

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4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、ワードローブクローゼット、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513
------	----------------

8、苦情相談窓口

ホーム苦情相談窓口	担当者名：田中吉彦・田中夏季
-----------	----------------

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

利用者との続柄 ()

印

(身元引受人)

住所

氏名

利用者との続柄 ()

印

R 年 月 日