# 重要事項説明書

記入年月日	2025年07月01日
記入者名	杉村 恵理
所属・職名	メディカル・リハビリホー ムグランダ箕面 ホーム長

### 1 事業主体概要

名称	(フリガナ) カブシキガイシャベネッセスタイルケア 株式会社ベネッセスタイルケア		
主たる事務所の所在地	〒 163-0905 東京都新宿区西新宿二丁目 3 番 1 号 新宿モノリスビル		
	電話番号/FAX番号	03-6836-1111 / 03-6836-1101	
連絡先	メールアドレス	_	
	ホームページアドレス	http://www.benesse-style-care.co.jp/	
代表者(職名/氏名)	代表取締役	/ 滝山 真也	
設立年月日	1995年09月07日		
主な実施事業	介護保険指定事業(訪問介護、通所介護他)、保育事業		

# 2 有料老人ホーム事業の概要

### (住まいの概要)

名称	(フリガナ) メディカル・リハビリホームグランダミノオ メディカル・リハビリホームグランダ箕面		
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉法第2	9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	〒 562-0015 大阪府箕面市稲一丁目 13 番 22 号		
主な利用交通手段	阪急箕面線「牧落駅」下車、徒歩 17 分(1,320m)		
	電話番号	072-721-1315	
連絡先	FAX番号	072-721-1317	
	ホームページアドレス	http://www.benesse-style-care.co.jp/	
管理者 (職名/氏名)	ホーム長 / 杉村 恵理		
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日・登録日 (登録番号)	2016年02月01日	/ 2015年11月20日	

# 3 建物概要

土地     賃貸借契約の期間       掘利形態     賃借権     抵当権     契約の自動更新     あり       賃貸借契約の期間     2016年01月13日 ~ 2046年01月12日       延床面積     2313.96 ㎡     (うち有料老人ホーム部分 2313.96 ㎡)       竣工日     2015年12月28日     用途区分     有料老人ホーム       耐火構造     その他の場合:       機造     その他の場合:       理験     (株) は、大) は、大) は、大) は、大) は、大) は、大) は、大) は、大			
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   2016年01月13日 ~ 2046年01月12日     延床面積   2313.96 m² (うち有料老人ホーム部分 2313.96 m²)     竣工日   2015年12月28日   用途区分   有料老人ホーム     耐火構造   耐火建造物   その他の場合:     横造   鉄骨造   その他の場合:			
賃貸借契約の期間     2016年01月13日~2046年01月12日       延床面積     2313.96 m²     (うち有料老人ホーム部分 2313.96 m²)       竣工日     2015年12月28日     用途区分     有料老人ホーム       耐火構造     耐火建造物     その他の場合:       構造     鉄骨造     その他の場合:			
建物     2313.96 ㎡     (うち有料老人ホーム部分 2313.96 ㎡)       竣工日     2015 年 12 月 28 日     用途区分     有料老人ホーム       耐火構造     耐火建造物     その他の場合:       構造     鉄骨造     その他の場合:			
建物     竣工日     2015年12月28日     用途区分     有料老人ホーム       耐火構造     耐火建造物     その他の場合:       構造     鉄骨造     その他の場合:			
耐火構造     耐火建造物     その他の場合:       構造     鉄骨造     その他の場合:			
耐火構造耐火建造物その他の場合:構造鉄骨造その他の場合:			
DEFF. STATE OF THE			
階数 3階 (地上 3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			
総戸数 56 戸 届出又は登録(指定)をした室数 56 室 (56 室)			
居室の 部屋タイプ トイレ 洗面 浴室 台所 収納 面積*壁芯 室数 備考(部屋タイプ	'、相部		
→ N/元			
<ul><li>一般居室個室</li><li>○ ○ × ○ ○ 27.4 m²</li><li>8 1 人部屋</li></ul>			
サロトイト うち男女別の対応が可能なトイレ 0ヶ所			
共用トイレ     4 ヶ所       うち車椅子等の対応が可能なトイレ     4 ヶ所			
共用浴室 個室 5ヶ所 大浴場 0ヶ所	0 ケ所		
共用浴室における 介護浴槽       チェア 一浴       1ヶ所       その他       0ヶ所       その他:			
食堂兼機能訓練室 1 ケ所 面積 173.8 m <sup>2</sup>			
機能訓練室 ケ所 面積 m <sup>2</sup>			
共用施設 利用者や家族が利 用できる調理設備 なし			
エレベーター 車椅子可 1ヶ所 ストレッチャー対応 1ヶ所			
廊下 中廊下 1.8m / 片廊下 なし			
汚物処理室 3ヶ所			
居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり			
緊急通報装置 通報先 担当介護スタッフ 通報先から居室までの到着予定時間 約1分 の PHS			
その他 多目的室、相談室(ファミリールーム)※訪問介護事業所と兼用、談話室、洗濯室 ス(ウッドデッキ)	テラ		
消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり			
消防用 設備等 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)

		その方らしさに、深く寄りそう。		
		ご利用者が「ご自分らしく生きること」を大切にしています。その方がどのような人生を歩まれ、何を望まれ、どのようなこだわりをお持ちなのか、心のありかを考えて、サービスのあり方を考えます。 ご利用者が生きがいを感じながらホームでお過ごしいただくため、またご家族に安心してホームにおまかせいただくために、その方が持つ能力を最大限にいかしたサービスの提供を目指してまいります。		
サービスの提供内容に関する特色		お一人おひとりが望まれることを、できる限りかなえてさしあげられるために、最大限の努力をすることをこだわりとしています。おもてなしの心を持ったスタッフが、ホームで豊かな時間を過していただけるお手伝いをいたします。グラニー&グランダのホーム名は、英語で親しみを込めた言葉からきており、グラニーは"ばーば"、グランダは"じーじ"という意味で、楽しく生活していただけるよう心がけています。		
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	なし			
食事の提供	委託	コンパスグループ・ジャパン株式会社		
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし			
健康管理の支援(供与)	なし	看護職員を配置し、健康相談は実施しております。		
状況把握・生活相談サービス なし		必要に応じて状況把握サービスを行う場合があります。		
提供内容				
サ高住の場合、常駐する者				
<b>海岸沙町のウ州</b> 松芝	委託	ホーム提携機関		
健康診断の定期検診	提供方法	定期健康診断(年1回)		
利用者の個別的な選択によるサー	ビス	(別添 2) 個別選択による介護サービス一覧表 参照		
虐待防止		ホームは、サービスの提供にあたっては、利用者の生命または身体を保護するため、切迫性・非代替性・一時性の3つの要件すべてを満たす緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。ただし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、本人またはご家族に十分説明を行い、確認		
身体的拘束		書を取り交わします。その態様および時間、その際の利用者の心身状況、緊急やむを得なかった理由を記録し、ご家族等の要求がある場合および行政機関等の指示等がある場合には、開示します。なお、3つの要件のいずれかを満たさなくなった場合には、身体拘束・その他利用者の行動を制限する行為を解除いたします。また、身体拘束廃止・虐待防止のために以下の取り組みを実施しています。 ・虐待防止の責任者をホーム長とします・苦情解決体制の整備・職員会議にて、定期的に虐待防止のための啓発・周知・身体拘束廃止のための指針の策定・マニュアルの整備・法令の定めに基づく研修の実施・法令の定めに基づく「身体拘束廃止・虐待防止委員会」の開催・虐待が発生した場合、直ちに必要な措置を講じるとともに、保証人または利用者のご家族、および行政機関への速やかな報告		

#### (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	(フリガナ) グランダミノオケアステーション グランダ箕面ケアステーション
主たる事務所の所在地	〒 163-0905 東京都新宿区西新宿二丁目 3 番 1 号 新宿モノリスビル
■鬼孩老父	(フリガナ) カブシキガイシャベネッセスタイルケア 株式会社ベネッセスタイルケア
併設内容	訪問介護等

#### (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	
主たる事務所の所在地	
事務者名	
連携内容	

#### (医療連携の内容) ※治療費は自己負担

	その他	
医療支援	その他の場合:	ベネッセスタイルケアは、利用者の病状の急変、その他の事品が発生した場合には、速やかに保証人や利用者の家族に連絡をとるとともに、主治の医師に連絡をとる等必要な措置を講じます。
	名称	K クリニック
	住所	大阪府豊中市中桜塚5丁目7番9号
	診療科目	内科、外科、緩和ケア内科、精神科
	協力科目	内科、外科、緩和ケア内科、精神科
		入居者の病状の急変時等において相談対 広を行う体制を常時確保 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
		その他
	協力内容	協力医療機関の医師は、ホームからの、利用者の健康管理等に関する相談に応じます。また緊急時には、利用者が適切な治療、入院加療または健康管理が受けられるよう、可能な限り、ホームからの相談に応じると共に、他の近隣医療機関等の紹介に努めます。 利用者が協力医療機関を受診する場合には、利用者と医療機関の直接の診療契約が必要です。(医療費は利用者負担)
協力医療機関	名称	中河ホームクリニック
	住所	大阪府吹田市青葉丘南6番9号 パルプラザ青葉丘203
	診療科目	内科
	協力科目	内科
		入居者の病状の急変時等において相談対 1 あり 2 なし 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
		その他
	協力内容	協力医療機関の医師は、ホームからの、利用者の健康管理等に関する相談に応じます。また緊急時には、利用者が適切な治療、入院加療または健康管理が受けられるよう、可能な限り、ホームからの相談に応じると共に、他の近隣医療機関等の紹介に努めます。
		利用者が協力医療機関を受診する場合には、利用者と医療機関の直接の診療契約が必要です。(医療費は利用者負担)

	名称	医療法人 康生会 豊中平成病院				
	住所	大阪府豊中市原田中1丁目16番18号				
	診療科目	内科、外科、整形外科、リハビリテーション科				
	協力科目	内科、外科、整形外科、リハビリテーション科				
		入居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				
		その他				
	協力内容	協力医療機関は、ホームの要請に応じて、利用者の入院・外来受 診の受入れを行います。ただし、受入れの可否、時期、条件等に ついては、利用者の身体状況や協力医療機関の診療体制、混雑状 況等に応じての対応となります。 利用者が協力医療機関を受診する場合には、利用者と医療機関の 直接の診療契約が必要です。(医療費は利用者負担)				
	名称	医療法人 康生会 平成記念病院				
	住所	大阪府豊中市原田中1丁目16番45号				
	診療科目	内科、リハビリテーション科				
	協力科目	内科、リハビリテーション科				
	協力内容	入居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				
		その他				
		協力医療機関は、ホームの要請に応じて、利用者の入院・外来受 診の受入れを行います。ただし、受入れの可否、時期、条件等に ついては、利用者の身体状況や協力医療機関の診療体制、混雑状 況等に応じての対応となります。 利用者が協力医療機関を受診する場合には、利用者と医療機関の 直接の診療契約が必要です。(医療費は利用者負担)				
	名称	なし				
	住所					
協力歯科医療機関	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】

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	
	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
従前の居室との仕様の変更	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	入居時自立・要支援・要介護
留意事項	<ul> <li>契約締結時に原則満65歳以上の方 ※満65歳未満の方はご相談ください。</li> <li>規定の利用料の支払いが可能な方</li> <li>公的な医療保険に加入されている方</li> <li>公的な介護保険に加入されている方</li> <li>保証人を定められる方</li> <li>※身元保証会社等を保証人とすることを希望される場合や保証人を定められない場合にはご相談ください。</li> <li>当ホームの利用契約書・管理規程等をご承諾いただき円滑に共同生活が営める方</li> </ul>
契約の解除の内容	【利用者からの解約】 ・入居金型契約の場合 利用者は、ベネッセスタイルケアに対して、書面で通知することによりいつでも契約を解約することができます。 ・月額支払型契約の場合 利用者は、ベネッセスタイルケアに対して、書面で1ヶ月前までに通知することによりいつでも本契約を解約することができます。ただし、利用開始日の前日までにベネッセスタイルケアに対して書面で解約の申し入れを行った場合には、利用者はいつでも本契約を解約することができます。なお、利用者とベネッセスタイルケアが合意の上で本契約の終了日の翌日を利用開始日とする本施設の新たな利用契約を締結する場合は、本契約の解約にあたり1ヶ月前までの解約の申し入れは不要です。※「1ヶ月前」とは暦月での基準となります。例えば、7月20日契約解除のご希望があれば、前月6月20日以前の書面提出が必要となります。 【契約の自動終了】 次の事由に該当する場合には、本契約は自動的に終了します。 ・利用者が死亡したとき

		1	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	【ベネッセスタイルケアからの解約】 次の事由に該当する場合には、ベネッセスタイルケアは、少なくとも3ヶ月前に利用者および保証人に対対を解約することがで証人に対りを解約を申し入れることにより、本契約を解約するよび保証人に対して説明および協議の場を設けるものとり開土者および協議の場を設けるものとき、この場合、ベネッセスタイルケアは、とき、この場合、ベネッセスタイルケアは、とき、この場合、び協議の場を設けるもの見定のいずれからに違し利用者が、利用料その他の支払いを1ヶ月以上であいずれからに違したとき。③保証人が利用契約「保証人」の規定を遵守しなかったとき者を反したとき。③保証人が利用契約「保証人」の規定を遵守しなから、おとされており、まることが関連では感染を防止することが、、本の分別に表するが、なり、まることが、大のの規定を連守しなから、利用とさべかの発表には必要ないまったとき、シースタイルケアの事業運営に支障な入院入所を要する状態となるなど、本施設においてものでなり、ないと合を得が、大きなとない、など、本施設においてものであるときであるときの改善されるときの改善されるときの改善されるときの改善されるとき。の利用者が本施設を不住に対してもいるときの対別を行ったときには利用者の家族・その他やむるときの利用者・保証人または利用者の家族・その他といると言いまたは、利用者の家族・その他といると言いまた、対別者のよりによって、対別者のよりによって、対別者のよりにより、大きに関わらず、利用者おに対して、対別者のよりにより、大きに対別者のよりにより、大きに対別者のよりにより、大きに対別者のよりにより、大きに対別者のよりによりによりによりによりによりによりによりによりによりによりによりによりによ	
	解約予告期間 3 ヶ月		
利用者からの解約予告期間	1ヶ月 入居金型	型契約の場合は	いつでも
体験入居	あり	内容	6 泊7日:77,000円(税込) ※「6 泊7日」の定額料金です。 ※介護保険は適用されません。 ※上記料金には食費、水光熱費、日常生活支援サービス費が含まれます。
入居定員	56 人		
その他	■施設の利用にあたっての主な留意事項については、以下の内容のほか管理規程に定めていますので、管理規程をご参照ください。 ○物品管理について・ホームに持ち込まれる物品については、原則、利用者、保証人およびご家族で管理してください。・紛失等が発生した場合、お客様ご自身に被害がおよぶだけでなく、皆様が気持ちよくお過ごしいただけない一因にもなる為、貴重品(高額の現金や金券、カード、通帳、実印・銀行印、高価な宝飾品や美術品等)の持ち込みは禁止しています。・いかなる場合でも、ホームでは貴重品等(少額の現金や金券も含む)はお預かりいたしません。・上記に反して、貴重品等を持ち込む場合は、金庫等の鍵のかかる保管場所にて、利用者、保証人およびご家族の責任のもとで厳重に管理してください。・紛失、破損等があった場合、ホームは一切の責任を負いかねます。 ○居室利用の留意点について・居室、共用施設又は敷地内で動物を飼育することは原則できません。・ベネッセスタイルケアに承諾を得ることなく、利用者以外の者を居室に宿泊させることはできません。		

### 5 職員体制 (職種別の職員数)

		職員数(実人数)			
		合計			兼務している職種名及び人数
			常勤	非常勤	
管理	者	1	1	0	併設訪問介護事業所管理者
生活	相談員				
直接	処遇職員	10	3	7	
	介護職員				
	看護職員	10	3	7	
機能	訓練指導員	4	0	4	
計画	i作成担当者				
栄養	土				外部委託
調理	]員				外部委託
サー	・ビススタッフ	17	0	17	
事務	員	3	0	3	
その	他職員	1	0	1	

#### (資格を有している介護職員の人数)

	合計			
		常勤	非常勤	備考
社会福祉士				
介護福祉士				
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者				
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
看護師又は准看護師			
理学療法士	2	0	2
作業療法士	2	0	2
言語聴覚士			
柔道整復師			
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間(21 時 00 分~翌 07 時 00 分)						
平均人数    最少時人数						
看護職員	1人	1人				
サービススタッフ	1人	1人				

### (職員の状況)

管理者		他の職務	他の職務との兼務				あり(併設訪問介護事業所管理者)				
		業務に係 資格等	業務に係る 資格等		あり 資格等の名称		介護福祉士				
		看護職員		介護職員 生活相談		:員	員 機能訓練排		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
	度1年間の  者数	0	1					0	0		
退職	:度1年間の :者数	0	1					0	0		
た業職務	1年未満	1	2					0	1		
職員の人	1年未満 1年以上 3年未満 3年以上	1	1					0	2		
数に経験年	3年以上 5年未満	0	4					0	1		
数に	5年以上 10年未満	1	0					0	0		
応じ	10年以上	0	0					0	0		
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		利用権方式				
		選択方式				
利用料金の支払い方式		選択方式の内容 ※該当する方式を全て 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 入居金型契約の場合				
要介護状態に応じた金額設定	定	なし				
入院等による不在時における	る利用料金	あり				
(月払い) の取扱い		内容: 減額なし (食材費以外の利用料)、1食単位で減額 (食材費)				
条件		び人件費、また諸種の	び有料サービスの単価については、消費者物価指数及 )経済状況の変化などを勘案し、事業の安定的継続の視 )意見を聞いて、改定する場合があります。			
利用料金の改定	手続き	・入居金、敷金、家賃 税が課税されます。消	短光を聞いて、以上する場合があります。 技相当額は消費税非課税です。それ以外の費用には消費 消費税率が改定になった場合は、改定の内容及び法令等 川用料も変更になります。			

#### (代表的な利用料金のプラン)

入居者の状況	要介護度年齢	
居室の状況	部屋タイプ 床面積 トイレ 洗面 浴室 台所 収納	
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護サー ビス費等) 敷金	別紙参照
月額費用の合計	•	
家賃		

#### (利用料金の算定根拠等)

家賃	【家賃相当額・入居金】 居室および共用施設等の家賃相当額で、近隣相場を勘案し設定しています。
----	---

敷金	金としてお預かりしま ・契約締結時に敷をを ・入居金型契約を選択 ・契約債務の担保金と ・敷金は消費税非課税	情相当額の6ヶ月分または500万円を上限とした額を敷ます。 にお支払いいただきます。 でお支払いいただきます。 でして、敷金の支払いはありません。 こして、敷金をお預かりします。 説です。また、敷金には利息は付きません。 民全措置を講じておりません。 ・契約終了時、滞納や債務がない場合は、契約終了日と居室の明渡し完了日との、いずれか遅い日が属する 月の翌々月末日までに、敷金全額を金融機関口座への 振込みにより返金します。 ・利用料の不払いがあった場合には、敷金から充当する場合があります。 ※詳しい内容については、「契約書」の該当条項を参照 願います。
前払金	※家が ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	は利用開始日における利用者の満年齢が満75歳以上の 進入居金額です。 芝式に則って算定しております。 質) 当額×③想定居住期間*1 超えて契約が継続する場合に備えてベネッセスタイル の実績を元に統計的に算定し、60ヶ月と設定しておりま 翌えて入居が継続している場合に必要な家賃相当額とし 金額の30%としております。 契約_基本の場合
状況把握及び生活相談サービス費		
食費	(内訳:朝食 291 円、 なお、所定の期限まで きません。	計算した場合、1 人あたり 39,180 円です。 昼食 432 円、夕食 583 円) ごに欠食の届けをした場合は、1 食単位で料金をいただ 夕食」の食材費について、消費税法等が定める条件を 窓を適用しています。
管理費	施設の維持・管理費、	共用部の水光熱費、厨房運営費等
介護費用		
光熱水費	居室の水光熱費は別途	6自己負担いただきます。

介護保険外費用	・利用者は、医療費、紙おむつ等の介護消耗品、化粧品、衣類、クリーニング、理容・美容、嗜好品等、専ら利用者の個人的利用、使用に係る費用を負担します。 ・利用者が、当ホームまたはその設備、備品等を汚損または毀損、滅失、その他原状を変更した場合には、利用者の選択により、直ちに自己の費用により原状に復するか、またはその対価を支払って損害を賠償します。 ・ホームの利用に付随して生ずる「日常生活に関わる費用」は、その内容・性格により、利用料に含まれるものと含まれないものに区分しています。区分基準と具体的な内容・内訳は、利用契約書を参照願います。
利用者の個別的な選択による サービス利用料	(別添 2) 個別選択による介護サービス一覧表 参照
その他のサービス利用料	利用者は、医療費、紙おむつ等の介護消耗品、化粧品、衣類、クリーニング、理容・美容、嗜好品等、専ら利用者の個人的利用、使用に係る費用を負担します。

#### (前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間(償却年月数)	60 ヶ月		
償却の開始日	入居日 ます。	※当社では「利用開始日」としてい	
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)	2,340,000	円	※A1 タイプ入居金型契約_基本 の場合
初期償却額	※利用 30 % 上の方	の場合の	場合 おける利用者の満年齢が満 75 歳以 初期償却率です。満 65 歳以上満 75 合には、その年齢により異なりま

	入居後3月以内の契約 終了	を利用者に返還しま ビスの対価のほか、 までの期間について 相当額」をお支払い	いら3ヶ月以内に終了した場合、入居金全額 ます。この場合、月額施設利用料、有料サー 入居金にかえて利用開始日から契約終了日 て「契約が3ヶ月以内に終了した場合の家賃 いただきます。(この家賃相当額は、月額施設 受賃相当額とは別にお支払いいただくもので
返還金の算定方法	入居後3月を超えた契約 終了	(利えす)※・か( 月 日 ・(返を乗が返計当か込入あま※し標用てる)※「か(標*と*で 返準金過た途額で返いに金ま、残契人の約とし用開算居門な途し 金居はし金中(返還日よのせ追月約に続標。時償、場端が用り 定場者いこを終次しは属利却。の」終がす業 償却設合機が用り 方合者いこぞ次しは属利却。の」終がす業 償却設合機が用り 方合者いことで月還金がり償ん加数がある。終月に一番での合利割 定場用な返了償ま、す用が 入は了のに続標。時償、場端が用り 方合者いことである。終月に一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番に、大台のより、第一番で、大台のより、第一番に、大台のより、「本台のより」」は、「本台のより、「本ものより、「本台のより、「本台のより、「本台のより、「本台のより、「本台のより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本のより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本ものより、「本のり、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本のより、「本の	中からず、利用開始日に、想定居住期間を超 5場合に備えてベネッセスタイルケアが受領 5場合に備えてベネッセスタイルケアが受領 原籍量が多外となります。 額」以外の入居金は、利用開始日の属する月 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間整のため、1ヶ月目の月次償却額は通常 の間をす。 とはいてす。 のとおりでは、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとき、 のとまると、 のには、 のとまると、 のには、
前払金の保全先	連帯保証を行う銀行等の名	<b></b>	株式会社中国銀行

### 7 入居者の状況

#### (入居者の人数)

この項目の情報は、2025年7月の情報です。

	6 5歳未満	1人
年齢別	6 5歳以上7 5歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	8人
	8 5歳以上	45 人
	自立・その他	0人
	要支援1	1人
	要支援2	3 人
<b>一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一</b>	要介護 1	6 人
要介護度別	要介護2	13 人
	要介護3	15 人
	要介護4	6人
	要介護 5	11 人
	6か月未満	6人
	6か月以上1年未満	6 人
入居期間別 入居期間別	1年以上5年未満	28 人
八凸别间別	5年以上10年未満	15 人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人
入居者数		55 人

#### (入居者の属性)

性別	男性		14 人		女性	41 人		
男女比率	男性		25.5%		女性	74.5%		
入居率	98.	2%	平均年齢	89.1	歳	平均介護度	2.86	

#### (前年度における退去者の状況)

	自宅等	4人
	社会福祉施設	0人
退去先別の人数	医療機関	1人
	死亡者	12 人
	その他	2 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
(土・川) 月午ボリッノイハイブル	入居者側の申し出	7人

#### 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 ホーム		メディカル・リハビリホームグランダ箕面 苦情受付窓口		
電話番号 / FAX		072-721-1315 / 072-721-1317		
	平日	09:00-17:00		
対応している時間	土曜	09:00-17:00		
	日曜・祝日	09:00-17:00		
定休日		なし(当ホームは 365 日営業しております)		
窓口の名称 本社		(株)ベネッセスタイルケア ご意見受付窓口		
電話番号 / FAX		0120-251-662		
対応している時間	平日	09:30-18:00		
定休日		土日、祝日、年末年始		
窓口の名称 所管自治体		箕面市 健康福祉部 広域福祉課		
電話番号 / FAX		072-727-9661 / 072-727-9670		

対応している時間	平日	08:45-17:15				
定休日		土日、祝日、年末年始				
窓口の名称 虐待窓口		箕面市 健康福祉部 地域包括ケア室 地域支援グループ				
電話番号 / FAX		072-727-3548 / 072-727-3539				
対応している時間	平日	08:45-17:15				
定休日		土日、祝日、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)

	加入先	三井住友海上火災保険株式会社
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	福祉事業者総合賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	入しています。 ・ベネッセスタイル イルケアの責に帰す・ ぼし、法的な賠償責信 ます。 ・ベネッセスタイル 生活を営んでいただ う努めておりますが、 がベネッセスタイル	ケアは、施設賠償責任保険・生産物賠償責任保険に加 ケアは、本件サービスの提供に伴って、ベネッセスタ ベき事由により利用者の生命、身体、財産に損害を及 丘を負う場合は、利用者に対して、その損害を賠償し ケアは、利用者が快適かつ心身ともに充実し安定した くために、最善の注意をもってサービス提供を行うよ 通常の注意義務を超えて事故等が発生し、その原因 ケアに起因しない場合には、責任を負いかねる場合が 同意ください。よって、例えば、完全な転倒防止等を たしかねます。
事故対応及びその予防のための指針	あり	

### (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)

		あり	)の場合				
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	あり		実施日	毎年4月頃			
事利用有の息見寺を把握する 取組の状況	89		結果の開示	あり			
71122 7 7 7 7 7				開示の方法	運営懇談会等で開示		
	なし	あり	ありの場合				
			実施日				
第三者による評価の実施状況			評価機関名称				
			結果の開示				
				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	入居希望者に交付(交付希望者のみ)
管理規程	入居希望者に交付(交付希望者のみ)
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	入居希望者に交付(交付希望者のみ)
財務諸表の原本	公開していない

### 10 その他

		ありの場合				
			開催頻度	年	1 回	
運営懇談会	あり	1	構成員	利用者、	保証人、ホーム長、職員等	
			の場合の代替 の内容			
高齢者虐待防止のための取り組みの 状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催				

		あり	指針の整備					
		あり	定期的な研修の実施					
		あり	担当者の配置					
		あり	身体的拘束適正化委員会の開催					
			指針の整備					
身位	は的拘束等廃止のための取組の状	あり	定期的な研修の実施					
況	Lt 31.376 (1) 10 TT 07 (C 07 07 04 VIII 07 10 C		緊急やむを得ない場合に、家族等に説明を行った上で、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)を行う場合があること					
		あり	身体的拘束等を行う場合の態様および時間、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					
		あり	感染症に関する業務継続計画 (BCP)					
		あり	災害に関する業務継続計画(BCP)					
<b>귀산 각</b>	ケめかままします。小笠(ウルト)ロ	あり	従業者に対する周知の実施					
美務	務継続計画の策定状況	あり	定期的な研修の実施					
		あり	定期的な訓練の実施					
		あり	定期的な見直し					
יו פון	t.l. ) . ofb	J. 1	ありの場合の提携					
提携	<b>隽ホームへの移行</b>	なし	ホーム名					
個人	個人情報の保護		【秘密保持】 ベネッセスタイルケアは、本件サービスを提供する上で知り得た利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に開示または漏洩しません。この守秘義務は本契約が終了した後においても同様の効力を有します。 【個人情報の取扱い】 ご提供いただく個人情報の取扱いについては、別に定める書面にてベネッセスタイルケアが説明し、同意いただきたい事項についてはご署名いただきます。					
緊急	息時等における対応方法	・ベネッセスタイルケアは、利用者の病状の急変、その他の事故が発生した場合には、速やかに保証人や利用者の家族に連絡をとるとともに、主治の医師に連絡をとる等必要な措置を講じます。 ・ベネッセスタイルケアは、状況、処置等の記録を残し、必要に応じて市区町村へ報告します。 ・ベネッセスタイルケアは、対処方法について、ホーム内で対応マニュアルを定めており、都度その原因を解明し、再発生しないように対策を講じます。						
	反府福祉のまちづくり条例に定め 基準の適合性	適合	不適合の場合の内容					
	料老人ホーム設置運営指導指針「規 なび構造設備」に合致しない 頁	なし						
	合致しない事項がある場合の 内容							
	「既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措 等の内						
	不適合事項がある場合の入居者 への説明		<del>'</del>					
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介護サービス (別添2) 個別選択による介護サービス一覧表

重要事項説明書及び添付書類 け、理解しました。	の各項目	について	. 説明を	受
	年	月	日	
利用者署名				印
保証人署名				<u> </u>

説明年月日	年	月	日
説明者職・氏名			
職			
氏名			印

### (別添1)事業主体が大阪府内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
/ できり一と人の種類 <居宅サービス>	回川奴	土は事未別の石物	川生地
			大阪府豊中市岡町3-6アソルティ
訪問介護	8	ベネッセ介護センター豊中	豊中岡町404
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	なし		
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	14	メディカルホームまどか中百舌鳥	大阪府堺市北区百舌鳥梅町3丁57  -21
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護	なし		
夜間対応型訪問介護	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		
複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	なし		
地域密着型通所介護	なし		
居宅介護支援	2	ベネッセ介護センター豊中	大阪府豊中市岡町3-6アソルティ 豊中岡町404
<居宅介護予防サービス>			
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	14	メディカルホームまどか中百舌鳥	大阪府堺市北区百舌鳥梅町3丁57 -21
介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防特定福祉用具販売	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		
介護医療院	なし		