし
生活機能向上連携加算		なし
若年性認知症入居者受入加算		なし
A D L維持等加算		なし
科学的介護推進体制加算		なし
高齢者施設等感染対策向上加算		なし
生産性向上推進体制加算		なし
口腔・栄養スクリーニング加算		なし
退院・退所時連携加算		あり
退去時情報提供加算		あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施		なし
短期利用特定施設入居者生活介護の算定		可
利用者の個別的な選択によるサービス提供		あり
運営懇談会の開催		あり (年 2 回予定)
入居者の人数が少ないなどのため実施しない場合の代替措置		
自費によるショートステイ事業		あり
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	年齢制限は特にありませんが、概ね70歳以上の方
	要介護度	要支援1～要介護5
	医療的ケア	状況確認のうえ
	認知症	円満な共同生活を営むことができる方
身元引受人等の条件、義務等	その他	当館の運営の趣旨をご理解のうえ、ご協力いただける方
	入居者の当館に対する債務について、入居者と連帯して、入居契約書で定めた極度額を限度として履行の責務を負う。必要なときは入居者の身柄を引き取る。入居者が死亡した場合、遺体・遺留品の引き受けを行なう。	
	利用期間	6泊7日(最長14泊15日まで)
	利用料金	1泊11,000円(宿泊費・食費・介護サービス料込み)／食費：1泊につき3食 2,640円(利用料に含む)※税込み表示
体験入居	その他	
	入院時の契約の取扱い	入院された利用者の状況に配慮し、またご家族様と十分に協議のうえ居室の確保を行う。入院費用は自己負担とする。食費以外の月額利用料はご負担頂く。
	高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催 (年 4 回) 定期的な研修の実施 (年 2 回)
	担当者役職名	施設長
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	(年 4 回)
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	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
	身体的拘束を行う場合の模様及び時間、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	あり
業務継続計画の策定状況等	やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	原則として身体拘束は行わない。やむを得ず行う必要があると考えられる場合には、以下の手続きを取る。(1)①切迫性、②非代替性、③一時性である状態を施設および主治医と確認後、施設内の「身体拘束廃止委員会」で取りまとめる。(2)利用者、家族等に身体拘束の内容、目的、理由、拘束の時間帯、期間等を詳細に説明し、十分な理解を得ることに努める。(3)全ての経過の記録を行い、その後も介護経過により検討し、早期の拘束解除を目指す。
	職員に対する周知の実施	あり
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	定期的な訓練の実施	(年 2 回)
事業者からの契約解除	定期的な業務継続計画の見直し	
	虚偽申告等不正手段による入居。管理費等の支払を正当な理由なく2ヶ月間滞りした場合。入居契約書に掲げる館内での禁止事項に違反した場合。他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、他に対処方法がない場合。	

要介護時における居室の住み替えに関する事項			
一時介護室への移動		なし	
判断基準・手続			
利用料金の変更			
前払金の調整			
従前居室との仕様の変更			
その他の居室への移動		あり	
判断基準・手続	事業所が適切なケアを提供するために必要と判断するために①事業所が指定する医師の意見を聴く。②入居者の意思の確認。③身元引受人等の意見を聴くなどの手続きを取る。		
利用料金の変更	原則として入居契約書を再締結して頂く		
前払金の調整	原則として入居契約書を再締結して頂く		
従前居室との仕様の変更	原則として入居契約書を再締結して頂く		
提携ホーム等への転居		なし	
判断基準・手続			
利用料金の変更			
前払金の調整			
従前居室との仕様の変更			
苦情対応窓口			
窓口の名称 1		気まま館府中	
電話番号	042-369-6724		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月曜日～日曜日)		
窓口の名称 2		社会福祉法人白寿会	
電話番号	03-3890-3333		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (平日のみ)		
窓口の名称 3		府中市生活福祉課福祉総合担当	
電話番号	042-335-4219		
対応時間	9:00 17:00 平日のみ		
賠償責任保険の加入		あり 保険の名称：介護保険・社会福祉事業者総合保険	
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			
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		あり	
東京都福祉サービス第三者評価の実施	なし	結果の公表	なし
その他機関による第三者評価の実施	なし	結果の公表	なし
5 入居者			
介護度別・年齢別入居者数		平均年齢：	89.0 歳
		入居者数合計：	31 人
年齢 \ 介護度	自立	要支援 1	要支援 2
65歳未満			
65歳以上75歳未満			1
75歳以上85歳未満			1 3 1 2
85歳以上		3	1 7 4 2 4 2
合計	0	3	1 8 8 3 6 2
入居継続期間別入居者数			
入居期間	6月未満	6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15年未満
			15年以上
入居者数	10	5	13
			3
			31
男女別入居者数		男性：	6 人
		女性：	25 人
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）		78 % （定員に対する入居者数）	
直近1年間に退去した者の人数と理由			
理由	人数	理由	人数
自宅・家族同居		その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居	
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居		医療機関への入院	
介護老人保健施設へ転居		死亡	9
介護療養型医療施設へ転居		その他	
他の有料老人ホームへ転居	1	退去者数合計	10

介護保険サービスの自己負担額 ※要介護度に応じて利用料の1割(一定以上所得の場合2～3割)を負担する。

(30日換算・自己負担1割の場合) 単位: 円

介護度	介護報酬	自己負担額
要支援1	68,426	6,843
要支援2	115,151	11,516
要介護1	197,836	19,784
要介護2	221,919	22,192
要介護3	247,092	24,710
要介護4	270,460	27,046
要介護5	295,259	29,526

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	なし	
夜間看護体制加算	なし	要介護のみ
看取り介護加算	なし	対象者のみ
協力医療機関連携加算	なし	対象者のみ
認知症専門ケア加算	なし	
サービス提供体制強化加算	なし	
入居継続支援加算	なし	
生活機能向上連携加算	なし	
若年性認知症入居者受入加算	なし	対象者のみ
ADL維持等加算	あり	
科学的介護推進体制加算	あり	
高齢者施設等感染対策向上加算	なし	
生産性向上推進体制加算	なし	
口腔・栄養スクリーニング加算	あり	対象者のみ
退院・退所時連携加算	あり	対象者のみ
退去時情報提供加算	あり	対象者のみ
介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅱ)	

利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料 一部有料(サービスごとの料金は一覧表のとおり)

料金改定の手続

月額利用料、食費及び入居契約書22条のその他費用を改定する場合、事前に入居者、身元引受人に通知し、目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上でを行います。

【料金プランの一例】 最も一般的・標準的なプランについて記入すること。

プランの名称 終身コース・居室タイプ(2026年7月1日以前の契約分まで適用)

単位: 円

入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	576,000	なし	269,800

※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。

プランの名称 終身コース・居室タイプ(2026年7月1日以前の契約分まで適用)

単位: 円

入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
なし	なし	なし	269,800

※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。

7 入居希望者等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	財務諸表の要旨	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開	財務諸表の原本	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開	その他開示情報	法人HP等

添付書類: 介護サービス等の一覧表
東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

<p>重要事項説明書及び一覧表・適合表の各項目について説明を受け、理解しました。</p> <p>年 月 日</p> <p>署名</p>	<p>説明年月日</p> <p>年 月 日</p> <p>説明者職・氏名</p> <p>職</p> <p>署名</p>
---	---