

重要事項説明書

記入年月日	2020. 7. 1
記入者名	植田 誠也
所属・職名	ホーム長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ わんびじょん 株式会社 One Vision	
主たる事務所の所在地	〒 541-0044 大阪市中央区伏見町二丁目1番1号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6222-8101／06-6222-9000
	メールアドレス	info@one-v.co.jp
	ホームページアドレス	http:// one-v.jp/
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 稲葉 みか	
設立年月日	平成 13年6月29日	
主な実施事業	※別添 1（別の実施する介護サービス一覧表） 介護保険事業	

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) ぐれーすヴィらやおほんまち グレースヴィラ八尾本町	
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	〒 581-0003 大阪府八尾市本町4丁目1-3	
主な利用交通手段	近鉄線 近鉄八尾駅 徒歩6分	
連絡先	電話番号	072-943-3457
	FAX番号	072-943-3458
	ホームページアドレス	http:// one-v.jp/
管理者（職名／氏名）	管理者 / 植田	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成 28年3月22日 / 平成 28年3月22日	

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり										
	賃貸借契約の期間	平成	25年8月9日				～	平成	45年8月31日							
	面積	475.8 m ²														
建物	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	平成	28年4月1日				～	平成	45年8月31日							
	延床面積	1,896.5 m ² (うち有料老人ホーム部分 m ²)														
	竣工日	平成	25年8月9日			用途区分	寄宿舎	商業地域								
	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	10 階 (地上 10 階、地階 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	68 戸		届出又は登録をした室数				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	○	○	×	×	×	15	68								
共用施設	共用トイレ	4 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				4 ケ所								
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				4 ケ所								
	共用浴室	個室			5 ケ所		個室			5 ケ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴			1 ケ所		チェアー浴		1 ケ所		その他：一般個浴					
	食堂				ヶ所		面積			m ²						
	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 (その他)									2 ケ所					
	廊下	中廊下			2.9 m		片廊下			1.9 m						
	汚物処理室	1 ケ所														
	緊急通報装置	居室		あり		トイレ		あり		浴室		なし		脱衣室		なし
	通報先				通報先から居室までの到着予定時間											
その他																
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		駅から近い利便性の高い立地において、地域の中での生活を可能にし、また地域との交流を活発にし、ホーム内で孤立するのではなく、「街の中で生きる」をテーマに、入居者の日常の生活を維持できる開放的なホームとする
サービスの提供内容に関する特色		要介護者等からの相談に応じて心身の状況や環境に応じて、要介護者が居心地の良い時間と空間を創り出す事に努める
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		エールサービス八尾本町・ウイングケアサービス
食事の提供		(株) マルワ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与		エールサービス八尾本町
健康管理の支援（供与）		エールサービス八尾本町・グレースヴィラ八尾本町・ウイングケアサービス
状況把握・生活相談サービス		エールサービス八尾本町・グレースヴィラ八尾本町・ウイングケアサービス
提供内容		金銭管理・諸手続き等
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	優心会クリニック
	提供方法	自費による提供
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		虐待防止の責任者を選定し防止に努める
身体的拘束		身体拘束を行わない様に努めている

（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) えーるさーびすやおほんまち エールサービス八尾本町
主たる事務所の所在地	大阪府八尾市本町4丁目1-3 1階
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃわんびじょん 株式会社 One Vision
併設内容	居宅サービス・居宅介護支援・障がい福祉サービス事業

（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	医療法人優心会
	住所	大阪市旭区新森2丁目12番12号
	診療科目	内科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合：訪問看護
	名称	医療法人 弘仁会 まちだ胃腸病院
	住所	大阪市西成区山王1丁目1番15号
	診療科目	内科
	協力内容	その他
		その他の場合：胃ろう時の対応等
協力歯科医療機関	名称	きずな歯科
	住所	大阪市阿倍野区王子町1丁目11番26号
	協力内容	訪問診療
		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	なし		
契約の解除の内容	入居契約書による		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		入居契約書による
	解約予告期間		6か月前
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2日/10,000円
入居定員	68 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 28	常勤	非常勤	
管理者	1名	1名		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	24名		24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	2名		2名	
その他職員	2名		2名	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士			9名	
介護福祉士実務者研修修了者			3名	
介護職員初任者研修修了者			11名	

(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		
柔道整復士		
あん摩マッサージ指圧師		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間（時～時）		
	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	1.5 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務									
	業務に係る 資格等			資格等の名称						
	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				11名						
前年度１年間の 退職者数				7名						
業務に 応じた 従事 した 職員の 経験 年数 に応じた 人数	１年未満			9名						
	１年以上 ３年未満			3名						
	３年以上 ５年未満			10名						
	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			あり							

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		あり	
		内容： 賃貸料金	
利用料金の改定	条件	賃料等が経済的事情の変動、公租公課の増量、周辺施設比較により不相当となった時	
	手続き	協議の上、賃料改定行う。	

(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3	
	年齢	81歳	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	15㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納		
入居時点で必要な費用		168,000円	
月額費用の合計		120,200円	
家賃 介護保険サービス外※費用（介護） 食費 共益費 状況把握及び生活相談サービス費 光熱水費 管理費		42,000円	
		44,000円	
		15,000円	
		0円	
		10,000円	
		10,000円	
備考		介護保険費用 1 割又は 2 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	42,000円	
敷金	家賃の 4 ヶ月分	
	解約時の対応	原状復帰
前払金		
食費	44,000円	
共益費	15,000円	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費	10,000円	
管理費	10,000円	
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イ

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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	

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	12 人
	75歳以上85歳未満	28 人
	85歳以上	26 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	11 人
	要介護2	11 人
	要介護3	12 人
	要介護4	21 人
	要介護5	11 人
入居期間別	6か月未満	5 人
	6か月以上1年未満	6 人
	1年以上5年未満	38 人
	5年以上10年未満	17 人
	10年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		2 人 ／ 7 人
入居者数		66 人

(入居者の属性)

性別	男性	26 人		女性	40 人	
男女比率	男性	37 %		女性	63 %	
入居率	97 %		平均年齢	84.5 歳	平均介護度	3.1

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	3 人
	死亡者	9 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例) 無
	入居者側の申し出	3 人
		(解約事由の例) 長期入院のため グループホーム転居のため

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)		①グレースヴィラ八尾本町 ホーム長 ②株式会社One Vision本社窓口
電話番号 / F A X		①072-943-3457②06-6222-810 / ①072-943-3458②06-6222-9000
対応している時間	平日	9時から18時
	土曜	9時から18時
	日曜・祝日	9時から18時
定休日		②のみ土日祝
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		八尾市地域福祉部福祉指導監査課
電話番号 / F A X		072-924-9362 / 072-922-3786
対応している時間	平日	8時45分から17時15分
定休日		土日祝
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 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		八尾市地域福祉部高齢介護課
電話番号 / F A X		072-924-3973 / 072-924-3981
対応している時間	平日	8時45分から17時15分
定休日		土日祝

(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	日新火災海上保険会社
	加入内容	損害賠償責任保険
	その他	無
賠償すべき事故が発生したときの対応	外部介護事業者による	
事故対応及びその予防のための指針	なし	

(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		アンケート 意見箱	
		実施日			
		結果の開示		あり	
				開示の方法	
第三者による評価の実施状況		ありの場合			
		実施日			
		評価機関名称			
		結果の開示		あり	
				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
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	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 2 回
		構成員	ホーム長・ホーム長補佐・第三者の方
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	各グレースヴィラ
個人情報の保護	個人情報保護法に準じて対応する。（個人情報同意書にある開示条件に準		
緊急時等における対応方法	入居者が緊急入院・診察等が必要な場合、これに応じて医療的連携を実施		
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	
八尾市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			
「7. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合性	適合している		
	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（事業主体が大阪府内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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等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 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 説明者署名 植田 誠也 _____

(別添１) 事業主体が大阪府内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	エールサービス エールサービス住吉 エールサービス浪花 エールサービス八尾本町 きららみらい介護センター	大阪市都島区 大阪市住吉区 大阪市浪速区 八尾市 大阪市旭区
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	あり	エールガーデン	大阪市城東区
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	あり	エールサービス	大阪市都島区
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	エールサービス エールサービス住吉 エールサービス浪花 エールサービス八尾本町 きららみらい介護センター	大阪市都島区 大阪市住吉区 大阪市浪速区 八尾市 大阪市旭区
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	エールサービス エールサービス住吉 エールサービス浪花 エールサービス八尾本町 きららみらい介護センター	大阪市都島区 大阪市住吉区 大阪市浪速区 八尾市 大阪市旭区
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		
介護予防通所介護	あり	エールガーデン	大阪市城東区
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	あり	エールサービス	大阪市都島区
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		

(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※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	月額費に含む	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	月額費に含む	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	月額費に含む	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	院内介助 2,550円/1時間	
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	あり	月額費に含む	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	特別食 50円追加/1食	
	おやつ	あり	月額費に含む	
	理美容師による理美容サービス	あり	外部からの訪問理美容1,500円～2,000円	
	買い物代行	あり	月額費に含む	
	役所手続代行	あり	月額費に含む	
	金銭・貯金管理	あり	月額費に含む	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	
	健康相談	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	
	服薬支援	あり	月額費に含む	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	月額費に含む	
入退院のサービス	移送サービス	あり	月額費に含む	
	入退院時の同行	あり	院内介助 2,550円/1時間	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	2,550円/1時間	
	入院中の見舞い訪問	あり	月額費に含む	

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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。