

重要事項説明書

作成年月日	令和6年4月1日
作成者名	富樫 かおり
所属・職名	ロイヤルレジデンス大宮 所長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	かぶしきがいしやしあかいふくしそごうけんきゅうじょ 株式会社社会福祉総合研究所	
主たる事務所の所在地	〒160-0023	東京都新宿西区新宿七丁目9番18号
		第三雨宮ビル7階
連絡先	電話番号	03-3367-2910
	FAX番号	03-6908-7841
	ホームページアドレス	http://syasouken.com/
代表者	職名	代表取締役
	氏名	秋元 孝則
設立年月日	平成 18 年 11 月 22 日	
主な実施事業	※別添1 (別に実施する介護サービス一覧表)	

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	ろいやるれじでんすおおみや ロイヤルレジデンス大宮	
所在地	〒337-0015	埼玉県さいたま市見沼区大字蓮沼 75-2
主な利用交通手段	最寄駅	① 東武アーバンパークライン/大和田駅 ② JR/大宮駅
	交通手段と所要時間	① 大和田駅から徒歩 17 分 ② 大宮駅（東口）から東武バス（50 系統・岩槻行 又は宮下行）約 20 分、「蓮沼」下車、徒歩 7 分
連絡先	電話番号	048-682-1000
	F A X 番号	048-682-1005
	ホームページアドレス	http://syasouken.com/center/oomiya/
管理者	職名	所長
	氏名	富樫 かおり
建物の竣工日		平成 22 年 10 月 28 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 22 年 12 月 1 日

(類型)【表示事項】

<input checked="" type="checkbox"/> 1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） <input type="checkbox"/> 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） <input type="checkbox"/> 3 住宅型 <input type="checkbox"/> 4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	1176508842
	指定した自治体名	さいたま市
	事業所の指定日	平成 22 年 12 月 1 日
	指定の更新日（直近）	令和 4 年 12 月 1 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2999.40 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		<input checked="" type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
		契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (平成 22 年 11 月 1 日～35 年間) 2 なし
	契約の自動更新	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし	
建物	延床面積	全体	2963.92 m ²
		うち、老人ホーム部分	2963.92 m ²

	耐火構造	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他 ()														
	構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()														
	所有関係	<input type="checkbox"/> 事業者が自ら所有する建物 <input checked="" type="checkbox"/> 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 定期賃借)														
		抵当権の設定	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし													
契約期間		<input checked="" type="checkbox"/> あり (平成 22 年 11 月 1 日～35 年間) <input type="checkbox"/> なし														
契約の自動更新		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし														
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 全室個室														
		<input type="checkbox"/> 相部屋あり <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">最少</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>最大</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">人部屋 人部屋</td> </tr> </table>					最少					最大	人部屋 人部屋			
		最少														
	最大	人部屋 人部屋														
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※										
タイプ 1	有	無	18.18 m ²	79	介護居室・個室											
タイプ 2	有	無	19.27 m ²	1	介護居室・個室											
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。相部屋の場合は人数も記入。																
共用施設	共用便所における便房	7 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2 ヶ所												
			うち車いす等の対応が可能な便房	5 ヶ所												
	共用浴室	4 ヶ所	個室	2 ヶ所												
			大浴場	1 ヶ所												
	共用浴室における介護浴槽	1 ヶ所	チェアー浴	ヶ所												
			リフト浴	ヶ所												
			ストレッチャー浴	1 ヶ所												
			その他 ()	ヶ所												
食堂	<input checked="" type="checkbox"/> あり (204.60 m ²) <input type="checkbox"/> なし															
機能訓練室	<input checked="" type="checkbox"/> あり (88.20 m ²) <input type="checkbox"/> なし															
入居者や家族が利用できる調理設備	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし															

	エレベーター	1 あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし
消防用設備等	消火器	1 あり 2 なし
	自動火災報知機	1 あり 2 なし
	火災通報設備	1 あり 2 なし
	スプリンクラー	1 あり 2 なし
	防火管理者	1 あり 2 なし
	消防計画	1 あり 2 なし
緊急通報装置等	居室	1 あり 2 一部あり 3 なし
	便所	1 あり 2 一部あり 3 なし
	浴室	1 あり 2 一部あり 3 なし
	その他（ ）	1 あり 2 一部あり 3 なし
その他		

4. サービスの内容 (全体の方針)

事業の目的	食事や入浴など日常生活上の支援や健康管理、機能訓練などの提供
運営に関する方針	人に優しい施設を・・・
サービスの提供内容に関する特色	要支援から要介護まで、利用者およびご家族様の希望・要望を尊重し、その方らしい生活が出来る様支援する
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容)

※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の 加算の対象となるサービス の体制の有無	入居継続支援加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	個別機能訓練加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	ADL維持加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	夜間看護体制加算 (II)		1 あり	2 なし
	若年性認知症入居者受入加算		1 あり	2 なし
	協力医療機関連携加算		1 あり	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算		1 あり	2 なし
	口腔・栄養スクリーニング加算		1 あり	2 なし
	科学的介護推進体制加算		1 あり	2 なし
	退院・退所時連携加算		1 あり	2 なし
	退居時情報提供加算		1 あり	2 なし
看取り介護加算	(I)	1 あり	2 なし	
	(II)	1 あり	2 なし	
認知症専門ケア加算	(I)	1 あり	2 なし	
	(II)	1 あり	2 なし	
サービス提供体制強化加算	(I)	1 あり	2 なし	
		1 あり	2 なし	
		1 あり	2 なし	
	介護職員処遇改善加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	※(IV)及び(V)は令和 4年3月31日まで	(III)	1 あり	2 なし
		(IV)	1 あり	2 なし
(V)		1 あり	2 なし	
介護職員等特定処遇 改善加算	(I)	1 あり	2 なし	
	(II)	1 あり	2 なし	
人員配置が手厚い介護サー ビスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1		
	2 なし			

(医療連携の内容)

医療支援 ※ 複数選択可		<input type="checkbox"/> 1 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 3 通院介助 <input type="checkbox"/> 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	医療法人社団風凜香 つばさクリニック
		住所	さいたま市見沼区東門前 43-1
		診療科目	内科、消火器内科
		協力内容	訪問診療、外来、検診、緊急時対応
	2	名称	医療法人良裕会 松沢医院
		住所	さいたま市北区宮原町 2 丁目 36-1
		診療科目	消火器内科、外科、内科、肛門科、内視鏡科
		協力内容	訪問診療、外来、検診、緊急時対応
	3	名称	医療法人若葉会 さいたま記念病院
		住所	さいたま市見沼区東宮下西 196
		診療科目	内科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、他
		協力内容	入院受入、外来、検診
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人美林会 志木小林歯科
		住所	志木市本町 3-5-26
		協力内容	訪問歯科診療、歯科検診
	2	名称	医療法人社団彩明会 大宮デンタルクリニック
		住所	さいたま市北区植竹町 1-755-2 TK ビル
		協力内容	訪問歯科診療、歯科検診
	3	名称	医療法人日悦会 メグ歯科クリニック
		住所	川口市西青木 5-3-34
		協力内容	訪問歯科診療、歯科診療

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※ 複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室と の仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり
	2 なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり 2 なし
	要支援の者	1 あり 2 なし
	要介護の者	1 あり 2 なし
留意事項		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②施設からの解除 (契約書第 35 条) ③入居者からの解除 (契約書第 36 条)	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 34 条及び 35 条
	解約予告期間	90 日間
入居者からの解約予告期間	30 日間	
体験入居の内容	1 あり (内容: 6泊7日まで、10,476 円/日) 2 なし	
入居定員	80 名	
その他		

5. 職員体制

(職種別の職員数)

職務内容	職員数 (実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
	管理者	1	1	
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	35	22	13	27.6
看護職員	4	3	1	3.2
機能訓練指導員	2	2		2
計画作成担当者	2	2		2
栄養士				
調理員				
事務員	2	1	1	1.8
その他職員	0	0		0
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40
※1 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。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計 24		
	常勤	非常勤	
社会福祉士			
介護福祉士	10	5	5
実務者研修の修了者	8	6	2
初任者研修の修了者	6	3	3
介護支援専門員			

(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
看護師及び准看護師		
理学療法士	1	1
作業療法士		
言語聴覚士		
柔道整復士	1	1
あん摩マッサージ指圧師		
はり師		
きゅう師		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17 時 30 分 ~ 翌 9 時 30 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	3 人	2 人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率	a 1.5 : 1以上 b 2 : 1以上 c 2.5 : 1以上 d 3 : 1以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	3 : 1
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 あり 2 なし								
	業務に係る資格等		1 あり								
			資格等の名称		准看護師						
		2 なし									
		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		1		7	6					1	
前年度1年間の退職者数				4	7					1	
員の人数 業務に従事した経験年数に応じた職	1年未満	1		9	2						
	1年以上 3年未満	1		5	3			1			
	3年以上 5年未満			2	1	1					
	5年以上 10年未満	1		2	6	1				1	
	10年以上		1		4			1			
従業者の健康診断の実施状況		1 あり 2 なし									

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	
	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式	
年齢に応じた金額設定	1 あり	2 なし
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	2 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	1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が___日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数等を勘案し料金が不相当となった場合
	手続き	運営懇談会の意見聴取等

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン 1	プラン 2	
入居者の状況	要介護度	要介護 2	要介護 5	
	年齢	85 歳	90 歳	
居室の状況	床面積	18.18 m ²	18.18 m ²	
	便所	1 有 2 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 2 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 2 無	1 有 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	300,000 円	300,000 円	
月額費用の合計		218,113 円	224,649 円	
家賃		80,000 円	80,000 円	
サービス費用※2	特定施設入居者生活介護※1の費用	19,513 円	26,049 円	
	介護保険外	食費	51,600 円	51,600 円
		管理費	35,000 円	35,000 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	32,000 円	32,000 円
	その他	円	円	
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。				
※2 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）				
(注) 居室にあるテレビ等のNHK受信料については、入居者が個々で契約して負担してください。				

(利用料金の算定根拠)

項目	算定根拠
家賃	物件の賃貸料の按分
敷金	月額利用料および退居時の原状回復費の平均額等から算出
介護費用	人件費、諸経費
管理費	建物の維持管理費の按分、事務部門の人件費
食費	食材費および調理にあたる人件費
光熱水費	水道光熱費の按分、共用設備の維持管理費用
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 対応する職員の人件費、諸経費
その他のサービス利用料	対応する職員の人件費、諸経費

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	介護報酬告示額の額に対し介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払い金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間 (償還年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
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)		円
初期償却率		%
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
		2 信託契約を行う信託会社等の名称
		3 保証保険を行う保険会社の名称
		4 全国有料老人ホーム協会
		5 その他 (名称:)

7 入居者の状況

(入居者の人数)

性別	男性	15人
	女性	64人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	8人
	75歳以上85歳未満	15人
	85歳以上	55人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	3人
	要介護1	13人
	要介護2	22人
	要介護3	15人
	要介護4	16人
	要介護5	10人
入居期間別	6か月未満	9人
	6か月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	45人
	5年以上10年未満	15人
	10年以上15年未満	10人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	87.2歳
入居者数の合計	79人
入居率※	95%
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	3人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	2人
	死亡者	17人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	1人
		(解約事由の例) 他施設への入居

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※4 カ所以上の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		ロイヤルレジデンス大宮
電話番号		048-682-1000
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜日	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日		なし

窓口の名称		株式会社社会福祉総合研究所 お客様相談係
電話番号		03-3367-2910
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		土曜、日曜、祝日、12月29日~翌年1月3日

窓口の名称		さいたま市 保健福祉局 長寿応援部 介護保険課
電話番号		048-829-1265
対応している時間	平日	8:30 ~ 17:15
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		12月29日~翌年1月3日

窓口の名称※特定施設入居者生活介護のみ		埼玉県国民健康保険団体連合会 介護福祉課 苦情対応係
電話番号		048-824-2568 (苦情相談専用)
対応している時間	平日	8:30~12:00、13:00~17:00
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		12月29日~翌年1月3日

(事故発生時等の対応方法)

事故発生時の対応方法	入居者の状態確認と処置を行い、主治医・責任者へ報告し事業所で対応できない場合は病院受診とする。ご家族への説明と事故の記録と報告を行う。
利用者の体調急変時等 (緊急時等)における対応方法	本人の状態を確認し、主治医の指示により処置を行う。 施設で対応できない場合は、家族に了承を得た上で病院に受診する。

(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	1 あり (その内容)
	2 なし
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	1 あり (その内容)
	2 なし
事故対応及びその予防のための指針	1 あり 2 なし 職員研修の実施 (年 2 回) 委員会の実施 (年 12 回)
指針の策定、再発防止を目的とする職員への周知、委員会及び研修の実施を適切に実施するための担当者 (役職)	富樫 かおり (所長)

(非常災害対策等)

非常災害に対する具体的計画 (消防計画・風水害、地震等に対処するための計画)	1 あり 2 なし (内容) 消防計画 地震等に対処するための計画
避難訓練の実施	1 あり (年 2 回) 2 なし
業務 (事業) 継続計画の策定の有無	1 あり 2 なし 職員研修の実施 (年 1 回) 訓練の実施 (年 回)
感染予防及びまん延防止のための対策の有無	1 あり 2 なし 職員研修の実施 (年 2 回) 訓練の実施 (年 2 回)

(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	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	1 入居希望者に公開	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	3 公開していない
管理規程	1 入居希望者に公開	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	3 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	3 公開していない
財務諸表の要旨	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	3 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	<input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	(開催頻度) 年 <u>2</u> 回
	テレビ電話装置 その他の情報通 信機器を用いた 実施の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし (方法)
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
2 代替措置なし		
施設利用に当たっての留意事項		
緊急やむを得ない場合に身体的 拘束等を行う場合の手続き	責任者に報告後、身体拘束廃止計画を作成した上で、 家族に説明し承認を得て実施する。	
虐待の防止のための措置	虐待防止委員会の発足、及び年2回の研修を開催。	
※介護に直接携わる職員に対す る、認知症介護基礎研修を受講さ せるための対応	対象者が入職後、施設で申し込み受講する。	
ホームにおけるハラスメントの 規定	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
	担当窓口：事業所の所長 本社総務部 周知方法：閲覧可能な場所に規定を設置	
プライバシーポリシー、個人情報 保護規程等	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
	(内容)	会社を取り扱う個人情報について収集、廃棄等の取り扱い 個人情報の適切な保護管理に必要な基本的事項
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (提携ホーム名： <u>ロイヤルレジデンス見沼、等</u>)	
	2 なし	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居 住の安定確保に関する法律第23条の規定により、届出が不要	
高齢者の居住の安定確保に関す る法律第5条第1項に規定する サービス付き高齢者向け住宅の 登録	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	

有料老人ホーム設置運営指針 「5. 規模及び構造設備」に合致 しない事項	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
合致しない事項がある場合 の内容	
「6. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合性	1 適合している（代替措置） 2 適合している（将来の改善計画） 3 適合していない
有料老人ホーム設置運営指導指 針の不適合事項	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
不適合事項がある場合の内 容	

※看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第八条第二項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。

添付書類：

別添 1（別に実施する介護サービス一覧表）

別添 2（個別選択による介護サービス一覧表）

※1 _____ 様

重要事項について文書を交付し、説明しました。

説明年月日 _____ 年 月 日

説明者署名 _____

※2 私は重要事項について交付、説明を受け、同意しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受領（利用申込）者署名 _____

※1, 2 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。

別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核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
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	ロイヤルレジデンス川島 ロイヤル三橋訪問介護ステーション	埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5 埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	ロイヤルレジデンス川島 ロイヤル上尾訪問看護ステーション ロイヤルレジデンス新座訪問看護ステーション ロイヤル加須訪問看護ステーション ロイヤル入間訪問看護ステーション ロイヤル三橋訪問看護ステーション ロイヤル浦和訪問看護ステーション ロイヤル所沢訪問看護ステーション ロイヤル見沼訪問看護ステーション	埼玉県比企郡川島町大字伊草 97-5 埼玉県上尾市五番町 2-1 埼玉県新座市野火止 7 丁目 4-55 埼玉県加須市中央 1-7-57 埼玉県入間市狭山台 2 丁目 2-17 埼玉県さいたま市西区三橋 6 丁目 1372-2 埼玉県さいたま市浦和区上木崎 3-3-11 埼玉県所沢市下安松 942-1 埼玉県さいたま市見沼区大字大谷 390-1
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイ ロイヤル	埼玉県さいたま市見沼区大字大谷 390-1
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	ロイヤルレジデンス大宮 ロイヤルレジデンス川島式号館 ロイヤルレジデンス上尾 ロイヤルレジデンス新座 ロイヤルレジデンス見沼 ロイヤルレジデンス東所沢 ロイヤルレジデンス上平公園 ロイヤルレジデンス加須 ロイヤルレジデンス入間 ロイヤルレジデンス浦和 ロイヤルレジデンス三橋	埼玉県さいたま市見沼区蓮沼 75-1 埼玉県比企郡川島町伊草 37-1 埼玉県上尾市五番町 2-1 埼玉県新座市野火止 7-4-55 埼玉県さいたま市見沼区大谷 388-1 埼玉県所沢市下安松 942-1 埼玉県上尾市大字上尾村1399-1 埼玉県加須市中央 1-7-57 埼玉県入間市狭山台 2 丁目 2-17 埼玉県さいたま市浦和区上木崎 3-3-11 埼玉県さいたま市西区三橋 6-1372-2
福祉用具貸与	あり	なし	ロイヤル・ヘルスケア	埼玉県所沢市旭町7-9
特定福祉用具販売	あり	なし	ロイヤル・ヘルスケア	埼玉県所沢市旭町7-9
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		

看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ロイヤルレジデンス川島	埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	ロイヤルレジデンス川島 ロイヤルレジデンス三橋	埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5 埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	ロイヤルレジデンス川島 ロイヤル上尾訪問看護ステーション ロイヤルレジデンス新座訪問看護ステーション ロイヤル加須訪問看護ステーション ロイヤル入間訪問看護ステーション ロイヤル三橋訪問看護ステーション ロイヤル浦和訪問看護ステーション ロイヤル所沢訪問看護ステーション ロイヤル見沼訪問看護ステーション	埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5 埼玉県上尾市五番町2-1 埼玉県新座市野火止7丁目4-55 埼玉県加須市中央1-7-57 埼玉県入間市狭山台2丁目2-17 埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2 埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11 埼玉県所沢市下安松942-1 埼玉県さいたま市見沼区大字大谷390-1
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイ ロイヤル	埼玉県さいたま市見沼区大字大谷390-1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	ロイヤルレジデンス大宮 ロイヤルレジデンス川島式号館 ロイヤルレジデンス上尾 ロイヤルレジデンス新座 ロイヤルレジデンス見沼 ロイヤルレジデンス東所沢 ロイヤルレジデンス上平公園 ロイヤルレジデンス加須 ロイヤルレジデンス入間 ロイヤルレジデンス浦和 ロイヤルレジデンス三橋	埼玉県さいたま市見沼区蓮75-1 埼玉県比企郡川島町伊草37-1 埼玉県上尾市五番町2-1 埼玉県新座市野火止7-4-55 埼玉県さいたま市見沼区大谷388-1 埼玉県所沢市下安松942-1 埼玉県上尾市大字上尾村1399-1 埼玉県加須市中央1-7-57 埼玉県入間市狭山台2丁目2-17 埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11 埼玉県さいたま市西区三橋6-1372-2
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	ロイヤル・ヘルスケア	埼玉県所沢市旭町7-9
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	ロイヤル・ヘルスケア	埼玉県所沢市旭町7-9
＜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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		

介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

特定施設入居者生活介護実施サービス及び有料料金一覧表

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス		特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス		別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		備 考	
介護サービス								
食事介助 排泄介助・おむつ交換 おむつ代 入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助	なし なし なし なし なし	あり あり あり あり あり	なし なし なし なし なし	あり あり あり あり あり	なし なし なし なし なし	あり あり あり あり あり	実費負担となります。 週2回までの入浴介助（清拭）・特浴介助は、特定施設入居者生活介護費で、実施するサービスに含み、それ以上の入浴介助（清拭）は1回当たり2,200円となります。特浴介助を希望する場合は介助者2名を要するため1回当たり4,400円のサービス利用料となります。浴室利用1回当たり440円も必要	
身辺介助（移動・着替え等） 機能訓練 通院介助（協力医療機関） 通院介助（協力医療機関以外）	なし なし なし なし	あり あり あり あり	なし なし なし なし	あり あり あり あり	なし なし なし なし	あり あり あり あり		1時間：3,300円
生活サービス他								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり		週1回は、特定施設入居者生活介護費で、実施するサービスに含み、それ以上の居室清掃を希望する場合は、1回当たり2,200円のサービス利用料となります。 週1回のリネン交換は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、それ以上のリネン交換を希望する場合は、1回当たり440円のサービス利用料となります。 週3回の日常の洗濯は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、それ以上の日常の洗濯を希望する場合は、1回当たり440円のサービス利用料となります。 食堂内配膳を原則とします。ただし、体調不良等により止むを得ない場合は、居室へ配膳します。
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
居室配膳・下善	なし	あり	なし	あり	なし	あり		

入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり	別途、実費負担となります。 ムース食を利用の場合には通常の食費に加え1食につき54円の自己負担が発生します。 週1回の買い物代行（通常の利用区域）は特定施設入居者生活介護で実施するサービスに含まれます。 1時間：2,200円 1時間：2,200円 1時間：4,400円
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
その他、職員1名を伴って提供するサービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間：2,200円
その他、職員2名を伴って提供するサービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間：4,400円
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費となります。 写しの交付は、1枚10円となります。
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間：3,300円
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間：3,300円
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	

平成24年7月1日一部改訂
 平成27年4月1日一部改訂
 平成28年7月1日更新
 令和1年10月1日一部改訂
 令和2年4月26日一部改訂
 令和5年6月1日一部改訂

令和5年7月1日