

別紙様式

住宅型有料老人ホーム 翠光ドール

重要事項説明書

1. 事業者の概要

2. 有料老人ホーム事業の概要

（類型）【表示事項】

3. 建物概要

4. サービスの内容

（全体の方針）

（医療連携の内容）

（入居後に居室を住み替える場合） 住替えを行っていない場合は、省略可能

（入居に関する要件）

住宅型有料老人ホームにあつては、入居者がサービス提供者を選択できる旨等を記載すること。

5. 職員体制

（職種別の職員数）

（職員の状況）

6. 利用料金

（利用料金の支払い方法）

（利用料金のプラン）

（税抜）

（利用料金の算定根拠）

7. 入居者の状況

（入居者の人数）

（入居者の属性）

（前年度における退去者の状況）

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） 適宜、欄を追加すること。

（行政機関その他苦情受付機関）

（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）

（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）

9. 入居希望者への事前の情報開示

10. その他

添付書類：別添1（設置者が別に実施する介護サービス一覧表）

別添2（個別選択によるサービス一覧表）

利用入居者

住所

氏名

印

署名代行者

住所

氏名

印

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名

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。

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（平成23年10月7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4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、上記

1から3まで及び6の内容については、別紙4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。

別添1 設置者が神戸市内で実施する他の介護サービス

別添2 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

記入年月日 令和 7年 7月 1日

記入者名 平峰 浩治

所属・職名 管理者

種類 個人 / 法人 個人 / 法人 法人の場合、その種類 公益社団法人

名称（ふりがな）コヒキヤダノホジノキシロイカゲ（ふりがな）コヒキヤダノホジノキシロイカゲ

（ふりがな）コヒキヤダノホジノキシロイカゲ（ふりがな）コヒキヤダノホジノキシロイカゲ

名称 公益社団法人きしる翠光会 公益社団法人きしる翠光会 公益社団法人きしる翠光会 公益社団法人きしる翠光会

主たる事務所の所在地 〒657-0011 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

連絡先 電話番号 078-851-7739 078-851-7739 078-851-7739

連絡先 F A X 番号 078-821-1337 078-821-1337 078-821-1337

連絡先 ホームページアドレス <http://kishiro-suikou.org> <http://kishiro-suikou.org>

<http://kishiro-suikou.org>

代表者 氏名 平峰 浩治 平峰 浩治 平峰 浩治

代表者 職名 理事長 理事長 理事長

設立年月日 昭和 / 平成 23年 5月 1日 昭和 / 平成 23年 5月 1日 昭和 / 平成 23年 5月 1日  
昭和 / 平成 23年 5月 1日

主な実施事業 特定施設入居者生活介護施設（六甲台翠光園） 特定施設入居者生活介護施設（六甲台翠光園）

特定施設入居者生活介護施設（六甲台翠光園） 特定施設入居者生活介護施設（六甲台翠光園）

主な実施事業

名 称 （ふりがな）ｼｭｳﾀｶﾞ ﾀｸﾘｻﾞﾓﾝﾎｰﾑ ﾏｲﾎﾞｰﾙ

（ふりがな）ｼｭｳﾀｶﾞ ﾀｸﾘｻﾞﾓﾝﾎｰﾑ ﾏｲﾎﾞｰﾙ

（ふりがな）ｼｭｳﾀｶﾞ ﾀｸﾘｻﾞﾓﾝﾎｰﾑ ﾏｲﾎﾞｰﾙ

名 称 住宅型有料老人ホーム 翠光ドール 住宅型有料老人ホーム 翠光ドール 住宅型有料老人ホーム 翠光ドール

所在地 〒657 - 0011 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

主な利用交通手段 最寄駅 阪急神戸線六甲駅・JR六甲道駅 阪急神戸線六甲駅・JR六甲道駅

主な利用交通手段 最寄駅からの交通

手段と所要時間 市バス 系統 ケーブル駅下車 徒歩5分 市バス 系統 ケーブル駅下車 徒歩5分

連絡先 電話番号 078-851-7739 078-851-7739

連絡先 F A X 番号 078-821-1337 078-821-1337

連絡先 ホームページアドレス <http://kishiro-suikou.org> <http://kishiro-suikou.org>

連絡先 メールアドレス [rokkoudaisuikouen@tempo.ocn.ne.jp](mailto:rokkoudaisuikouen@tempo.ocn.ne.jp)

[rokkoudaisuikouen@tempo.ocn.ne.jp](mailto:rokkoudaisuikouen@tempo.ocn.ne.jp)

管理者 氏名 平峰 浩治 平峰 浩治

管理者 職名 施設長 施設長

建物の竣工日 建物の竣工日 建物の竣工日 昭和 / 平成 53年 12月 4日

有料老人ホーム事業の開始日 有料老人ホーム事業の開始日 有料老人ホーム事業の開始日 昭和 / 平成 19年 8月 16日

同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日 同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日

同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日 昭和 / 平成 57年 10月 20日

1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

3 住宅型（住宅型有料老人ホーム）

4 健康型 1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

3 住宅型（住宅型有料老人ホーム）

4 健康型 1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）

3 住宅型（住宅型有料老人ホーム）

4 健康型

1 又は 2 に該当する場合 介護保険事業者番号

1 又は 2 に該当する場合 指定した自治体名

1 又は 2 に該当する場合 事業所の指定日

1 又は 2 に該当する場合 指定の更新日（直近）

土 地 敷地面積  $m^2$ （公簿・実測）  $m^2$ （公簿・実測）  $m^2$ （公簿・実測）  $m^2$ （公簿・実測）  $m^2$ （公簿・実測）

土 地 所有関係 1 事業者が自ら全てを所有する土地

2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地

3 事業者が賃借する土地 1 事業者が自ら全てを所有する土地

2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地

3 事業者が賃借する土地 1 事業者が自ら全てを所有する土地

2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地

3 事業者が賃借する土地 1 事業者が自ら全てを所有する土地

2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地

3 事業者が賃借する土地 1 事業者が自ら全てを所有する土地

2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地

3 事業者が賃借する土地

土 地 所有関係 1 又は 2 に該当する場合 1 又は 2 に該当する場合 1 又は 2 に該当する場合 1 又は 2 に該当する場合

1 又は 2 に該当する場合

土 地 所有関係 抵当権の有無 抵当権の有無 抵当権の有無 有 / 無

土 地 所有関係 2 又は 3 に該当する場合 2 又は 3 に該当する場合 2 又は 3 に該当する場合 2 又は 3 に該当する場合

2 又は 3 に該当する場合

土 地 所有関係 契約期間 有（ 年 月 日～ 年 月 日） / 無

有（ 年 月 日～ 年 月 日） / 無 有（ 年 月 日～ 年 月 日） / 無

土 地 所有関係 契約の自動更新 契約の自動更新 契約の自動更新 有 / 無

建 物 規模 8階建 1棟 8階建 1棟 8階建 1棟 8階建 1棟

8階建 1棟

建 物 規模 延床面積 延床面積 全体  $5.778m^2$   $5.778m^2$

建 物 規模 延床面積 延床面積 うち、有料老人ホーム部分  $362.78m^2$   $362.78m^2$

建 物 構造 1 鉄筋コンクリート造

2 鉄骨造

3 木造  
4 その他 ( ) 1 鉄筋コンクリート造  
2 鉄骨造  
3 木造  
4 その他 ( ) 1 鉄筋コンクリート造  
2 鉄骨造  
3 木造  
4 その他 ( ) 1 鉄筋コンクリート造  
2 鉄骨造  
3 木造  
4 その他 ( ) 1 鉄筋コンクリート造  
2 鉄骨造  
3 木造  
4 その他 ( )

建 物 耐火構造 1 耐火建築物

2 準耐火建築物  
3 その他 ( ) 1 耐火建築物  
2 準耐火建築物  
3 その他 ( ) 1 耐火建築物  
2 準耐火建築物  
3 その他 ( ) 1 耐火建築物  
2 準耐火建築物  
3 その他 ( ) 1 耐火建築物  
2 準耐火建築物  
3 その他 ( )

建 物 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 1 事業者が自ら所有する建物  
2 事業者が賃借する建物 1 事業者が自ら所有する建物  
2 事業者が賃借する建物 1 事業者が自ら所有する建物  
2 事業者が賃借する建物 1 事業者が自ら所有する建物  
2 事業者が賃借する建物

建 物 所有関係 1 に該当する場合 1 に該当する場合 1 に該当する場合 1 に該当する場合 1 に該当する場合  
建 物 所有関係 抵当権等の有無 抵当権等の有無 抵当権等の有無 有 / 無  
建 物 所有関係 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合  
建 物 所有関係 契約期間 有 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) / 無  
有 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) / 無 有 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) / 無  
建 物 所有関係 契約の自動更新 契約の自動更新 契約の自動更新 有 / 無

居室の状況 居室区分

【表示事項】 居室区分

【表示事項】 1 全室個室

2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり 1 全室個室  
2 相部屋あり

居室の状況 居室区分

【表示事項】 居室区分

【表示事項】 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合

2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合 2 に該当する場合

居室の状況 居室区分

【表示事項】 居室区分

【表示事項】 最小 最小 最小 人部屋 人部屋 人部屋 最大 最大 人部屋 人部屋

居室の状況 便所 便所 便所 浴室 浴室 台所 面積 面積 室数・戸数 室数・戸数 区分

居室の状況 タイプ1 タイプ1 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 84.42㎡ 84.42㎡ 1 1

一般居室個室

居室の状況 タイプ2 タイプ2 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 63.18㎡ 63.18㎡ 2 2

一般居室個室

居室の状況

居室の状況

[illegible][illegible]

- 4 なし 1 あり（車椅子対応） 基
- 2 あり（ストレッチャー非対応） 1基
- 3 あり（上記1・2に該当しない） 基
- 4 なし

消防用設備等 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 消火器 有 / 無

消防用設備等 自動火災報知設備 自動火災報知設備 自動火災報知設備 自動火災報知設備 自動火災報知設備 自動火災報知設備 自動火災報知設備 有 / 無

消防用設備等 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 火災通報設備 有 / 無

消防用設備等 スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー スプリンクラー 有 / 無

消防用設備等 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 防火管理者 有 / 無

消防用設備等 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 防災計画 有 / 無

その他 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能

各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能

各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能

各居室テレビ・固定電話設置可能 各居室テレビ・固定電話設置可能

運営に関する方針

公益社団法人さしる翠光会の「理念」を反映させたサービスを継続して提供できる人材、倫理観や適切な人間観を持った職員の育成に努めサービスの提供内容に関する特色 “ パーソンセンタードケア ” 生活習慣の見直し業務改善に努め、ご利用者のできる行為に視点を置き、日々に意欲がもてるようなケアの提供に努めます。

入浴、排せつ又は食事の介護 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

食事の提供 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

洗濯、掃除等の家事の供与 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

健康管理の供与 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

安否確認又は状況把握サービス 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

生活相談サービス 1 サービスの提供あり（設置者が自ら実施）

2 サービスの提供あり（委託）

3 サービスの提供なし

医療支援

医療支援

1 救急車の手配 2 入退院の付き添い

3 通院介助 4 その他（訪問診療医の確保等） 1 救急車の手配 2 入退院の付き添い

3 通院介助 4 その他（訪問診療医の確保等）

協力医療機関 1 名称 医療法人若葉会 六甲病院

協力医療機関 1 住所 神戸市灘区土山町5番1号

協力医療機関 1 診療科目 内科・外科・整形外科・緩和ケア内科・泌尿器科・婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・放射線科・リハビリテーション科

協力医療機関 1 協力内容 日常の健康診断・他の医療機関への紹介・定期健康診断

協力医療機関 2 名称 坪井医院

協力医療機関 2 住所 神戸市灘区高羽町5丁目4 - 2 8

協力医療機関 2 診療科目 内科・胃腸科・循環器科

協力医療機関 2 協力内容 受診が困難な入居者の方への往診・治療

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 名称 鶴甲歯科クリニック

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 住所 神戸市灘区鶴甲4丁目7 - 2

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 協力内容 受診が困難な入居者の方への往診・治療

入居後に居室を住み替える場合

複数選択可 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（ ） 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 判断基準の内容

手続きの内容 手続きの内容

追加的費用の有無 追加的費用の有無 有 / 無 有 / 無  
居室利用権の取扱い 居室利用権の取扱い

前払金償却の調整の有無 前払金償却の調整の有無 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 面積の増減 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 便所の変更 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 浴室の変更 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 洗面所の変更 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 台所の変更 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 その他の変更 有 / 無 有 / 無  
従前の居室との仕様の変更 その他の変更 有の場合、変更内容

入居対象となる者

【表示事項】

- 複数選択可 1 自立している者  
2 要支援の者  
3 要介護の者 1 自立している者  
2 要支援の者  
3 要介護の者

契約の解除の内容 死亡、希望退所  
死亡、希望退所

設置者から解約を求める場合 解約条項 入居申し込み書に虚偽の事項を記載し、その他不正な手段により入居した時  
入居一時金のうち入居一時償却金を支払期日までに支払わなかったとき、又は入居一時金のうち分割払い上乗せ一時金を2か月分支払わな  
建物、付帯設備又は敷地を故意又は重大な過失により、汚染、破損又は滅失したとき。

共同生活の秩序を乱す行為があったとき。

設置者から解約を求める場合 解約予告期間 6か月

入居者からの解約予告期間 1か月 1か月

体験入居 有 / 無 1泊12000円 有 / 無 1泊12000円

入居定員 10人 10人

その他

職員数（実人数） 職員数（実人数） 職員数（実人数） 常勤換算人数

合計 合計 合計 常勤換算人数

常勤 非常勤 常勤換算人数

管理者 管理者 1 1

生活支援員 生活支援員 1 1

直接処遇職員 直接処遇職員

うち介護職員

うち看護職員

機能訓練指導員 機能訓練指導員

計画作成担当者 計画作成担当者

栄養士 栄養士

調理員 調理員

事務員 事務員 1 1

その他職員 その他職員

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 1週間のうち、常勤の従業者が勤務す

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 37.5時間

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、

者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。 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

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。 常勤換算人数

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

に換算した人数をいう。 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

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。 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤

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

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、

者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

管理者 管理者 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務

他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無

管理者 管理者 業務に係る資格等 業務に係る資格等 業務に係る資格等 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有

/ 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無

管理者	管理者	業務に係る資格等	業務に係る資格等	業務に係る資格等	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称
有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	有の場合、資格等の名称	介護福祉士			
第2種衛生管理者	介護福祉士							
第2種衛生管理者	介護福祉士							
第2種衛生管理者	介護福祉士							
第2種衛生管理者	介護福祉士							
第2種衛生管理者								
看護職員	看護職員	介護職員	介護職員	介護職員	生活支援員	生活支援員	機能訓練指導員	機能訓練指導員
機能訓練指導員	計画作成担当者	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
前年度1年間の								
採用数	前年度1年間の							
採用数								
前年度1年間の								
退職者数	前年度1年間の							
退職者数								
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満							
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年以上							
3年未満	1							
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	3年以上							
5年未満								
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	5年以上							
10年未満								
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	10年以上							
従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況	従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況	有 / 無	有 / 無						
居住の権利形態【表示事項】	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	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】 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	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							
利用料金の支払い方式								
【表示事項】 利用料金の支払い方式								
【表示事項】 4の場合								
複数選択可	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	年齢に応じた金額設定	有 / 無	有 / 無					
要介護状態に応じた金額設定	要介護状態に応じた金額設定	有 / 無	有 / 無					
入院等による不在等における利用料金（月払い）の取扱い	入院等による不在等における利用料金（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	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	改定案の提示と事前協議の上実施	改定案の提示と事前協議の上実施					
利用料金の改定	手続き							
プラン1								
（1室1名）	プラン2							
（1室2名）								
入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 要介護度	制限なし	制限なし	
入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 入居者の状況	1 年齢	制限なし	制限なし	

入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 敷金 0円 0円  
月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 160,000円 225,000円  
家賃（非課税） 家賃（非課税） 家賃（非課税） 家賃（非課税） 80,000円 80,000円  
サービス費用 特定施設入居者生活介護等の費用 特定施設入居者生活介護等の費用 特定施設入居者生活介護等の費用 円 円  
サービス費用 介護保険外 食費 食費 55,000円 55,000円  
サービス費用 介護保険外 管理費 3 管理費 3 15,000円 15,000円  
サービス費用 介護保険外 介護費用  
（生活支援費） 介護費用  
（生活支援費） 10,000円 20,000円  
サービス費用 介護保険外 光熱水費 光熱水費 自己負担実費 自己負担実費  
サービス費用 介護保険外 その他 その他 円 円  
都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 有 / 無  
有 / 無

1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを記

と。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを記

合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。  
2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・

を含めて記載すること。  
3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。

費 目 算 定 根 拠 算 定 根 拠  
一人 二人

家賃 80,000円 80,000円

敷金 家賃の 0 か月分 家賃の 0か月分

介護費用 支援費10,000円 支援費 20,000円

管理費 15,000円 15,000円

食費 55,000円 110,000円

光熱費 自己負担実費 自己負担実費

利用者の個別的な選択によるサービス利用料 食費 朝食無：45,600円/人、朝食・昼食無：22,800円/人

食費 朝食無：45,600円/人、朝食・昼食無：22,800円/人

その他のサービス利用料 日常生活費や日本放送協会等の放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費

日常生活費や日本放送協会等の放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費

性別 男性 人 女性 1人

年齢別 65歳未満 人 65歳以上75歳未満 人

年齢別 75歳以上85歳未満 人 85歳以上 1人

要介護度別 自立 人 要支援1 1人

要介護度別 要支援2 人 要介護1 人

要介護度別 要介護2 人 要介護3 人

要介護度別 要介護4 人 要介護5 人



入居期間別 6か月未満 人 6か月以上1年未満 人  
入居期間別 1年以上5年未満 人 5年以上10年未満 1人  
入居期間別 10年以上15年未満 人 15年以上 人  
平均年齢 88歳  
入居者数の合計 1人  
入居率 16%

入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。  
なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。  
なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。

入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。

退去先別の人数 自宅等 人 社会福祉施設 人  
退去先別の人数 医療機関 人 死亡者 人  
退去先別の人数 その他 人  
生前解約の状況 施設側の申し出 0人 0人 0人  
生前解約の状況 施設側の申し出 (解約事由の例)

生前解約の状況 入居者側の申し出 人 人 人  
生前解約の状況 入居者側の申し出 (解約事由の例)  
窓口の名称 窓口の名称 有料老人ホーム六甲台翠光園  
電話番号 電話番号 078-851-7739  
対応している時間 平日 9:00~17:45  
対応している時間 土曜 9:00~17:45  
対応している時間 日曜・祝日 9:00~17:45  
定休日 定休日 なし  
窓口の名称 窓口の名称 神戸市消費生活センター 神戸市福祉局監査指導部  
法人・施設指導担当  
電話番号 電話番号 078-371-1221 078-322-6242  
対応している時間 平日 8:45~17:00 8:45~12:00  
13:00~17:30  
対応している時間 土曜日  
対応している時間 日曜・祝日  
定休日 定休日 土日祝・年末年始 土日祝・年末年始  
窓口の名称 窓口の名称 国民健康保険団体連合会 鶴田正信法律事務所  
電話番号 電話番号 078-332-5617 06-6362-1751  
対応している時間 平日 8:45~17:00 10:00~18:00  
損害賠償責任保険の加入状況 1 加入済み  
2 未加入 1 加入済み  
2 未加入 1 加入済み  
2 未加入

損害賠償責任保険の加入状況 1の場合 加入する保険会社の名称 あいおいニッセイ同和損保  
損害賠償責任保険の加入状況 1の場合 加入する保険の名称 賠償責任保険  
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 対応あり(事故対応及びその予防のための指針あり)  
2 対応あり(事故対応及びその予防のための指針なし)  
3 対応なし 1 対応あり(事故対応及びその予防のための指針あり)  
2 対応あり(事故対応及びその予防のための指針なし)  
3 対応なし 1 対応あり(事故対応及びその予防のための指針あり)  
2 対応あり(事故対応及びその予防のための指針なし)  
3 対応なし

利用者アンケート調査、意見箱等の利用者の意見等を把握する取組の状況 1 取組あり  
2 取組なし 1 取組あり  
2 取組なし 1 取組あり  
2 取組なし

利用者アンケート調査、意見箱等の利用者の意見等を把握する取組の状況 1の場合 実施日・開始日 平成 22年 6月 日  
利用者アンケート調査、意見箱等の利用者の意見等を把握する取組の状況 1の場合 結果の開示 1 あり( )  
2 なし

第三者による評価の実施状況 1 実施済み  
2 未実施 1 実施済み  
2 未実施 1 実施済み  
2 未実施

第三者による評価の実施状況 1の場合 実施日 平成 年 月 日  
第三者による評価の実施状況 1の場合 評価機関名称  
第三者による評価の実施状況 1の場合 結果の開示 1 あり( )  
2 なし

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  
管理規定 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  
 運 営 懇 談 会 運 営 懇 談 会 1 設置済み  
 2 未設置（代替措置あり）  
 3 未設置（代替措置なし） 1 設置済み  
 2 未設置（代替措置あり）  
 3 未設置（代替措置なし）  
 運 営 懇 談 会 運 営 懇 談 会 1 の場合、開催頻度 年 2 回  
 運 営 懇 談 会 運 営 懇 談 会 2 の場合、代替措置の内容

提携ホームへの移行【表示事項】 提携ホームへの移行【表示事項】 1 移行あり（提携ホーム名： 六甲台翠光園 ）  
 2 移行なし 1 移行あり（提携ホーム名： 六甲台翠光園 ）  
 2 移行なし

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 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 届出あり  
 2 届出なし  
 3 届出なし（サービス付き高齢者向け住宅の登録済み ）  
 1 届出あり  
 2 届出なし  
 3 届出なし（サービス付き高齢者向け住宅の登録済み ）

有料老人ホーム設置運営指導指針「第5章 規模及び構造設備」への適合状況  
 複数選択可 有料老人ホーム設置運営指導指針「第5章 規模及び構造設備」への適合状況  
 複数選択可 1 不適合事項あり（代替措置を実施済み）  
 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み）  
 3 不適合事項あり（1又は2以外）  
 4 不適合事項なし  
 5 有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備  
 1 不適合事項あり（代替措置を実施済み）  
 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み）  
 3 不適合事項あり（1又は2以外）  
 4 不適合事項なし  
 5 有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備

1、2又は3の場合、不適合事項の内容  
 該当する項目にチェック 居室が個室ではない（ 全室 ・ 居室の一部 ）  
 一般居室の1人当たり床面積が18㎡未満  
 （ 全室 ・ 居室の一部 ）  
 廊下の幅員が基準を満たさない（具体的に）  
 消防法等に定める設備等の設置なし  
 （ 自動火災報知設備・ 通報装置・ スプリンクラー ）  
 その他（具体的に）  
 居室が個室ではない（ 全室 ・ 居室の一部 ）  
 一般居室の1人当たり床面積が18㎡未満  
 （ 全室 ・ 居室の一部 ）  
 廊下の幅員が基準を満たさない（具体的に）  
 消防法等に定める設備等の設置なし  
 （ 自動火災報知設備・ 通報装置・ スプリンクラー ）  
 その他（具体的に）

1の場合、代替措置の概要

2の場合、改善計画の概要

5の場合、構造設備の基準となる制度の名称 1 サービス付き高齢者向け住宅登録制度（登録済み）  
 2 高齢者専用賃貸住宅登録制度（登録済み） 1 サービス付き高齢者向け住宅登録制度（登録済み）  
 2 高齢者専用賃貸住宅登録制度（登録済み）  
 有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無  
 複数選択可 有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無  
 複数選択可 1 指導事項あり（過去1年以内に指導）  
 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）  
 3 指導事項なし 1 指導事項あり（過去1年以内に指導）  
 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）

3 指導事項なし

1 指導事項あり（過去1年以内に指導）

2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）

3 指導事項なし 1 指導事項あり（過去1年以内に指導）

2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）

3 指導事項なし

1又は2の場合、指導内容

介護サービスの種類 介護サービスの種類 介護サービスの種類 事業所の名称 所在地

<居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス>

訪問介護 有 / 無

訪問入浴介護 有 / 無

訪問看護 有 / 無

訪問リハビリテーション 有 / 無

居宅療養管理指導 有 / 無

通所介護 有 / 無

通所リハビリテーション 有 / 無

短期入所生活介護 有 / 無 有料老人ホーム 六甲台翠光園 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

短期入所療養介護 有 / 無

特定施設入居者生活介護 有 / 無 有料老人ホーム 六甲台翠光園 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

福祉用具貸与 有 / 無

特定福祉用具販売 有 / 無

<地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス>

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 有 / 無

夜間対応型訪問介護 有 / 無

認知症対応型通所介護 有 / 無

小規模多機能型居宅介護 有 / 無

認知症対応型共同生活介護 有 / 無

地域密着型特定施設入居者生活介護 有 / 無

看護小規模多機能型居宅介護 有 / 無

居宅介護支援 居宅介護支援 有 / 無

<居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス>

介護予防訪問介護 有 / 無

介護予防訪問入浴介護 有 / 無

介護予防訪問看護 有 / 無

介護予防訪問リハビリテーション 有 / 無

介護予防居宅療養管理指導 有 / 無

介護予防通所介護 有 / 無

介護予防通所リハビリテーション 有 / 無

介護予防短期入所生活介護 有 / 無

介護予防短期入所療養介護 有 / 無

介護予防特定施設入居者生活介護 有 / 無 有料老人ホーム新六甲台翠光園 神戸市灘区鶴甲5丁目1番50号

介護予防福祉用具貸与 有 / 無

特定介護予防福祉用具販売 有 / 無

<地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス>

<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 有 / 無

介護予防小規模多機能型居宅介護 有 / 無

介護予防認知症対応型共同生活介護 有 / 無

介護予防支援 介護予防支援 有 / 無

<介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設>

介護老人福祉施設 有 / 無

介護老人保健施設 有 / 無

介護療養型医療施設 有 / 無

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 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

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 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

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 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

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 有 / 無

特定施設入居者生活介護

費で実施するサービス

（利用者一部負担 1） 個別の利用料で実施するサービス 個別の利用料で実施するサービス 個別の利用料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 4

特定施設入居者生活介護

費で実施するサービス

（利用者一部負担 1）（利用者が全額負担） 包含

2 都度

2 備 考 4

特定施設入居者生活介護  
費で実施するサービス

(利用者一部負担 1) (利用者が全額負担) 包含

2 都度

2 料金 3 備 考 4

介護サービス 介護サービス 介護サービス 介護サービス 介護サービス 介護サービス 介護サービス 介護サービス

食事介助 有 / 無 有 / 無

排泄介助・おむつ交換 有 / 無 有 / 無

おむつ代 有 / 無

入浴(一般浴)介助・清拭 有 / 無 有 / 無

特浴介助 有 / 無 有 / 無

身辺介助(移動・着替え等) 有 / 無 有 / 無

機能訓練 有 / 無 有 / 無

通院介助 有 / 無 有 / 無 協力医療機関以外の通院介助については30分1000円+税

生活サービス 生活サービス 生活サービス 生活サービス 生活サービス 生活サービス 生活サービス 生活サービス

居室清掃 有 / 無 有 / 無

リネン交換 有 / 無 有 / 無

日常の洗濯 有 / 無 有 / 無

居室配膳・下膳 有 / 無 有 / 無

入居者の嗜好に応じた特別な食事 有 / 無

おやつ 有 / 無

理美容師による理美容サービス 有 / 無 1回1500円(税込)

買い物代行 有 / 無 有 / 無

役所手続き代行 有 / 無 有 / 無

金銭・貯金管理 有 / 無 1000円+税

健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス 健康管理サービス

健康管理サービス

定期健康診断 有 / 無

健康相談 有 / 無 有 / 無

生活指導・栄養指導 有 / 無 有 / 無

服薬支援 有 / 無 有 / 無

生活リズムの記録(排便・睡眠等) 有 / 無 有 / 無

入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス

入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス 入退院時・入院中のサービス

移送サービス 有 / 無 有 / 無 協力医療機関以外のサービスについては30分1000円+税

入退院時の同行 有 / 無 有 / 無 協力医療機関以外の入退院の同行については30分1000円+税

入院中の洗濯物交換・買い物 有 / 無 有 / 無

入院中の見舞い訪問 有 / 無 有 / 無