

別紙様式

有料老人ホーム六甲台翠光園重要事項説明書

特定施設入居者生活介護重要事項説明書

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）

（介護サービスの内容）

（医療連携の内容）

（入居後に居室を住み替える場合）

（入居に関する要件）

5. 職員体制

（職種別の職員数）

（介護職員が有している資格の総数）

（資格を有している機能訓練指導員の人数）

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

（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）

（税抜き）

（利用料金の算定根拠）

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）

（入居一時金の受領）

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。

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・施設長

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 コイキヤダソウジン キシロイカゲ コイキヤダソウジン キシロイカゲ

コイキヤダソウジン キシロイカゲ コイキヤダソウジン 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

主な実施事業 別添1 (別に実施する介護サービス一覧表) 別添1 (別に実施する介護サービス一覧表)

別添1 (別に実施する介護サービス一覧表) 別添1 (別に実施する介護サービス一覧表)

名称 コリヨロウジノホーム ロッコウ イシロウイン コリヨロウジノホーム ロッコウ イシロウイン

コリヨロウジノホーム ロッコウ イシロウイン

名称 有料老人ホーム 六甲台翠光園 有料老人ホーム 六甲台翠光園 有料老人ホーム 六甲台翠光園

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

rokkoudaisuikouen@tempo.ocn.ne.jp

管理者 氏名 平峰 浩治 平峰 浩治

管理者 職名 管理者・施設長 管理者・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 22年 6月 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 45年 9月 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

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

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

4 健康型

1又は2に該当する場合 介護保険事業者番号 2870201981

1又は2に該当する場合 指定した自治体名 神戸市

1又は2に該当する場合 事業所の指定日 平成 12年 2月 28日

1又は2に該当する場合 指定の更新日 (直近) 令和 2年 4月 1日

土地 敷地面積 2,285.01㎡ (公簿・実測) 2,285.01㎡ (公簿・実測) 2,285.01㎡ (公簿・実測)
2,285.01㎡ (公簿・実測) 2,285.01㎡ (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 3階建 1棟 3階建 1棟 3階建 1棟 3階建 1棟

3階建 1棟

建物 規模 延床面積 延床面積 全体 2,343.72㎡ 2,343.72㎡

建物 規模 延床面積 延床面積 うち、有料老人ホーム部分 2,343.72㎡ 2,343.72㎡

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
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 18.27m² 18.27m² 39

39

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 21.03m² 21.03m² 8 8

居室の状況 タイプ3 タイプ3 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 24.09m² 24.09m² 2 2

居室の状況 タイプ4 タイプ4 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 20.00m² 20.00m² 1 1

居室の状況 タイプ5 タイプ5 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 有/無 m² m²

「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」のいずれかを記入。

「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」のいずれかを記入。

エレベーター
エレベーター
エレベーター
1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 1基
3 あり(上記1・2に該当しない) 基
4 なし 1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 1基
3 あり(上記1・2に該当しない) 基
4 なし 1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 1基
3 あり(上記1・2に該当しない) 基
4 なし 1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 1基
3 あり(上記1・2に該当しない) 基
4 なし 1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 1基
3 あり(上記1・2に該当しない) 基
4 なし 1 あり(車椅子対応) 2基
2 あり(ストレッチャー対応) 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 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 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 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

公益社団法人きしる翠光会の「理念」を反映させたサービスを継続して提供できる人材、つまり倫理観や適切な人間観を持った職員の育成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

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 職員の欠員による減算の状況 有 / 無

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 身体拘束廃止取組の有無 基準型/減算型

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 高齢者虐待防止措置実施の有無 基準型/減算型

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 業務継続計画策定の有無 基準型/減算型

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 協力医療機関連携加算 有 / 無

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 有 / 無

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 "テクノロジーの導入（入居継続支援加算関係）" 有 / 無

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 生活機能向上連携加算 有 / 無

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 個別機能訓練加算 有 / 無

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 ADL維持等加算〔申出〕の有無 有 / 無

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 夜間看護体制加算（ ） 有 / 無

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 若年性認知症入居者受入加算 有 / 無

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 科学的介護推進体制加算 有 / 無

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 看取り介護加算 有 / 無

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 認知症専門ケア加算 有 / 無

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 高齢者施設等感染対策向上加算 有 / 無

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 高齢者施設等感染対策向上加算 有 / 無

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 生産性向上推進体制加算 有 / 無

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 サービス提供体制強化加算（ ） 有 / 無

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 介護職員等処遇改善加算（ ） 有 / 無

人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無 人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無 有 / 無

有の場合、介護・看護職員の配置率 ２ : １

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4-28
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 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

前払い金の調整の有無 前払い金の調整の有無 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
留意事項 自立している方については、有料老人ホームの契約を行うのみとする。特定施設入居者生活介護施設との契約は、本人の希望により介護の認定を受けた時点で行う。 自立している方については、有料老人ホームの契約を行うのみとする。特定施設入居者生活介護施設との希望により要支援、要介護の認定を受けた時点で行う。
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（税込み） 有 / 無 1泊12000円（税込み）
入居定員 50人 50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 0 1
生活相談員 生活相談員 1 1 0 1
直接処遇職員 直接処遇職員 36 22 14 25.8
うち介護職員 28 21 7 23.7
うち看護職員 8 1 7 2.1
機能訓練指導員 機能訓練指導員 2 2 0 2
計画作成担当者 計画作成担当者 1 1 0 1
栄養士 栄養士 1 1 0 1
調理員 調理員 5 3 2 4.3
事務員 事務員 2 2 0 2

その他職員 その他職員 0 0 0 0

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。 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。

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。 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。

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。 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。

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。

合計 合計 合計
常勤 非常勤

社会福祉士 1 1 0
介護福祉士 16 12 4

実務者研修の修了者 1 1 0
初任者研修の修了者 2 1 1

介護支援専門員 1 0 1
合計 合計 合計

常勤 非常勤
看護師又は准看護師

理学療法士 2 2
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
夜勤帯の設定時間 夜勤帯の設定時間 16時00分～9時30分

平均人数 最小时人数（休憩者等を除く）
看護職員 0人 0人

介護職員 3人 3人
管理宿直者 1人 1人

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

【表示事項】 契約上の職員配置比率
【表示事項】 契約上の職員配置比率

【表示事項】 1 1.5：1 以上
2 2：1 以上

3 2.5：1 以上
4 3：1 以上

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） 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） 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） 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） 2：1
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）

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）
有料老人ホームの職員数 人 人

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）
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）

訪問介護事業所の名称
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）

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）
訪問看護事業所の名所

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）
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）

通所介護事業所の名称
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 介護福祉士 介護福祉士 介護福祉士
介護福祉士 介護福祉士

看護職員 看護職員 介護職員 介護職員 介護職員 生活相談員 生活相談員 機能訓練指導員 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 常勤 非常勤 常勤 非常勤 常勤 常勤 非常勤 非常勤 常勤 非常勤

前年度1年間の

採用数 前年度1年間の

採用数 1 3 9 9 2

前年度1年間の

退職者数 前年度1年間の

退職者数 1 1 6 6 1 1 1

業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 1年未満

1 5 9 9 2

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 2 2 1 1 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 1 1

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 1 3 3

業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 10年以上

1 7 7 4 1 1

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（食事のみ）

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（食事のみ）

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 改定案の提示と説明 改定案の提示と説明

利用料金の改定 手続き

プラン1 プラン2 プラン3 プラン4

入居者

の状況 入居者

の状況 入居者

の状況 要介護度 要介護度 無 無 無 無

入居者

の状況 入居者

の状況 入居者

の状況 年齢 年齢 無 無 無 無

居室の状況 床面積 床面積 床面積 床面積 18.27㎡・21.03㎡ 18.27㎡・21.03㎡ 24.09㎡・20.00㎡

24.09㎡・20.00㎡

居室の状況 便所 便所 便所 便所 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無

居室の状況 浴室 浴室 浴室 浴室 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無

居室の状況 台所 台所 台所 台所 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無

入居一時金 入居一時金 入居一時金 入居一時金 入居一時金 0円 3,300,000円 0円 3,600,000円

敷金 敷金 敷金 敷金 敷金 無 無 無 無

月額費用の合計（税抜） 月額費用の合計（税抜） 月額費用の合計（税抜） 月額費用の合計（税抜） 月額費用の合計（税抜）

281,900円 226,900円 301,900円 241,900円

家賃（非課税） 家賃（非課税） 家賃（非課税） 家賃（非課税） 141,000円 86,000円 161,000円

101,000円

サービス費用 特定施設入居者生活介護等の費用（税抜） 特定施設入居者生活介護等の費用（税抜） 特定施設入居者生活介護等の費用（税抜）

140,900円 140,900円 140,900円 140,900円
サービス費用 介護保険外 介護保険外 食費 66,000円 66,000円 66,000円 66,000円
サービス費用 介護保険外 介護保険外 管理費 40,500円 40,500円 40,500円 40,500円
サービス費用 介護保険外 介護保険外 介護費 22,400円 22,400円 22,400円 22,400円
サービス費用 介護保険外 介護保険外 光熱水費 12,000円 12,000円 12,000円 12,000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 有 / 無 有 / 無
費 目 算 定 根 拠
家賃 近傍同種の家賃相当額を勘案し、妥当な額として設定。想定居住期間は5年
敷金 無し
介護費用 介護体制の国基準（3：1）に対し、2：1と手厚い介護を提供するための費用として算出。 介護保険サービスの自己負担額は
管理費 共用施設の維持管理費、運営に関わる管理部門の人件費等を勘案して算出。
食費 人件費等の諸経費、食材費を勘案して、朝食・昼食・夕食に対し1月を30日として算出（欠食数による返金制度あり）
光熱水費 共用部分の電気、ガス、水道料を勘案して算出
利用者の個別的な選択によるサービス利用料 別添2 参照
その他のサービス利用料 リネン関係費用・日用品費用・居室電気代・医療費・NHK放送受信料・電話代・インターネット通信費用・新聞代
費 目 算 定 根 拠
特定施設入居者生活介護等に対する自己負担 要介護度に応じた介護給付金の負担割合1割～3割
特定施設入居者生活介護等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） 介護保険法に定められている人員配置基準（
も多くの介護スタッフを配置し（2：1）、介護の必要になられた方へ手厚い介護・看護サービスを提供するための上乗せ費用。（要介護者
週37.5時間換算で看護・介護職員1人以上）
月額 22,400円（税抜）
算定根拠 算定根拠 プラン 入居一時金（3,300,000円）
＝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（990,000円）（初期償却額）
＋想定居住期間における家賃相当額の一部の額
（2,310,000円）（償却額）
プラン 入居一時金（3,600,000円）
＝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（1,080,000円）（初期償却額）
＋想定居住期間における家賃相当額の一部の額
（2,520,000円）（償却額）
想定居住期間（償却年月数） 想定居住期間（償却年月数） 60か月（1826日）
償却の開始日 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）
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） プラン 990,000円
プラン 1,080,000円
初期償却率 初期償却率 30％
返還金の算定方法 入居後3月以内の契約終了 入居後3か月以内に契約が終了した場合、下記の計算式によって算出した額を返還します。
返還金
＝想定居住期間における家賃相当額の一部の額×{(1826日 入居日数)/1826}＋初期償却額
千円未満の端数が生じた場合には切り上げます。
返還金の算定方法 入居後3月を越えた契約終了
入居後3月を越え想定居住期間内に契約が終了した場合、下記の計算式によって算出した額を返還します。
返還金
＝想定居住期間における家賃相当額の一部の額
×{(1826日 入居日数)/1826}
千円未満の端数が生じた場合には切り上げます。想定居住期間を超えると返還金はありません。
入居一時金の保全先 1 連帯保証を行う銀行等の名称
入居一時金の保全先 2 信託契約を行う信託会社等の名称 株式会社 朝日信託
入居一時金の保全先 3 保証保険を行う保険会社の名称
入居一時金の保全先 4 全国有料老人ホーム協会
入居一時金の保全先 5 その他
性別 男性 10人 女性 34人
年齢別 65歳未満 人 65歳以上75歳未満 3人
年齢別 75歳以上85歳未満 9人 85歳以上 32人
要介護度別 自立 0人 要支援1 2人
要介護度別 要支援2 4人 要介護1 9人
要介護度別 要介護2 8人 要介護3 9人
要介護度別 要介護4 6人 要介護5 6人
入居期間別 6か月未満 5人 6か月以上1年未満 1人
入居期間別 1年以上5年未満 28人 5年以上10年未満 9人
入居期間別 10年以上15年未満 1人 15年以上 0人
平均年齢 88.9歳
入居者数の合計 44人
入居率 88％
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。 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。

退去先別の人数 自宅等 1人 社会福祉施設 1人

退去先別の人数 医療機関 3人 死亡者 8人

退去先別の人数 その他 0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 2人 2人 2人

生前解約の状況 入居者側の申し出（解約事由の例） 在宅復帰のため 在宅復帰のため

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 国民健康保険団体連合会 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 078-332-5617 078-322-6242

対応している時間 平日 8:45～17:15 8:45～12:00、13:00～17:30

窓口の名称 窓口の名称 神戸市消費生活センター 鶴田正信法律事務所

電話番号 電話番号 078-371-1221 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 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： ）
2 移行なし 1 移行あり（提携ホーム名： ）
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

短期入所療養介護 有 / 無

特定施設入居者生活介護 有 / 無

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

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 有 / 無 有 / 無

おむつ代 有 / 無 オムツ代は実費

入浴介助・清拭 有 / 無 有 / 無 用品は実費

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 リネン・タオル・
マットレスリース代
実費

日常の洗濯 有 / 無 有 / 無 用品は実費

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 月500円（税込）

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（税抜）

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 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 交通費

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