

重 要 事 項 説 明 書

作成年月日	2026 年 6 月 1 日
作成者名	藤本 祥則
所属・職名	ロイヤルレジデンス西大宮弐番館・ 所長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和 4 年 8 月 18 日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙 3 の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の 1 から 3 まで及び 6 の内容については、別紙 3 の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人／ ☒ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ しゃかいふくしろうごうけんきゅうじよ 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	東京都新宿区西新宿 7 丁目 9 番 18 号
		第三雨宮ビル 7 階
連絡先	電話番号	03-3367-2910
	F A X 番号	03-6908-7841
	メールアドレス	shisetu@syasouken.com
	ホームページアドレス	なし
代表者	氏名	秋元 孝則
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 1 8 年 1 1 月 2 2 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	(ふりがな) ろいやるれじでんすにしおおみやにばんかん ロイヤルレジデンス西大宮式番館	
所在地	〒331-0052	埼玉県さいたま市西区三橋 6 丁目 1370 番地 2
主な利用交通手段	最寄駅	JR 川越線 西大宮駅
	交通手段と所要時間	① JR 川越線 西大宮駅から徒歩 20 分 ② 東武バス 大宮駅西口～シティハイツ三橋行き終点下車 徒歩 3 分
連絡先	電話番号	0 4 8 - 7 8 2 - 8 9 2 3
	F A X 番号	0 4 8 - 7 8 2 - 8 9 2 4
	メールアドレス	Nishioomiya2@syasouken.com
	ホームページアドレス	http://www.syasouken.com
管理者	氏名	藤本 祥則
	職名	所長
建物の竣工日		令和 8 年 1 月 30 日
有料老人ホーム事業の開始日		令和 8 年 3 月 1 日

(類型)【表示事項】

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） 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） 3 住宅型 4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	1196501587
	指定した自治体名	さいたま市
	事業所の指定日	令和 8 年 3 月 1 日
	指定の更新日（直近）	令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	999.52 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地 (普通賃借 ・ 定期賃借)				
		抵当権の有無		1 あり 2 なし		
		契約期間		1 あり (2026 年 2 月 1 日～2056 年 1 月 31 日) 2 なし		
		契約の自動更新		1 あり 2 なし		
建物	延床面積	全体		842.30 m ²		
		うち、老人ホーム部分		842.30 m ²		
	耐火構造	1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ 定期賃借)				
		抵当権の設定		1 あり 2 なし		
		契約期間		1 あり (2026 年 2 月 1 日～2056 年 1 月 31 日) 2 なし		
			契約の自動更新		1 あり 2 なし	
	居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室 (縁故者居室を含む)			
2 相部屋あり						
最少			人部屋			
最大			人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ 1		有/無	有/無	18.00 m ²	24 室	介護居室個室
タイプ 2		有/無	有/無	18.85 m ²	1 室	介護居室個室
タイプ 3		有/無	有/無	m ²		
タイプ 4		有/無	有/無	m ²		
タイプ 5		有/無	有/無	m ²		
タイプ 6		有/無	有/無	m ²		
タイプ 7		有/無	有/無	m ²		
タイプ 8		有/無	有/無	m ²		
タイプ 9		有/無	有/無	m ²		
タイプ 10	有/無	有/無	m ²			

※「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	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車いす等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他 ()	0ヶ所
	食堂	☐ あり (57.73 m ²) ☐ なし		
	機能訓練室	☐ あり (57.73 m ²) ☐ なし ※食堂と兼用です。		
入居者や家族が利用できる調理設備	☐ あり ☐ なし			
エレベーター	☐ あり (車椅子対応) ☐ あり (ストレッチャー対応) ☐ あり (上記1・2に該当しない) ☐ なし			
消防用設備等	消火器	☐ あり ☐ なし		
	自動火災報知機	☐ 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		
	消防計画	☐ あり ☐ なし		
緊急通報装置等	居室	☐ あり ☐ 一部あり ☐ なし		
	便所	☐ あり ☐ 一部あり ☐ なし		
	浴室	☐ あり ☐ 一部あり ☐ なし		
	その他 ()	☐ あり ☐ 一部あり ☐ なし		
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

事業の目的	高齢者の心身の健康を守り、安定した生活を送れるように努めます。
運営に関する方針	ご入居者様の自立支援、24時間の安心・安全のご提供を最優先に考えつつ、お一人お一人の個性を尊重したサービスを提供致します。
サービスの提供内容に関する特色	隣接のロイヤル西大宮訪問看護ステーションと連携し、お看取りまでの対応させていただきます。
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 ※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)	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維持等加算	(Ⅰ)	1 あり ☒ 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり ☒ 2 なし
	夜間看護体制加算	(Ⅰ)	1 あり ☒ 2 なし
		(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	(Ⅰ)	☒ 1 あり 2 なし

算（※１）	（Ⅱ）	1 あり ☐ 2 なし
口腔衛生管理体制加算（※２）		☐ 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
高齢者施設等感染対策 向上加算	（Ⅰ）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅱ）	1 あり ☐ 2 なし
新興感染症等施設療養費		1 あり ☐ 2 なし
生産性向上推進体制加 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
	（Ⅱ）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅲ）	1 あり ☐ 2 なし
介護職員等処遇改善 加算	（Ⅰ）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅱ）	☐ 1 あり 2 なし
	（Ⅲ）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅳ）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅴ）（１）	1 あり ☐ 2 なし
	（Ⅴ）（２）	1 あり ☐ 2 なし

		(V) (3)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (4)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (5)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (6)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (7)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (8)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (9)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (10)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (11)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (12)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (13)	1 あり ☐ 2 なし
		(V) (14)	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
☐ 2 なし			

(医療連携の内容)

医療支援 ※ 複数選択可		☐ 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 朋百会 川越南通町クリニック
		住所	埼玉県川越市南通り町15-37
		診療科目	内科 精神科
		協力科目	内科 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
	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	
住所			

		診療科目		
		協力科目		
		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		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		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		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		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		
		住所		
診療科目				
協力科目				
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		
		医療機関の住所		
		2 なし		
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	埼玉県志木市本町 3-5-26	
		協力内容	訪問歯科診療	
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(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（他の介護居室に移る場合）	
判断基準の内容	他の介護居室に移った方がより適切な看護・介護サービスを提供できると判断した時	
手続きの内容	入居者・身元引受人の意見を聞き、同意が得られた場合に書面を取り交わす。	
追加的費用の有無	1 あり ☒ 2 なし	
居室利用権の取扱い	住み替え後の介護居室に移行します。	
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 (変更内容)
		☒ 2 なし

（入居に関する要件）

入居対象となる者 【表示事項】	要介護認定をお持ちの方のみ	
留意事項	施設職員で対応が出来ない医療処置がある場合、身体拘束が必要な場合はご入居いただけない場合があります。	
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 36 条） ③ 入居者からの解除（契約書第 37 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 36 条
	解約予告期間	3 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	☒ 1 あり （内容：1 日当たり 11,000 円【消費税込】・最大 7 日間 まで利用可能） 2 なし	
入居定員	25 名	
その他		

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（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	施設全般の管理	1	1		1
生活相談員	入居相談・入居中の入居者、家族対応	1	1		1
直接処遇職員					
介護職員	介護業務	8	1	7	5.6
看護職員	看護業務	1	1	0	1.0
機能訓練指導員	機能訓練業務	1		1	0.5
計画作成担当者	ケアプランの作成・入居者、家族対応	2	1	1	1.5
栄養士	献立の作成				業務委託
調理員	調理				業務委託
事務員	施設の事務全般	1	1		
その他職員		2		2	1.4
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2					40時間
※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	常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	6		6
実務者研修の修了者	2		2
初任者研修の修了者	2		1
介護支援専門員	2	1	1

（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	1		1
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			

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 ~ 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名	0名
介護職員	1名	0名

(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 (広告、パンフレット等における表示事項)	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)	: 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		介護福祉士					
				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											
前年度 1 年間の退職者数											
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 年以上										
	3 年未満										
	3 年以上										
	5 年未満										
	5 年以上										
10 年未満											
10 年以上											

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	入居契約書第 23 条によります。
	手続き	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は、運営懇談会の意見を聞くなどして、月額利用料の各費用及び乙の希望により提供する個別的なサービス費等の費用の額を改定する場合があります。

(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		80 歳	85 歳
居室の状況	床面積		18.00 m ²	18.85 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		0 円	0 円
	敷金		300,000 円	300,000 円
月額費用の合計			235,212 円	241,749 円
家賃			100,000 円	100,000 円
サ ー ビ ス 費 用	特定施設入居者生活介護※1 の費用		19,512 円	26,049 円
	介 護 保 険 外 ※ 2	食費	65,700 円	65,700 円
		管理費	50,000 円	50,000 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	※管理費に含む	※管理費に含む
		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受信契約は弊社で行っております。テレビをご使用の際は、月額 512 円ご負担頂きます。

(利用料金の算定根拠)

項目	算定根拠
家賃	借り上げ賃料を居室で按分しています。
敷金	家賃の__3__ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担費用は含まない
管理費	施設の維持管理費、水道光熱費を居室数で按分しています。
食費	厨房の業務委託費と食材費をもとに設定しています。
光熱水費	管理費に含まれます。
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	

(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	介護保険法令の規定による
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（上乘せサービス）	ありません
※ 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【冒頭に記した作成日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	1 人
	女性	2 人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	人
	85 歳以上	人
要介護度別	要介護 1	2 人
	要介護 2	人
	要介護 3	人
	要介護 4	1 人
	要介護 5	人
入居期間別	6 か月未満	3 人
	6 か月以上 1 年未満	人
	1 年以上 5 年未満	人
	5 年以上 10 年未満	人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	8 5 . 6 歳
入居者数の合計	3 人
入居率※	1 2 %
※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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	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	人
		(解約事由の例)

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西大宮弐番館
電話番号		048-782-8923
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
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		12月29日～翌年1月3日

窓口の名称		西区役所 高齢介護課
電話番号		048-620-2668
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		さいたま市 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	入居者家族・主治医等、必要な関係先へ連絡をすると共に、必要な指示を受け、対応します。
利用者の体調急変時等 (緊急時等)における対応方法	入居者家族・主治医等、必要な関係先へ連絡をすると共に、必要な指示を受け、対応します。

(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) 訪問看護事業共済会の賠償保険に加入しています。
	☐ 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) 入居者・ご家族等に誠意をもって対応するとともに必要な賠償を行います。
	☐ 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)	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) ・ハザードマップには非該当です。 ・飲料水、備蓄食は、3 日分程度を施設で備えています。	
避難訓練の実施	☒ 1 あり (年 2 回)	☐ 2 なし
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	☒ 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	☒ 2 入居希望者に交付	3 公開していない
事業収支計画書	☒ 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	☒ 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	☒ 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	☒ 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	☒ 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	・面会時間：原則 9 時 30 分～17 時までです。 ・外出、外泊の際は、届け出をお願いします。				
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	
	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				
	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	2 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	
※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	対象者が入社した際は、随時受講をさせています。				

ホームにおけるハラスメントの規定	☒ 1 あり ☐ 2 なし 担当窓口：施設⇒所長・本社⇒総務部 周知方法：閲覧できる場所に規程を置いています。
プライバシーポリシー、個人情報保護規程等	☒ 1 あり ☐ 2 なし (内容) プライバシーマークの規定に準拠しています。
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名：_____) ☒ 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	☒ 1 あり ☐ 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 ☒ 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 ☒ 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 ☒ 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 事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	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	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤル人間訪問 看護ステーション	埼玉県入間市狭山台2-2-17
	あり	なし	併設・隣接	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6-1372-2
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	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	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス川島 式号館	埼玉県比企郡川島町大字伊草37-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス上尾	埼玉県上尾市五番町2-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス見沼	埼玉県さいたま市見沼区大字大谷388-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス 東所沢	埼玉県所沢市下安松942-1
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス加須	埼玉県加須市中央1-7-57
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス入間	埼玉県入間市狭山台2-2-17
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	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	併設・隣接	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・随時訪問介護・看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルレジデンス西大宮式番館	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	あり	なし	併設・隣接		
複合型サービス	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	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 >					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス川島	埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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2-2-17
	あり	なし	併設・隣接	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6-1372-2
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
	あり	なし	併設・隣接	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
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	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	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス大宮	埼玉県さいたま市見沼区蓮沼75-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス川島式号館	埼玉県比企郡川島町大字伊草37-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス上尾	埼玉県上尾市五番町2-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス新座	埼玉県新座市野火止7-4-55
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス見沼	埼玉県さいたま市見沼区大字大谷388-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス東所沢	埼玉県所沢市下安松942-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス上平公園	埼玉県上尾市大字上尾村1399-1
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス加須	埼玉県加須市中央1-7-57
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス入間	埼玉県入間市狭山台2-2-17
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス西大宮	埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1372-2
	あり	なし	併設・隣接	ロイヤルジッテンス浦和	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	あり	なし	併設・隣接	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	併設・隣接	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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
< 介護保険施設 >					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		

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

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。