様式第４号（第４条第１項第５号関係）

重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

１　サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地等

住宅の名称	（ふりがな）　ろいやるれじでんすにいざ ロイヤルレジデンス新座	
所在地※１	（郵便番号 352-0011　） 埼玉県新座市野火止7－4－55	
連絡先	電話番号	048-489-1155
	FAX番号	048-489-1165
	メールアドレス	niiza@syasouken.com
	ホームページアドレス	http://www.syasouken.com
利用交通手段	■ 1.電車（　JR武蔵野線新座駅からバスで3分降車後、徒歩3分/または徒歩で15分　） □ 2.その他（　）	
住宅に関する権原	□ 1.所有権　■ ２．賃借権　□ ３．使用貸借による権利 期間　平成 25 年 4 月 1 日から　令和 30 年 3 月 31 日まで 契約の自動更新　■あり　□なし 抵当権の有無　□あり　■なし	
施設に関する権原※２	□ 1.所有権　■ ２．賃借権　□ ３．使用貸借による権利 期間　平成 25 年 4 月 1 日から　令和 30 年 3 月 31 日まで 契約の自動更新　■あり　□なし	
敷地に関する権原	□ 1.所有権　■ ２．賃借権　□ ３．使用貸借による権利 期間　平成 25 年 4 月 1 日から　令和 30 年 3 月 31 日まで 契約の自動更新　■あり　□なし 抵当権の有無　□あり　■なし	

（※1）住居表示が決定している場合は住居表示を記載すること。
　　建築前で、建物の所在、住居表示が決定していない場合は、土地の地番を記載すること。
（※2）施設とは、「８　サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設」を指す。
　　施設の運営者の権原を記載すること。運営者が複数いる場合、規模が最も大きい施設の運営者の権原を記載し、
　　その他の運営者の権限について、入居者へ説明すること。

２　サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	■ 法人　□ 個人	
商号、名称又は氏名	（ふりがな）　かぶしきがいしゃ　しゃかいふくしそうごうけんきゅうじょ 株式会社　社会福祉総合研究所	
住　所（法人にあっては主たる事務所）	（郵便番号 160-0023　） 東京都新宿区西新宿7丁目9番地18号　第三雨宮ビル7階 電話番号 03-3367-2910	
法人の役員	別添　1　のとおり	
法定代理人（未成年の個人である場合）	（ふりがな） 商号、名称、又は氏名	
	住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　） 電話番号
	法人の役員	別添　２　のとおり

３　サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

事務所の名称	（ふりがな）　かぶしきがいしゃ　しゃかいふくしそうごうけんきゅうじょ 株式会社　社会福祉総合研究所
事務所の所在地	（郵便番号　160-0023　） 東京都新宿区西新宿七丁目9番地18号　第三雨宮ビル7階 電話番号 03-3367-2910

4　サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数　37　戸		
居住部分の規模	（最小）　19.56　㎡	詳細については、別添３のとおり	
	（最大）　19.56　㎡		
構造及び設備	共同利用設備　■ あり　□ なし		
	構　造　木　造	階　数　3　階建	
	■耐火建築物　□準耐火建築物　□その他（　）		
	建築物の延床面積　1497.38　㎡　（うちサービス付き高齢者向け住宅部分　1497.38　㎡）		
竣工の年月	平成25　年　10 月　15 日		
加齢対応構造等	■ 登録基準に適合している		
	■ エレベーターを備えている		
	■ 緊急通報装置を備えている		

5 サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期（居住の用に供する前である場合

入居契約の別	■ 賃貸借契約　□ 終身建物賃貸借契約　□ 利用権契約
	□ その他（　）
入居契約が賃貸借契約でない場合には、その旨	
終身賃貸事業者の事業の認可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	■ 次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

事業開始時期	平成25　年　12 月　1 日から

6 利用料金

高齢者生活支援サービス	サービスの種類	提供形態	提供の対価（概算・月額）	
	状況把握・生活相談	■ 自ら　□ 委託	約　円	詳細については、別添４のとおり
	食事の提供	□ 自ら　■ 委託　□ 提供しない	約　61,680　円	
	入浴等の介護	■ 自ら　□ 委託　□ 提供しない	約　円	
	調理等の家事	■ 自ら　□ 委託　□ 提供しない	約　円	
	健康の維持増進	■ 自ら　□ 委託　□ 提供しない	約　円	
その他		■ 自ら　□ 委託　□ 提供しない	約　円	
家賃の概算額	（最低）　約　70,000　円		住戸ごとの内容は別添３のとおり	
	（最高）　約　70,000　円			
共益費の概算額	（最低）　約　72,000　円			
	（最高）　約　72,000　円			
敷金の概算額	（最低）　約　210,000　円		家賃の　3 月分	
	（最高）　約　210,000　円			
水道光熱費の支払方法	管理費に含む			
前払金※の有無	□ あり　■ なし			
家賃等の前払金の概算額	（最低）　約　円　（最高）　約　円			
特定施設入居者生活介護事業所	■ 指定を受けている　介護保険事業所番号　（　1175101714　）			
	□ 指定を受けていない			
地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	□ 指定を受けている　介護保険事業所番号　（　）			
	■ 指定を受けていない			
介護予防特定施設入居者生活介護事	■ 指定を受けている　介護保険事業所番号　（　1175101714　）			

入居者生活介護事業所	□ 指定を受けていない
介護サービス情報	（地域密着型）特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合は別紙※のとおり

※「介護サービス情報公表システム」の掲載内容を印刷したもの。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	建物賃借料、近隣相場を勘案して算定
共益費（管理費）	事務管理費、生活サービスの人件費、共用施設の維持管理費、光熱費により算定
敷金	家賃の3か月分
高齢者生活支援サービス	
食費	業務委託料により算定
その他	

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金算定の根拠）

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	介護保険の利用者負担割合による
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（上乗せサービス）	人件費により算定

※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

前払金の算定根拠		
想定居住期間（償却年数）		
償却開始日		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	
前払い金の保全先	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	

※前払い金を受領していない場合は省略可
※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

利用料金の支払方式		□　全額前払い方式
		□　一部前払い・一部月払い方式
		■　月払い方式
		□　選択方式（該当する方式全て選択）　□　全額前払い方式 □　一部前払い・一部月払い方式 □　月払い方式
年齢に応じた金額設定		□　あり　■　なし
要介護状態に応じた金額設定		□　あり　■　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		■　減額なし
		□　日割り計算で減額
		□　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	公租公課の増加、その他著しい経済事情の変動が生じた場合
	手続き	運営懇談会を開催し、意見を聞き調整する

７　サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

管理の方式	■ 自ら管理　　□　管理業務を委託
委託する業務の内容（契約事項）	
管理業務の委託先	
商号、名称又は氏名	（ふりがな）
住　　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号
修繕計画	
計画策定の有無	□ あり　　■ なし
大規模修繕の実施予定	頃実施予定
その他計画的な修繕予定	

８ サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設（該当する場合のみ

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所番号	事業所の場所
ロイヤルレジデンス新座 （訪問看護ステーション）	介護保険・医療保険による 訪問看護サービス	1165190129	■ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地
			□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地
			□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地

※表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。

９　高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力（該当する場合のみ）

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	（ふりがな）　いりょうほうじんしょうじんかい　きたのびょういん 医療法人昭仁会　北野病院
事業所の所在地	（郵便番号　352-0003　） 埼玉県新座市野火止北野2丁目14番8号 電話番号　048-481-1621
連携又は協力の内容	

１０　保健医療サービスを提供する体制に関する事項

保健医療サービスを提供する体制に関する事項	看護師が24時間の連絡体制を整備 （協力医療機関：訪問診療・24時間オンコール体制）

１１　運営方針

別添５のとおり

１２　登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨

基本方針及び埼玉県高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営します。

１３　サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	介護などサービスの提供時には、高齢者の心身の状況を踏まえたサービス提供を行い、ご入居者様のADLの維持・向上に努め、ご入居者様の自立支援を援助します。
サービスの提供内容に関する特色	入居者様が安心して尊厳を保った生活を営めるよう支援します。

（介護サービスの内容）※特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は省略。

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービス体制の有無 ※１　「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。 ※２　「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	入居継続支援加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	□　あり	■　なし
	生活機能向上連携加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	□　あり	■　なし
	ADL維持等加算	（Ⅰ）	■　あり	□　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	個別機能訓練加算	（Ⅰ）	■　あり	□　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	夜間看護体制加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	若年性認知症入居者受入加算		□　あり	■　なし
	科学的介護推進体制加算		■　あり	□　なし
	協力医療機関連携加算（※１）	（Ⅰ）	■　あり	□　なし
		（Ⅱ）	□　あり	■　なし
	口腔衛生管理体制加算（※２）		□　あり	■　なし
	口腔・栄養スクリーニング加算		■　あり	□　なし
	退院・退所時連携加算		■　あり	□　なし
	退去時情報提供加算		■　あり	□　なし
	看取り介護加算	（Ⅰ）	■　あり	□　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	□　あり	■　なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	■　あり	□　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	新興感染症等施設療養費		□　あり	■　なし
	生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	■　あり	□　なし
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）	□　あり	■　なし
		（Ⅲ）	□　あり	■　なし
	介護職員等処遇改善加算	（Ⅰ）イ	□　あり	■　なし
		（Ⅰ）ロ	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）イ	□　あり	■　なし
		（Ⅱ）ロ	■　あり	□　なし
		（Ⅲ）	□　あり	■　なし
		（Ⅳ）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（１）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（２）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（３）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（４）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（５）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（６）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（７）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（８）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（９）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（10）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（11）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（12）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（13）	□　あり	■　なし
		（Ⅴ）（14）	□　あり	■　なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	□　あり	（介護・看護職員の配置率） ：		
	■　なし			

（医療連携の内容）

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（　　）		
協力医療機関	1	名称	医療法人五麟会黒目川診療所朝霞台	
		住所	埼玉県朝霞市東弁財１-2-16保ビル1階	
		診療科目	内科・呼吸器内科・消化器内科・神経内科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	2	名称	医療法人循和会朝霞中央クリニック	
		住所	埼玉県朝霞市大字岡79－3	
		診療科目	内科・循環器科・神経内科・消化器科・精神科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	3	名称	医療法人昭仁会　北野病院	
		住所	埼玉県新座市北野2－14－8	
		診療科目	内科・胃腸科・人間ドッグ	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1　あり　(2)なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	4	名称	わこう在宅診療所	
		住所	埼玉県和光市丸山台1－4－3ヴェルデ和光602	
		診療科目	内科・眼科・皮膚科・精神科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	5	名称	城西在宅クリニック・板橋	
		住所	東京都練馬区豊玉北5－4－3	
		診療科目	内科・外科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	6	名称	TMGサテライトクリニック朝霞台	
		住所	埼玉県朝霞市西弁財1-8-21	
		診療科目	一般内科・胃腸内科・腎臓内科・人工透析・人間ドッグ	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	7	名称	セイントクリニック池袋駅前	
		住所	東京都豊島区西池袋1－16－10　第2三笠ビル3階	
		診療科目	内科・耳鼻咽喉科・消化器内科・外科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
	8	名称	医療法人啓仁会　所沢ロイヤル病院	
		住所	埼玉県所沢市ロイヤル病院	
		診療科目	埼玉県所沢市北野3-1-11	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1)あり　2　なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	(1)あり			
		医療機関の名称	医療法人啓仁会所沢ロイヤル病院	
		医療機関の住所	埼玉県所沢市北野3－1－11	
	2　なし			

協力歯科医療機関	名称	医療法人美林会　志木小林歯科
	住所	埼玉県志木市本町3−5−26
	協力内容	定期歯科往診・口腔ケア

（入居後に居室を住み替える場合）

入居後に居室を住み替える場合		□	一時介護室へ移る場合
		□	介護居室へ移る場合
		■	その他（　他の介護居室に移る場合　）
判断基準の内容			
手続きの内容		■	医師の意見を聞く
		■	３か月間の観察期間を置く
		■	本人及び身元引受人の同意を得る
追加的費用の有無		□	あり　■　なし
居室賃借権（利用権）の取扱い		■	あり　□　なし
前払金償却の調整の有無		□	あり　■　なし
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	□	あり　■　なし
	便所の変更	□	あり　■　なし
	浴室の変更	□	あり　■　なし
	洗面所の変更	□	あり　■　なし
	台所の変更	□	あり　■　なし
	収納設備の変更	□	あり　■　なし
	その他の変更	□	あり　（変更内容）
		■	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	■　あり	□　なし
	要支援の者	■　あり	□　なし
	要介護の者	■　あり	□　なし
留意事項	費用の支弁能力のある方　連帯保証人及び身元引受人を立てられる方		
事業主体から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書第12条による	
	解約予告期間	相当の期間	
入居者から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書第13条による	
	解約予告期間	30日前	
体験入居の内容	■　あり　（内容：1日11,000円。最長ご利用期間7日間。食事3食込み）		
	□　なし		
入居定員	37人		
その他			

１４　職員体制

（職種別の職員数）※サービス付き高齢者向け住宅事業（以下「住宅事業」という。）の職員数

職種	職員数（実人数）　43人					常勤換算人数※1
	合計	常勤		非常勤		
		専従	非専従	専従	非専従	
管理者	1	1				1
生活相談員	1	1				1
直接処遇職員	35	11		24		20.6
介護職員	30	10		20		17.1
看護職員	5	1		4		3.5
機能訓練指導員	1	1				1
計画作成担当者	1	1				1
栄養士						
調理員						
事務員	1	1				1
その他職員	3			3		0.7
１週間に常勤の従業者が勤務すべき時間数※1						40　時間

※1　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
（注1）併設の介護保険事業所の勤務時間は表に含めない。
　　（特定施設入居者生活介護等の勤務時間は含む。）
（注2）常勤・非常勤、専従・非専従について
　常勤　　…住宅事業にのみ従事し、法人の就業規則等で定める常勤の者。
　非常勤　…常勤以外の者。併設の介護保険事業所と兼務する職員は必ず非常勤に該当。
　専従　　…住宅事業で1つの職種のみで勤務する者。
　非専従　…専従以外の者。
（注3）業務委託により配置される職員がいる場合は、人数の後ろに(委託)と記載すること。
（注4）常勤換算人数とは、従業者の住宅事業の勤務延時間数を、法人の就業規則等で定める常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、常勤の従業者の人数に換算した人数。

（資格を有している介護職員の人数）

職種	職員数（実人数）　30　人				
	合計	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士					
介護福祉士	12	3		9	
実務研修の修了者	10	4		6	
初任者研修の修了者	4	1		3	
介護支援専門員					

（注1）（職種別の職員数）の介護職員が保有する資格について記入。
（注2）１人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

（資格を有している機能訓練指導員の人数）

職種	職員数（実人数）　1　人				
	合計	常勤		非常勤	
		専従	非専従	専従	非専従
看護師又は准看護師					
理学療法士					
作業療法士					
言語聴覚士					
柔道整復師	1	1			
あん摩マッサージ指圧師					

（注1）（職種別の職員数）の機能訓練指導員が保有する資格について記入。
（注2）１人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

（夜勤を行う職員の人数）

夜勤帯の設定時間　（ 17時　30分～　8時　30分）		
職種	平均人数	最小時人数※
介護職員	2　人	2　人
看護職員	0　人	0　人

※最少時人数は、休憩中の職員も勤務している人数として計上。

（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、省略可能）	契約上の職員配置比率【表示事項】		□　1.5：１以上
			□　2.0：１以上
			□　2.5：１以上
			■　3.0：１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）		3:01
外部サービス利用型特定施設の介護サービス提供体制（該当しない場合、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	管理者の氏名	齋藤　夕貴									
	職名	所長									
	他の職務との兼務	□　あり　　■　なし									
	業務に係る資格等	■　あり									
		資格等の名称					看護師				
		□　なし									
		生活相談員		介護職員		看護職員		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		0	0	6	9	1	1	0	0	0	0
前年度１年間の退職者数		0	0	4	11	1	4	0	0	0	0
経験年数	1年未満	0	0	5	4	1	1	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	0	0	3		0	0	0
	5年以上10年未満	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
従業者の健康診断の実施		■　あり　　□　なし									

１５　入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	10人
	女性	22人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	14人
	85歳以上	16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	2人
	要介護２	4人
	要介護３	4人
	要介護４	14人
	要介護５	8人

入居期間	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	20人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

（入居者の属性）

平均年齢	84	歳
入居者数の合計	32	人
入居率※	86	%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除した割合。
　一時不在の者も入居者に含む。

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	0	人	
	社会福祉施設	0	人	
	医療機関	1	人	
	死亡者	19	人	
	その他	2	人	
生前解約の状況	施設側の申し出	0	人	（解約事由の例）
	入居者側の申し出	2	人	（解約事由の例） 経済的理由

１６　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）

1	窓口の名称	株式会社社会福祉総合研究所お客様担当窓口
	電話番号	03-3367-2910
	対応している時間	9:00～18:00
	定休日	土・日・祝日及び年末年始
2	窓口の名称	埼玉県都市整備部住宅課
	電話番号	048-830-5562
	対応している時間	8:30～17:15
	定休日	土・日・祝日及び年末年始
3	窓口の名称	新座市健康増進部介護保険課
	電話番号	048-424-9609
	対応している時間	9:00～16:30
	定休日	土・日・祝日及び年末年始
4	窓口の名称	埼玉県福祉部高齢者福祉課
	電話番号	048-830-3254
	対応している時間	8:30～17:15
	定休日	土・日・祝日及び年末年始
5	窓口の名称	埼玉県国民健康保険団体連合会
	電話番号	048-824-2568
	対応している時間	8:30～17:00
	定休日	土・日・祝日及び年末年始
6	窓口の名称	埼玉県消費生活支援センター
	電話番号	048-261-0999
	対応している時間	9：00～16：00
	定休日	日・祝日及び年末年始
7	窓口の名称	新座市消費生活センター
	電話番号	048-424-9162
	対応している時間	10：00～16：00
	定休日	土・日・祝日及び年末年始

（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	■　あり	（その内容） 訪問看護事業共済会の損害賠償保険に加入
	□　なし	
賠償すべき事故が発生したときの対応	■　あり	（その内容） 賠償保険の利用と入居者様、ご家族様へ誠心誠意対応する
	□　なし	
事故対応及びその予防のための指針	■　あり　　□　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	実施内容	懇談会資料と一緒にアンケートを郵送
		結果の開示	■　あり　　□　なし
	□　なし		
第三者による評価の実施状況	□　あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	□　あり　　□　なし
	■　なし		

１７　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	■ 入居希望者に交付	□　公開していない
管理規程	□　入居希望者に公開	■ 入居希望者に交付	□　公開していない
事業収支計画書	■　入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□　公開していない
財務諸表の要旨	■　入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□　公開していない
財務諸表の原本	□　入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	■　公開していない

１８　その他

運営懇談会	■　あり　（開催頻度）年　　2回		
	□　なし	□　代替措置あり	（内容）
		□　代替措置なし	
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		(1)　あり　　2　なし
	指針の整備		(1)　あり　　2　なし
	定期的な研修の実施		(1)　あり　　2　なし
	担当者の配置		(1)　あり　　2　なし
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		(1)　あり　　2　なし
	指針の整備		(1)　あり　　2　なし
	定期的な研修の実施		(1)　あり　　2　なし
	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		
	1　あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、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	1　あり　　5　なし
	(2)　なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画		(1)　あり　　2　なし
	災害に関する業務継続計画		(1)　あり　　2　なし
	職員に対する周知の実施		(1)　あり　　2　なし
	定期的な研修の実施		(1)　あり　　2　なし
	定期的な訓練の実施		(1)　あり　　2　なし
	定期的な業務継続計画の見直し		(1)　あり　　2　なし
提携ホームへの住み替え※	□　あり　（提携ホーム名：　　）		
	■　なし		
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	■　あり　　□　　なし		
埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	■　なし		
	□　あり	（その内容）	
※提携ホームとは、（介護予防）特定施設入居者生活介護の指定を受けている提携施設を指す。			

（添付資料）　別添１（役員名簿（法第６条第１項第３号に該当する者））

別添２（役員名簿（法第６条第１項第４号に該当する者））
別添３（住宅の規模並びに構造及び設備等）
別添４（サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの概要）
別添５（運営方針）
別添６（サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表）
別添７（事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧）

説明年月日　　令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様に対して、入居契約書及び重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

登録事業者名　株式会社　社会福祉総合研究所

所在地　東京都新宿区西新宿7－9－18　第三雨宮ビル7階

代表者名　代表取締役　秋元　孝則

説明者氏名

私は上記事業者から、入居契約書及び重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を受けました。

署名

別添1

役員名簿
（高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第3号に該当する者）

（ふりがな） 氏　　名	役名等
あきもと たかのり 秋元　孝則	代表取締役
やぶき きみのり 矢吹　公識	代表取締役
たかはし すすむ 髙橋　進	取締役
あさか けんいちろう 浅香　謙一郎	取締役
まきせ たかゆき 牧瀬　隆幸	取締役
やぶき じんご 矢吹　甚吾	取締役
やぶき みき 矢吹　美紀	取締役
きたはら ひさや 北原　久也	取締役
こいけ しゅんじ 小池　俊二	取締役
たかみ おさむ 髙見　修也	監査役

別添2

役員名簿
（高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第4号に該当する者）

（ふりがな） 氏　　名	役名等

別添 3

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号	専用部分の床面積（㎡）	構造及び設備※						住戸数（戸）	住戸番号（該当するものを全て記載）	月額家賃（概算額）（円）
		完備	便所	洗面	浴室	台所	収納			
1	19.56	×	○	○	×	×	○	37	101～108号室・201～218号室・301～	70,000

注1）住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。
注2）設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。
※有りの場合は、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○を記載すること。

2. 共同利用設備等

（1）共同利用設備

設備等	整備箇所数	合計床面積（㎡）	整備箇所	想定利用戸数（戸）	利用方法
浴室	3	42.69	1階 2階 3階	37	ユニットバスを設置しており、介護職員の介助のもと、ADLが自立若しくは一部介助の入居者が利用できます。
食堂(台所含む)	3	126.36	1階 2階 3階	37	各階に設置しており、毎食時にご利用いただけます。また、それ以外の時間帯もご自由に利用が出来ます。
特別浴室	1	15.52	1階	20	機械浴槽を設置しており、介護職員の介助のもと、共同浴室での入浴が困難な方（車いす利用者や寝たきりの方）が利用できます。
身障者用トイレ	2	12.82	2階 3階	37	障害のある方だけでなく、その他の入居者も利用できます。
多目的トイレ	1	6.41	1階	37	車椅子利用の方、内部障害の方以外の入居者も利用できます。

注1）整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

（2）消防用設備・その他設備

消化器	■ あり □ なし
自動火災報知設備	■ あり □ なし
火災通報設備	■ あり □ なし
スプリンクラー	■ あり □ なし
防火管理者	■ あり □ なし
防災計画	■ あり □ なし
エレベーター	■ あり （■車椅子対応 ■ストレッチャー対応） □ なし

別添4

サービス付き高齢者向け住宅で提供するサービスの概要

1．状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態	■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する　□ 委託する				
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
サービスを提供する法人等の別	□ 医療法人 □ 社会福祉法人 ■ 指定居宅サービス事業者 □ 指定地域密着型サービス事業者 □ 指定居宅介護支援事業者 ■ 指定介護予防サービス事業者 □ 指定介護予防支援事業者 □ 上記以外の法人等				
サービスを提供する者の人数	□ 医師	人員　人	□ 社会福祉士	人員　人	
	■ 看護師	人員　3人	■ 介護支援専門員	人員　1 人	
	■ 准看護師	人員　2人	■ 養成研修修了者	人員　14 人	
	■ 介護福祉士	人員　12人	■ 上記以外の職員	人員　7 人	
常駐する場所	■ 同一の敷地内　□ 隣接する土地 □ 近接する土地（所在地　　）				
常駐する日	■ 365日対応　□ 次の期間を除く（　　）				
常駐する時間	日中	8 時 30分 ～ 17 時 30分	人員　8 人		
	上記以外の時間	17 時 30分 ～ 8 時 30分	人員　2 人		
誓約事項	■施行規則第11条第５号の規定により状況把握サービス及び生活相談サービスを提供する場合にあっては、 あらかじめ入居者の承諾を得たことを誓約します。				
毎日１回以上の状況把握サービスの提供方法	定時ラウンド　0時　2時　4時　7時30分　12時　18時　22時	毎日　7　回			
	□ 入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があった場合は、当該居住部分への訪問（近接する土地に常駐する場合のみ）				
緊急通報サービスの内容	提供時間	常駐する日	0 時 0 分 ～ 24 時 00分		
		上記以外の日	□ 24時間		
	通報方法	各戸内常設ケアコール			
	通報先	1階事務所・2階ステーション・3階ステーション	通報先から住宅までの到着予定時間　1 分		
緊急時における対応の内容	各2か所に設置されている緊急呼び出しボタンのコールがおされた場合、職員が居室に駆け付け、対応致します。（24時間対応）				
生活相談サービスの内容	日常生活を送る中で、お困りの事、介護度が重くなった場合のご不安等につきまして、職員がご相談をお受けいたします。				
	提供日	■ 365日対応　□ その他（　　）			
	提供時間	0時 0 分 ～ 24 時 0 分			
サービス提供の対価（概算額）	月額	約 介護保険提供あり　円	前払金の算定方法		
	前払金	約　円			

備考	特定施設入居者生活介護の利用契約を締結することで介護保険の適用にてご利用いただけます。 自立の方等、上記契約を締結されない方は、11,000円/月のご負担となります。

2. 食事の提供サービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		□ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する		■ 委託する	
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな） にっしんいりょうしょくひんかぶしきがいしゃ 日清医療食品株式会社			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号 330-6020 ） 埼玉県さいたま市中央区新都心11-2ランド・アクシス・タワー20階 電話番号 048-600-2615			
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号 352-0011 ） 埼玉県新座市野火止7-4-55 電話番号 048-489-1155			
食事提供を行う場所		■ 食堂	□ 各居住部分	□ その他（ ）	
提供方法	提供日	■ 365日対応	□ その他（ ）		
	内容	■ 3食	□ 入居者が選択	□ 次の食事は提供しない（ ）	
	調理等	■ 厨房で調理	□ 配食サービスを利用	□ その他（ ）	
	入居者の健康状態に合わせた食事対応	■ 応相談			
		□ 対応なし			
	入居者の健康状態に合わせた各居室への配食対応	■ 応相談			
		□ 対応なし			
サービス提供の対価（概算額）	月額※	約 61,680 円	内訳	朝食 618 円 昼食 719 円 夕食 719 円	
	前払金	約 0 円	前払金の算定方法		
備考	食費は月単位での請求となります。朝食7:30～8:30 昼食12:00～13:00 夕食17:30～18:30まで各階の食堂で提供致します。キャンセル・変更は提供される前日17時までにお知らせください。自社による:配膳。委託会社による:調理。※調理:自社の調理室にて行っています。				

※サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

3. 入浴、排せつ、食事等の介護サービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する	□ 委託する	
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）		
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号 ） 電話番号		
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号 ） 電話番号		
提供方法	提供日	■ 365日対応	□ その他（ ）	
	内容	■ 入浴介護	■ 排せつ介護	■ 食事介護
		□ その他 （ ）		
サービス提供の対価（概算額）	月額	約 円	前払金の算定方法	
	前払金	約 0 円		
備考	入浴(機械浴用浴槽を利用した特浴含む）排泄、食事等の介護サービスを時間および回数単位により提供致します。 自立の方等、上記契約を締結されない方は、入浴介護2,750円/30分、機械浴4,400円/回、排泄介護917円/20分、食事介護1,100円/30分のご負担となります。 「(介護予防）特定施設入居者生活介護」の利用契約を締結した方は、介護保険の適用にてご利用いただけます。			

4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する　□ 委託する			
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
提供方法	提供日	■ 365日対応　□ その他（　　）			
	内容	□ 調理　■ 洗濯　■ 掃除			
		□ その他　（　　）			
サービス提供の対価（概算額）	月額	約　　円	前払金の算定方法		
	前払金	約　0　円			
備考	洗濯を週3回住戸内の清掃（トイレ清掃含む30分/回）およびシーツ等のリネン交換を週1回行います。（エアコン等電子機器清掃については、別途のご負担となります）。「（介護予防）特定施設入居者生活介護」の利用契約を締結した方は、介護の適用にてご利用いただけます。自立の方等、上記契約を締結されない方は、清掃2,750円/回、洗濯990円/回、シーツ等リネン交換550円/回のご負担となります。				

5. 健康の維持増進サービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する　□ 委託する			
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
提供方法	提供日	■ 365日対応　□ その他（　　）			
	内容	■ 健康相談　■ 血圧等の測定　■ 定期検診　■ 通院等の付き添い			
		■ その他　（ 緊急時対応　　）			
サービス提供の対価（概算額）	月額	約　　円	前払金の算定方法		
	前払金	約　0　円			

備考	日常的な健康に関するご相談、体温・血圧の測定、緊急時の対応・処置等を行います。体調不良・緊急時等の場合近隣の北野病院及び連携医療機関との連携により対応します。「（介護予防）特定施設入居者生活介護」の利用契約を締結した方は介護保険の適用にてご利用頂けます。自立の方等、上記契約を締結をされない方は、月額22,000円のご負担となります。

6. その他のサービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する　□ 委託する			
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
提供方法		提供日	■ 365日対応　□ その他（　　）		
		内容	買い物　散歩　通院　入退院付き添い等		
サービス提供の対価（概算額）		月額	約　　円	前払金の算定方法	
		前払金	約　0　円		
備考		買い物・散歩・通院・入退院時の職員付き添い等の支援サービスを時間及び回数単位によりご提供致します。 週1回の買い物代行（通常地用区域）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、通常回数以上又は自立の方の買い物代行は、2,200円/時間、通院・入退院付き添いは、協力医療機関3,300円/回、協力医療機関外3,300円/時間			

7. その他のサービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する　□ 委託する			
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	（ふりがな）			
	住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
	住　所（法人にあっては本業務に係る事業所の所在地）	（郵便番号　　） 電話番号			
提供方法		提供日	■ 365日対応　□ その他（　　）		
		内容	機能訓練　レクリエーション等		
サービス提供の対価（概算額）		月額	約　　円	前払金の算定方法	
		前払金	約　0　円		
備考		有資格者による機能訓練および職員によるレクリエーション等をご提供いたします。「(介護予防)特定施設入居者生活介護」の利用契約を締結した方は、介護保険の適用にてご利用いただけます。自立の方等、上記契約を締結されない方は別途自己負担となります。			

別添5

運営方針

項目	該当
重要事項を記載した書面のひな形を公開する	■ はい □ いいえ
入居及び退去の条件を書面に記載する	■ はい □ いいえ
入居者の個人情報の保護に関する事項を書面に記載する	■ はい □ いいえ
入居者に対する虐待を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修及び担当者の配置を行う	■ はい □ いいえ
やむを得ず行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為に関して、委員会の開催、指針の整備及び研修を行う	■ はい □ いいえ
入居者のプライバシーの確保について、職員に周知する	■ はい □ いいえ
入居者に与えた損害を賠償するための措置を講じる	■ はい □ いいえ
入居者からの相談及び苦情に適切に対応するための体制を整備する	■ はい □ いいえ
サービス付き高齢者向け住宅への入居及びサービス付き高齢者向け住宅において提供される福祉サービスの利用に必要な費用に関する書類を発行することができる	■ はい □ いいえ
入居者及びその家族と意見を交換する機会を設ける	■ はい □ いいえ
地域社会との交流及び連携を図る	■ はい □ いいえ
災害に対応するための仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
事故の発生及び再発を防止するための仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
入居者の健康状態及び生活状況を把握し、変化があったときは、当該入居者の家族に連絡する仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
入居者間の交流の促進を図る	■ はい □ いいえ
登録事業者又は登録事業者から委託を受けた者から提供される福祉サービスと、それ以外の者から提供される福祉サービスを明確に区分する	■ はい □ いいえ
入居者が希望する場合には、介護サービスの提供に必要な当該入居者に関する情報を、介護支援専門員と共有する仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
基本理念及び基本方針を定めるとともに、これらを職員及び入居者に周知する	■ はい □ いいえ
職員の教育及び研修に関する計画を策定する	■ はい □ いいえ
職員に対して、認知症に関する研修を行う	■ はい □ いいえ
職員を登録事業者が行う研修以外の研修に参加させる仕組みを整備する	■ はい □ いいえ

サービス付き高齢者向け住宅事業の実施に必要な人材の確保のために必要な措置を講じる	■ はい □ いいえ

別添6

サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無	■ あり　□ なし

サービス内容		特定施設入居者生活介護費で実施するサービス		個別の利用料で実施するサービス					備考
						包含 ※1	都度 ※2	料金（税込）	
介護サービス									
	食事介助	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	1,100円	特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は食事介護1,100円/30分毎のご負担。
	排泄介助・おむつ交換	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	917円	特定施設入居者生活介護で実施するサービスに含み、自立の方等は排泄介助・おむつ交換917円/20分毎のご負担。
	おむつ代	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○		各自の実費負担。
	入浴（一般浴）介護・清拭	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	2,750円	週2回までの入浴介助(清拭)・特浴介助(機械浴)は、特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以外の入浴介助2,750円/30分、特浴介助4,400円/回のサービス利用料となります。
	特浴介助	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	4,400円	
	身辺介助（移動・着替え等）	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	1,100円	自立の方等は、1回3,300円のご負担。
	機能訓練	■ あり	□ なし	□ あり	■ なし		○		特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は実費負担。
	通院介助(協力機関)	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	3,300円	自立の方等は、1回3,300円のご負担。
	通院介助(協力機関以外)	□ あり	■ なし	■ あり	□ なし		○	3,300円	1時間あたり3,300円のご負担。
生活サービス									
	居室清掃	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	2,750円	週1回は、特定施設入居者生活介護費にて実費するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の居室清掃を希望する場合は、1回あたり2,750円のサービス利用料となります。
	リネン交換	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	550円	週1回のリネン交換は特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上のリネン交換を希望する場合は1回当たり550円のサービス利用料となります。
	日常の洗濯	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	990円	週3回の日常の洗濯は特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の洗濯を希望する場合は、1回あたり990円のサービス利用料となります。
	居室配膳・下膳	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	262円	
	嗜好に応じた特別食			■ あり	□ なし		○		各自の実費負担
	おやつ			□ あり	■ なし				
	理美容サービス			■ あり	□ なし		○		各自の実費負担
	買物代行	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	2,200円	週1回の買い物代行は特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の買い物代行を希望する場合は、1回当たり2,200円のサービス利用料となります。
	役所手続き代行	■ あり	□ なし	□ あり	■ なし				
	金銭・貯金管理			□ あり	■ なし				
健康管理サービス									
	定期健康診断	□ あり	■ なし	■ あり	□ なし		○		各自の実費負担
	健康相談	■ あり	□ なし	□ あり	■ なし				
	生活指導・栄養指導	■ あり	□ なし	□ あり	■ なし				
	服薬支援	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	7,333円	自立の方
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	■ あり	□ なし	□ あり	■ なし				
入退院時・入院中のサービス									
	移送サービス	□ あり	■ なし	■ あり	□ なし		○	3,300円	自立の方。1時間当たりの料金
	入退院時の同行（協力医療機関）	■ あり	□ なし	■ あり	□ なし		○	3,300円	自立の方。1回当たりの料金
	入退院時の同行（協力医療機関外）	□ あり	■ なし	■ あり	□ なし		○	3,300円	1時間当たりの料金
	入院中の洗濯物交換・買い物	□ あり	■ なし	□ あり	■ なし				
	入院中の見舞い訪問	□ あり	■ なし	□ あり	■ なし				

※1 「包含」は、複数のサービスをまとめて月額で提供する場合に該当。
※2 「都度」は、サービスごとの利用料が定まっている場合に該当。料金を記載すること。

別添７

事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	主な事業所の所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	1	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
訪問入浴介護			
訪問看護	9	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
		ロイヤル上尾訪問看護ステーション	埼玉県上尾市五番町2-1
		ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7丁目4-55
		ロイヤル所沢訪問看護ステーション	埼玉県所沢市下安松942-1
		ロイヤル見沼訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市見沼区大字大谷390-1
		ロイヤル加須訪問看護ステーション	埼玉県加須市中央1-7-57
		ロイヤル入間訪問看護ステーション	埼玉県入間市狭山台2丁目2-17
		ロイヤル西大宮訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
		ロイヤル浦和訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護	1	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			
特定施設入居者生活介護	11	ロイヤルレジデンス大宮	埼玉県さいたま市見沼区蓮沼75-2
		ロイヤルレジデンス川島弐号館	埼玉県比企郡川島町伊草37-1
		ロイヤルレジデンス上尾	埼玉県上尾市五番町2-1
		ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
		ロイヤルレジデンス見沼	埼玉県さいたま市見沼区大谷388-1
		ロイヤルレジデンス東所沢	埼玉県所沢市下安松942-1
		ロイヤルレジデンス上平公園	埼玉県上尾市大字上尾村1399-1
		ロイヤルレジデンス加須	埼玉県加須市中央1-7-57
		ロイヤルレジデンス入間	埼玉県入間市狭山台2丁目2-17
		ロイヤルレジデンス浦和	埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11
		ロイヤルレジデンス西大宮	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
福祉用具貸与	1	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	1	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			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護	1	ロイヤルレジデンス西大宮弐番館	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1370－2
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	1	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

＜介護予防サービス＞

介護予防訪問介護	1	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
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護	9	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
		ロイヤル見沼訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市見沼区大谷390-1
		ロイヤル上尾訪問看護ステーション	埼玉県上尾市五番町2-1
		ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7丁目4-55
		ロイヤル加須訪問看護ステーション	埼玉県加須市中央1-7-57
		ロイヤル入間訪問看護ステーション	埼玉県入間市狭山台2丁目2-17
		ロイヤル所沢訪問看護ステーション	埼玉県所沢市下安松942-1
		ロイヤル西大宮訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
		ロイヤル浦和訪問看護ステーション	埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所介護			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護	1	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			
介護予防特定施設入居者生活介護	11	ロイヤルレジデンス大宮	埼玉県さいたま市見沼区蓮沼75-2
		ロイヤルレジデンス川島弐号館	埼玉県比企郡川島町伊草37-1
		ロイヤルレジデンス上尾	埼玉県上尾市五番町2-1
		ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
		ロイヤルレジデンス見沼	埼玉県さいたま市見沼区大谷388-1
		ロイヤルレジデンス東所沢	埼玉県所沢市下安松942-1
		ロイヤルレジデンス上平公園	埼玉県上尾市大字上尾村1399-1
		ロイヤルレジデンス加須	埼玉県加須市中央1-7-57
		ロイヤルレジデンス入間	埼玉県入間市狭山台2丁目2-17
		ロイヤルレジデンス西大宮	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
		ロイヤルレジデンス浦和	埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-3-11
介護予防福祉用具貸与	1	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	1	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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			