

= 重要事項説明書 =

グッドタイムリビング株式会社

重要事項説明書

記入年月日	2025年10月1日		
記入者名	廻角 朋範		
所属・職名	グッドタイム リビング 香里ヶ丘 ジェネラルマネージャー		

1 事業主体概要

2 2 2 3 3 2 2						
友 孙	(ふりがな) ぐっどたいむりびんぐかぶしきかいしゃ					
名称	グッドタイムリビング株式会社					
法人番号	7010401057128					
主たる事務所の所在地	T 100−6751					
土たる事務別の別任地	東京都千代田区丸の内1丁目9番1号					
	電話番号/FAX番号	03-6845-8020/03-6845-8015				
連絡先	メールアドレス					
	ホームページアドレス	http://www.gtl-daiwa.co.jp				
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 河合 淳					
設立年月日	平成 17年4月1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)ぐっどたいむ りびんぐ こうりがおか グッドタイム リビング 香里ヶ丘					
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	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				
有料老人ホームの類型	住宅型					
所在地	〒 573-0084 大阪府枚方市香里ケ丘3丁目8番地52					
主な利用交通手段	①京阪電車「枚方市」駅から京阪バス「藤田川」停留所下車徒歩約2分(約150m) ②京阪電車「香里園」駅から京阪バス「香里ケ丘三丁目」停留所下車徒歩約3分(約 200m)					
	電話番号	072-860-3000				
本	FAX番号	072-852-8700				
連絡先	メールアドレス					
	ホームページアドレス	http:// www.gtl-daiwa.co.jp/guesthouse/gtl/kourigaoka/				
管理者(職名/氏名)	ジェネラルマネージャー	/ 廻角 朋範				
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日・登録日 (登録番号)	平成 20年5月24日	/ 平成 19年3月20日 (高施第1702号)				

3 建物概要

产物机头										
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	あり			
土地	賃貸借契約の期間	令和	元年8月	29日		\sim	令和	21年8月] 28日	
	面積	2,	500.02	m²						
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	元年8月	月29日 ~ 令和			令和	21年8月] 28日	
	延床面積	4,	4,930.37 ㎡ (うち有料老人ホーム部分 4,930.37 ㎡)						m²)	
	竣工日	平成	20年3月	17日		用途区分	分	有料老人ホーム		
建物	耐火構造	耐火建築物		その他の場合:						
	構造	鉄筋コン ト造	クリー	その他の場合:						
	階数	5 階		(地上	5	階、地階	. 0	階)		
	サ高住に登録し	ている場	場合、登	録基準~	の適合	性				
	総戸数	98	戸	届出又は	は登録をし	た室数		98	室	
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、 相部屋の定員数等)	
	一般居室個室	0	0	X	×	0	18. 60 m²	84	1人部屋	
	一般居室個室	0	0	0	0	0	39. 97 m²	14	2人部屋	
居室の 状況										
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,										
	共用トイレ	10 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ 2 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 8 ヶ所						
					· ·			8	- ケ所	
	共用浴室	個室	4	ケ所	大浴場	0	ヶ所	1		
	共用浴室における 介護浴槽		5	ケ所	機械浴	3	ケ所	その他:	:	
	食堂		1	ケ所	面積	190. 0	m²			
共用施設	入居者や家族が利 用できる調理設備	あり								
	エレベーター	あり(車	互椅子対応	<u>v</u>)		2	ケ所			
	廊下	中廊下	1.8	m	片廊下	1. 4	m			
	汚物処理室		4	ケ所				_		
	野▽ たヽヱ +ロ ハ + 円	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	介護職員 携帯する							
	その他 リビングダイニング、ラウンジ、ビューティーサロン、クファミリールーム、応接室等					クラブ	ナロン、			
	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 (改善予							
	防火管理者	あり	消防計画	Ī	あり	避難訓練	東の年間回数	Z	口	

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		入居者の自由、尊厳、プライバシーを尊重します。 医療機関と連携し、入居者の健康管理をお手伝いします。 衛生的で快適な住環境を整え維持し、入居者の日常生活を守ります。 個人の趣味を活かせる活動や趣向を見つけるクラブを開催 し、入居者に楽しみのある毎日をつくります。 不自由を介助するだけではなく、入居者ができることを増や し、自立した活動につなげる介護を行います。				
サービスの提供内容に関する特色		様々な教養・文化・アクティビティプログラムの提供(一部有料) 趣味やクラブ活動などにもご利用いただけるクラブサロンの設置 美容師によるメイクアップをご利用いただけるビューティーサロンを設置(有料) 入居者の希望により選ぶことができるお食事メニュー				
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	自ら実施	(別添2)のとおり				
食事の提供	委託	ハーベスト株式会社				
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	(別添2)のとおり				
健康管理の支援 (供与)	自ら実施	-				
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	_				
提供内容		運営規程「第5章 ゲストが利用できるサービス」記載のと おり				
サ高住の場合、常駐する者		-				
健康診断の定期検診	委託	レキップ大阪巡回検診				
医尿的例 少	提供方法	定期的な健康診断の機会付与				
利用者の個別的な選択によるサー	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)				
虐待防止		責任者:ジェネラルマネージャー/廻角朋範 ・事業主体は、虐待の発生またはその再発を防止するため、次に掲げる措置を講ずることとします。 ①施設における虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。)を定期的に開催するとともに、その結果について、施設の職員に周知徹底を図ること。 ②施設における虐待の防止のための指針を整備すること。 ③施設において、施設の職員に対し、虐待の防止のための研修を定期的に実施すること。 ④前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くこと。 ・万が一、虐待等が発生した場合、事業主体は、事実確認、原因究明および再発防止策の検討・実施ならびにこれらにかかる関係者への報告等(行政等への報告を含む)の必要な対策を社内規則に従い速やかに実施します。				

身体的拘束等	身体的拘束は原則禁止としており、三原則(切迫性・非代替性・一時性)に照らし、緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間(最長で1月)を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録し、経過観察を行います。家族等へ説明を行い、同意をいただきます。(継続して行う場合は概ね1月毎行います。)2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体的拘束等の廃止及び改善取組等について検討します。1月に1回以上、身体的拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の適正化を図るため、次に揚げる処置を講じます。①身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について介護職員その他の従業者に周知徹底を図る。②身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。③介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施する。
非常災害対策	①事業所に災害対策に関する担当者(防火管理者)を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。非常災害対策に関する担当者(防火管理者)職・氏名:(サービスリーダー・森本真理子)②非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。 ③定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。避難訓練実施期間:(毎年2回 9 月・ 2 月)

(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	(ふりがな) じーてぃーえるけあぷらんせんたー こうりがおか GTLケアプランセンター 香里ヶ丘					
事業所の所在地	〒573-0084 大阪府枚方市香里ケ丘 3 丁目 8 番地52					
事業者名	(ふりがな) ぐっどたいむりびんぐかぶしきかいしゃ グッドタイムリビング株式会社					
併設内容 居宅介護支援サービス (介護保険サービス)						

(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	(ふりがな)
事業所の所在地	
事業者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助 医療支援							
区/尔乂仮	その他の場合	合:					
	名称	特定医療法人三上会 東香里病院					
	住所	大阪府枚方市東香里1丁目24番34号	大阪府枚方市東香里1丁目24番34号				
	診療科目	内科、外科、整形外科、精神科、耳鼻咽吸器科、眼科、リハビリテーション科等	内科、外科、整形外科、精神科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿 器科、眼科、リハビリテーション科等				
	協力科目	内科、外科、整形外科、精神科、耳鼻咽吻器科、眼科、リハビリテーション科等	内科、外科、整形外科、精神科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、眼科、リハビリテーション科等				
	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	あり				
	mpJF 1/台	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	あり				
	名称	独立行政法人地域医療機能推進機構 星点	ヶ丘医療センター				
	住所	大阪府枚方市星丘4丁目8番1号					
	診療科目	総合内科、脳卒中内科、糖尿病内科、腎脈科、消化器内科、脳神経内科、循環器内科、呼吸器外科、脳神経外科、脳血管内 皮膚科、眼科、リハビリテーション科等	斗、精神神経科、夕				
	協力科目	総合内科、脳卒中内科、糖尿病内科、腎脈科、消化器内科、脳神経内科、循環器内科、呼吸器外科、脳神経外科、脳血管内治皮膚科、眼科、リハビリテーション科等	斗、精神神経科、外				
	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	あり				
協力医療機関	加ノリアリイ	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	あり				
	名称	医療法人(社団)有恵会 香里ヶ丘有恵会	医療法人(社団)有恵会 香里ヶ丘有恵会病院				
	住所	大阪府枚方市香里ケ丘5丁目8番1					
	診療科目	内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、 形外科、皮膚科、眼科、歯科、リハビリラ					
	協力科目	内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、神形外科、皮膚科、眼科、歯科、リハビリカ					
	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	あり				
	励力で発	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	あり				
	名称	医療法人和音会 ひびきクリニック					
	住所	大阪府交野市森北1丁目22番6号 磐船合	·同ビル4階				
	診療科目	内科、眼科					
	協力科目	内科、眼科					
	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	あり				
	励力 パ谷	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	あり				

新興感染症発生時に 連携する医療機関	なし	
	医療機関の名称	
ALIAN A DIMINANA	医療機関の住所	
協力歯科医療機関	名称	医療法人宝永会 藤田歯科医院
	住所	大阪府高槻市桜ケ丘南町8-12
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合

(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】

(人店後に店主を住め替える場合) 【住の替えを行う	その他				
入居後に居室を住み替える場合	その他の場合。事業主体による施設内の一般居室へ移る場合				
判断基準の内容	入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合				
手続の内容	事業主体は、入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合は、医師の意見を聴き、かつ一定の観察期間をおいたうえで、事業主体および入居者が協議し、双方が合意できた場合は、施設内の居室を変更することができます。 事業主体および入居者は、入居契約第35条第1項により居当の変更を行う場合には、入居契約第34条第1項なお書きおよび第34条第2項から同条第4項の規定を準用するものとします。				
追加的費用の有無	あり	追加費用	入居契第35条第1項網報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報		
居室利用権の取扱い	住み替え後の	居室の利用権	が移行する。		
前払金償却の調整の有無	あり	調整後の内容	入居契約第35条第1項の居室変 更に伴う第金、初期収 期間間知 知間間知 知問題 一時金 一時金 一時金 一時金 一時金 一時金 一時金 一時金 一 一 一 の 一 の 一 の 一 の に の に の に の に の に の		

従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり	変更の内容	どちらもあり
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	あり	変更の内容	一人室はなし。二人室はあり。
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	あり	変更の内容	一人室はなし。二人室はあり。
	その他の変更	なし	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護
留意事項	概ね65歳以上の方で健康な方および日常生活での介護の必要な方。ただし、事業主体は、入居者および連帯保証人が次の各号のいずれかに該当する場合は施設への入居を拒否できるものとします。 ①公序良俗に反し、著しく信用に欠けると事業主体が判断する場合。 ②暴力団の構成員、準構成員および暴力団関係企業の役員、従業員ならびにこれらの者に該当しなくなった日から5年を経過しない者(以下総称して「暴力団関係者」といいます)である場合または暴力団関係者であると事業主体が判断する場合。 ③人を威圧し、その私生活もしくは業務の平穏を害するような言動により、人を困惑させるおそれがあると事業主体が判断する場合。 ④犯罪による収益の移転防止に関する法律において定義される「犯罪による収益」にかかる犯罪に該当する罪を犯した者である場合。
契約の解除の内容	次の各号の一に該当する事由が生じたとき、入居契約は終了します。 ①入居者が死亡したとき。ただし、入居者が2名の場合は、両者とも死亡したとき。 ②天変地異その他事業主体の責によらない不可抗力により、施設の全部または一部が滅失もしくは毀損して施設の使用が不可能になったとき。 ③関係諸法令の規定、官公庁による行政上の指導命令等によって施設の使用が不可能になったとき。 ④やむを得ない事情により、事業主体が施設を閉鎖または縮小したとき。 ⑤入居者が入居契約第27条または入居契約第29条に基づき、入居契約を解約したとき。 ⑥事業主体が入居契約第28条に基づき、入居契約を解除したとき。

事業主体から解約を求める場合			事業主体は、入居者が次の各号のいずれかに該当したと、人居者が次の各場時するには、入居契約を維持合にはた、入居契約を組場定した。人民之の、大田難と認められる場のには、条件のは、人民をは、人民の、大田ができるのできる。人民の、大田ができる。人民の、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が、大田が
			号および第②号に掲げる措置を行うものとします。 ①医師の意見を聴く。 ②予告解除期間に加えて一定の観察期間をおく。
	解約予告期間		3ヶ月
入居者からの解約予告期間	3	ヶ月	
体験入居	あり	内容	空室がある場合、利用可能(最大7泊8日まで) 【料金】1泊2日料金(3食付/消費税・地方消費税込み)※食事をされなかった場合でも返金は行いません。 一人室 9,900円 二人室(お1人利用) 14,850円 二人室(お2人利用) 19,800円
入居定員	112	人	
その他			

5 職員体制 2025年7月1日 現在

(職種別の職員数)

		職員数(実人	数)		
		合計			
			常勤	非常勤	7 (3)
管理	者	1	1		
生活	相談員				
直接	医	44	4	40	
	介護職員	39		39	訪問介護・第1号訪問事 業所『GTLケアサービス 香里ヶ丘』と兼務 39人
	看護職員	5	4	1	
機能	訓練指導員				
計画	「作成担当者				
栄養	士				
調理	<u>員</u>				
事務	5員	11	5	6	
その	他職員	8		8	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	佣石
介護支援専門員				
介護福祉士	23		23	
介護職員初任者研修修了者	16		16	
看護師				
認定特定行為業務従事者:1号研修				

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

APAIN CITY OF CHAINS AND					
	合計				
		常勤	非常勤		
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					
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 (時~ 時)						
	平均人数			最少時人数(宿直者	者・休憩者等を除く)
看護職員		人			人	
介護職員	4	人		2	人	
生活相談員		人			人	
		人			人	

(職員の状況)

他の職務との兼務			务	务		なし						
管理	!者	業務に係 資格等	そ る	あり	資格等0)名称	看護師、介護支援専門員					
		看護職員	į	介護職員	1	生活相詞	淡員	機能訓練	指導員	計画作成	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				4							
	度1年間の 者数	1			8							
じ業た務	1年未満				5							
じた職員の人数業務に従事した	1年以上 3年未満	1			6							
経	3年以上 5年未満	1			5							
験年数	5年以上 10年未満	2			7							
に応	10年以上		1		16							
備考	備考			_	_	_	_	-	_	_		
従業	者の健康診断	所の実施な	犬況	あり	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		一部前払い・一部月払い方式	
		※該当する方式を全 て選択		月払い方式	
年齢に応じた金額設定		あり			
要介護状態に応じた金額	頁設定	なし			
		あり			
入院等による不在時にお 金(月払い)の取扱い	入院等による不在時における利用料 金(月払い)の取扱い		入居者がレストランを利用しない場合、以下の金額を利用していない食数分のみ返還するものとします。 1食あたりの返還金額(消費税・地方消費税込み) 421円(朝食)/491円(昼食)/599円(夕食)		
条件 利用料金の改定		月額利用料および運営規程に定める各種サービスにかかる料金について、消費者物価指数や人件費等を勘案し改定できる ものとします。			
11 37 13 11 11 12 V 2 GC AC	手続き			して入居者およびその連帯保証人に対して こ、事前に書面にて通知します。	

(利用料金のプラン①)

	一人室	二人室	
要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護	
年齢	91歳以上	91歳以上	
部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
床面積	18. 60 m ²	39. 97 m²	
トイレ	あり	あり	
洗面	あり	あり	
浴室	なし	あり	
台所	なし	あり	
収納	あり	あり	
前払金(家賃、介護 サービス費等)	6, 326, 000円	11, 058, 000円	
敷金	0円	0円	
	269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円	
	50,000円~55,000円	110,000円~120,000円	
	45, 360円	45, 360円~90, 720円	
	173,800円	204,600円~321,200円	
費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり	
	年齢 部屋タイプ 床面積 トイレ 洗面 浴室 台所 収納 前払金(家賃、介護サービス費等) 敷金	年齢 91歳以上 部屋タイプ 一般居室個室 床面積 18.60㎡ トイレ あり 洗面 あり 浴室 なし 台所 なし 収納 あり 前払金(家賃、介護サービス費等) 6,326,000円 敷金 0円 269,160円~274,160円 50,000円~55,000円 45,360円 173,800円	

[○]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。)○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。

(利用料金のプラン②)

A		二人室	
要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護	
年齢	81 歳以上90歳以下	81 歳以上90歳以下	
部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
床面積	18. 60 m ²	39. 97 m²	
トイレ	あり	あり	
洗面	あり	あり	
浴室	なし	あり	
台所	なし	あり	
収納	あり	あり	
前払金(家賃、介護 サービス費等)	10, 570, 000円	18, 400, 000円	
敷金	0円	0円	
	269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円	
	50,000円~55,000円	110,000円~120,000円	
	45, 360円	45, 360円~90, 720円	
	173,800円	204,600円~321,200円	
費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり	
	部屋タイプ 床面積 トイレ 洗面 浴室 台所 収納 前払金 (家賃、介護 サービス費等) 敷金	部屋タイプ 一般居室個室 床面積 18.60㎡ トイレ あり 洗面 あり 浴室 なし 台所 なし 収納 あり 前払金(家賃、介護 サービス費等) 10,570,000円 敷金 0円 269,160円~274,160円 50,000円~55,000円 45,360円 173,800円	

備考 ○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。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。

(利用料金のプラン③)

		一人室	二人室	
1日本の 仏辺	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護	
入居者の状況	年齢	78歳以上80歳以下	78歳以上80歳以下	
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
	床面積	18. 60 m ²	39. 97 m²	
	トイレ	あり	あり	
居室の状況	洗面	あり	あり	
	浴室	なし	あり	
	台所	なし	あり	
	収納	あり	あり	
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	14, 760, 000円	25, 800, 000円	
八日刊 州 (石 女 は 東 川	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円	
家賃		50,000円~55,000円	110,000円~120,000円	
※ (サ 介 [†] 食材費		45, 360円	45,360円~90,720円	
護ビ管理費保ス		173,800円	204,600円~321,200円	
険費	#h 1-11	(FUNT a) as 1, 1, 10		
外用 介護保険外 備考 ○有料老人ホーム		┃(別添2)のとおり 訪問介護などの介護保険サー	(別添2)のとおり	

備考 ○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。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。

(利用料金のプラン4)

		一人室	二人室	
1日本の仏辺	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護	
入居者の状況	年齢	75歳以上77歳以下	75歳以上77歳以下	
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
	床面積	18. 60 m ²	39. 97 m²	
	トイレ	あり	あり	
居室の状況	洗面	あり	あり	
	浴室	なし	あり	
	台所	なし	あり	
	収納	あり	あり	
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	18, 978, 000円	33, 172, 000円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円	
家賃		50,000円~55,000円	110,000円~120,000円	
※(サ 介 [†] 食材費		45, 360円	45, 360円~90, 720円	
護ビ管理費		173,800円	204,600円~321,200円	
除 費				
介護保険外	費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり	
備考 ○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。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。				

(利用料金のプラン⑤)

		一人室	二人室
1 日本の仏知	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護
入居者の状況	年齢	72歳以上74歳以下	72歳以上74歳以下
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18. 60 m ²	39. 97 m²
	トイレ	あり	あり
居室の状況	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	23, 195, 000円	40, 543, 000円
	敷金	0円	0円
月額費用の合計		269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円
家賃		50,000円~55,000円	110,000円~120,000円
※ (サ) 介 l 食材費		45, 360円	45, 360円~90, 720円
護ビ管理費		173,800円	204,600円~321,200円
険費			
外用 介護保険外費		(別添2)のとおり	(別添2)のとおり

(利用料金のプラン⑥)

		一人室	二人室			
1日本の仏辺	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護			
入居者の状況	年齢	69歳以上71歳以下	69歳以上71歳以下			
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室			
	床面積	18. 60 m²	39. 97 m²			
	トイレ	あり	あり			
居室の状況	洗面	あり	あり			
	浴室	なし	あり			
	台所	なし	あり			
	収納	あり	あり			
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	27, 412, 000円	47, 915, 000円			
	敷金	0円	0円			
月額費用の合計		269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円			
家賃		50,000円~55,000円	110,000円~120,000円			
※(サ 介 1 食材費		45, 360円	45, 360円~90, 720円			
護ビ管理費			204,600円~321,200円			
介護保険外費用		(別添2)のとおり	(別添2)のとおり			
介護費用は、同-	#考 ○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。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。					

(利用料金のプラン⑦)						
		一人室	二人室			
1 日本の仏辺	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護			
入居者の状況	年齢	65歳以上68歳以下	65歳以上68歳以下			
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室			
	床面積	18. 60 m²	39. 97 m²			
	トイレ	あり	あり			
居室の状況	洗面	あり	あり			
	浴室	なし	あり			
	台所	なし	あり			
	収納	あり	あり			
入居時点で必要な費用	前払金 (家賃、介護 サービス費等)	31, 629, 000円	55, 286, 000円			
	敷金	0円	0円			
月額費用の合計		269, 160円~274, 160円	359,960円~531,920円			
家賃		50,000円~55,000円	110,000円~120,000円			
※(サ 介 1 食材費		45, 360円	45, 360円~90, 720円			
: されて		173,800円	204,600円~321,200円			
)						
外用 介護保険外費		(別添2)のとおり	(別添2)のとおり			
備考 ○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						

(利用料金のプラン®)月払い

		一人室	二人室
入居者の状況	要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護
八百百卯八九	年齢	65歳以上	65歳以上
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18. 60 m²	39. 97 m²
	トイレ	あり	あり
居室の状況	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	0円	0円
	敷金	1,357,200円~1,387,200円	2,500,200円~2,560,200円
月額費用の合計		445, 360円~450, 360円	666,660円~838,620円
家賃		226,200円~231,200円	416,700円~426,700円
※(サ 介 食材費		45, 360円	45,360円~90,720円
護ビ管理費保ス		173,800円	204,600円~321,200円
険 費			
介護保険外	外用 介護保険外費用		(別添2)のとおり

備考 ○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。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。

(利用料金の算定根拠等)

家賃	居室および共用施設の家賃相当額として算定。 入居一時金の償却期間中は、月額償却金額を家賃相当額の部の支払に充当し、その充当後の金額となる。 ※月払い方式には入居一時金の支払いはございません。			
敷金	家賃の 6 ヶ月分			
7X 1L	解約時の対応			
前払金	借家代、設備費、借入金利息等を基礎とし、平均余命等を勘 案した想定居住期間等に基づき事業主体が算定した金額。			
食材費	1ヵ月の平均日数 (30日) ×1日1,512円の食材費より算定。 欠食時には1食単位で食材費を返還いたします。 (消費税・ 地方消費税込み) 421円 (朝食) /491円 (昼食) /599円 (夕食) ※消費税の端数処理により、欠食時に返還する一食単位の食 材費の合計額と1日当たりの食材費に1円のずれが生じます。 ※軽減税率の対象となります。			
管理費	居室および共用部分を含めた水道光熱費、施設維持費、入居契約第13条に定める保険料相当額、事務手続きおよび基本サービス(有料サービスは除く)に係る人件費を含む諸経費より算定。			
状況把握及び生活相談サービス費				
光熱水費	管理費に含む。			
利用者の個別的な選択によるサービ ス利用料	別添 2			

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

算定根拠		借家代、設備費、借入金利息等を基礎とし、平均余 命等を勘案した想定居住期間等に基づき事業主体が 算定した金額。		
想定居住期間(償却年)	月数)	①【入居時年齢91歳以上の場合】 3年(36ヵ月) ②【入居時年齢81歳以上90歳以下の場合】 5年(60ヵ月) ③【入居時年齢78歳以上80歳以下の場合】 7年(84ヵ月) ④【入居時年齢75歳以上77歳以下の場合】 9年(108ヵ月) ⑤【入居時年齢72歳以上74歳以下の場合】 11年(132ヵ月) ⑥【入居時年齢69歳以上71歳以下の場合】 13年(156ヵ月) ⑦【入居時年齢65歳以上68歳以下の場合】 15年(180ヵ月)		
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)		①金1,898,000円 ~金3,318,000円 ②金3,190,000円 ~金5,500,000円 ③金4,428,000円 ~金7,740,000円 ④金5,694,000円 ~金9,952,000円 ⑤金6,959,000円 ~金12,163,000円 ⑥金8,224,000円 ~金14,375,000円 ⑦金9,489,000円 ~金16,586,000円		
初期償却額		① 30.00%~30.01% ② 29.89%~30.18% ③ 30.00% ④ 30.00% ⑤ 30.00% ⑥ 30.00% ⑦ 30.00%		
入居後3月以内の契 約終了		・入居一時金一(月額償却金額÷30×経過日数)+初期償却 ※1ヵ月を30日とした日割計算により算定します。 ※初期償却費用は全額返金します。		
返還金の算定方法	入居後3月を超えた 契約終了	・月額償却金額×(償却期間月数-経過月数) ※入居日および入居契約の終了日が月の途中である場合、当該月の返還額は1ヵ月を30日とした日割計算により算定します。 【当該月の返還金日割計算式】 ・月額償却金額-(月額償却金額÷30×経過日数)		
前払金の保全先 1 連帯保証を行う 銀行等の名称		株式会社大和ネクスト銀行 株式会社大和証券グループ本社		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	65歳未満	人
左松叫	65歳以上75歳未満	1 人
年齢別	75歳以上85歳未満	16 人
	85歳以上	78 人
	自立	6 人
	要支援 1	5 人
	要支援 2	7 人
要介護度別	要介護 1	16 人
安川 碳及別	要介護 2	15 人
	要介護 3	11 人
	要介護 4	21 人
	要介護 5	14 人
	6 か月未満	13 人
	6か月以上1年未満	7 人
入居期間別	1年以上5年未満	48 人
八石朔间加	5年以上10年未満	19 人
	10年以上15年未満	8 人
	15年以上	人
喀痰吸引の必	要な人/経管栄養の必要な人	人 / 人
入居者数		95 人

(入居者の属性)

性別	男性	19 人			女性		76 人
男女比率	男性	20.0 %			女性	80.0 %	
入居率	91.8	%	平均年齢	89. 6	歳	平均介護度	3. 21

(前年度における退去者の状況)

	自宅等	3 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	17 人	
	その他	人	
	施設側の申し出	人	
	地段例ッテし田	(解約事由の例)	
生前解約の状況		6 人	
	入居者側の申し出	(解約事由の例) ご自宅に戻られた為。	

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(事務所)		グッドタイム リビング 香里ヶ丘 (グッドタイムリビング(株))			
電話番号 / FAX		072-860-3000 / 072-852-8700			
	平日	9:00~18:00			
対応している時間	土曜	9:00~18:00			
	日曜・祝日	9:00~18:00			
定休日		年末年始等			
窓口の名称 (設置者)		グッドタイム リビング 株式会社 お客様相談センター			
電話番号 / FAX		0120-323-084			
	平日	9:00~18:00			
対応している時間	土曜	休み			
	日曜・祝日	休み			
定休日		土曜・日曜・祝祭日・年末年始等			
窓口の名称(苦情)		枚方市健康福祉部 介護認定給付課			
電話番号 / FAX		072-841-1460 / 072-844-0315			
対応している時間	平日	9:00~17:30			
定休日		土日祝日・年末年始			
窓口の名称 (事故)		枚方市健康福祉部 福祉指導監査課			
電話番号 / FAX		072-841-1468 / 072-841-1322			
対応している時間	平日	9:00~17:30			
定休日		土日祝日・年末年始			
窓口の名称(虐待)		枚方市健康福祉部 健康福祉総合相談課			
電話番号 / FAX		072-841-1401 / 072-841-5711			
対応している時間	平日	9:00~17:30			
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)

		損害保険ジャパン株式会社(引受割合 89%)、三井住友海上火災保険株式会社 (同11%)	
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	全国有料老人ホーム協会の 「有料老人ホーム賠償責任保険制度」	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づく		
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		意見箱の設置	
利用者アンケート調査、意 見箱等利用者の意見等を把			実施日	随時	
提する取組の状況			結果の開示	あり	
			和木切用小	開示の方法	館内掲示
		あり) の場合		
	なし		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		
管理規程	入居希望者に公開		
事業収支計画書	公開していない		
財務諸表の要旨	入居希望者に公開		
財務諸表の原本	公開していない		

10 その他

		ありの場合					
	あり	厚	開催頻度	年 1回			
運営懇談会		材		入居者、ご家族および連帯保証人、管理者を含 む職員			
			の場合の代 置の内容				
	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催					
高齢者虐待防止のための取組の	あり	指針の整備					
状況	あり	定期定期な研修の実施					
	あり	担当者の配置					
	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催					
	あり	指針	の整備				
	あり	定期的な研修の実施					
身体的拘束の適正化等の取組の 状況	あり	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 身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者					
	+ 10	の状況业のに緊急やむを待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災害に関する業務継続計画					
	あり	及者に関する果務極続計画 職員に対する周知の実施					
業務継続計画(BCP)の策定 状況等	あり	定期的な研修の実施					
7772 3	あり	定期的な訓練の実施					
	あり	定期的な業務継続計画の見直し					
提携ホームへの移行	なし	あり	の場合の提 に一ム名	川岡の元臣し			
個人情報の保護	社プラム広告等	者の個人情報については、個人情報の保護に関する法律を遵守し、当 ライバシー・ポリシーに則り、適切に取り扱っております。 等対外的掲載物への個人情報の掲載については、予め、「広告掲載物 書」にて、掲載についての同意を頂いています。					
緊急時等における対応方法	定される	、災害、急病等発生時は、社内規則およびマニュアルに則り、予め指 れた連絡先に速やかに連絡し、適切に対応いたします。 行政庁へ報告が必要な場合は、速やかに報告します。					

	阪府福祉のまちづくり条例に める基準の適合性	適合	不適合の場合 の内容	
指	方市有料老人ホーム設置運営 導指針「規模及び構造設備」 合致しない事項	なし		
	合致しない事項がある場合 の内容			
		代替措施 等の内容		
	不適合事項がある場合の入 居者への説明			
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 (事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス)

別添2、3 (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)

上記の重要事項説明書の内容について、「枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針」の規定に 基づき、入居者、入居者代理人に説明を行いました。

説明年月日:年月日法 人 名 : グッドタイムリビング株式会社代表者氏名: 代表取締役社長河合 淳

事業所名: グッドタイム リビング 香里ヶ丘

説明者氏名:

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス、医療サービス等、その他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

氏

名

:

 (入居者)

 住 所 :

 氏 名 :

 (入居者代理人)

 住 所 :

(別添1)事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
(居宅サービス>			
訪問介護	あり	GTLケアサービス 香 里ヶ丘	枚方市香里ケ丘2丁目1番地4 産晃マートビル103号
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	なし		
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・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	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		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
宇全介護支援	あり	GTLケアプランセン ター 香里ヶ丘	枚方市香里ケ丘3丁目8番地52
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	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
第1号事業>			
予防訪問事業	あり	GTLケアサービス 香 里ヶ丘	枚方市香里ケ丘2丁目1番地4 産晃マートビル103号
予防通所事業	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		
護予防支援	なし		
介護保険施設>	50	l	l
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護医療院	なし		

(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

		個別の利用料で実施するサービス		/H: +//
			料金※(税込み)	備 考
	食事介助	あり	2,200円/30分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,100円/1回	
介護	おむつ代	なし		
改サ	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	2,200円/30分	
ビビ	特浴介助	あり	2,200円/30分	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	2,200円/30分	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	2,200円/30分	交通費実費
	居室清掃	あり	2,200円/30分	
	リネン交換	あり	2,200円/30分	
	日常の洗濯	あり	3,300円/1ネット(大)	(小) 2,200円 小ネットは緊急時のみ対応
	居室配膳・下膳	あり	330円/1食	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	
生	おやつ	なし		
一活サー	理美容師による理美容サービス 	あり	実費	ご希望に応じてビューティーサロン 『ル・シエル』をご利用
ビス	買い物代行	あり		550円/1回 施設指定日、指定店舗による 定期代行 2,200円/1回(1km未満)、3,300円/1回 (1km以上) 施設指定日、指定店舗以外、原則10:00 ~17:00の都度代行
	 役所手続代行	あり	2,200円/30分	
		なし		
	定期健康診断	あり		自己負担(ご希望により年1回)
康管	健康相談	あり		医師の紹介や医療・介護相談(随時)
理サ	生活指導・栄養指導	あり		日常的な生活相談や栄養指導(随時)
じに	服薬支援	あり	5,500円/1ヵ月	日割計算はいたしません
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり		(連日)
入退	移送サービス	なし		
院の	入退院時の同行	あり	2,200円/30分	交通費実費
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	2,200円/30分	入院中の依頼事項代行
ビス	入院中の見舞い訪問	なし		

(別添3) 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

		施設で実施するサービス (介護保険外サービス等)		備考
			料金※(税込み)	
	生活支援サービス	あり	2,200円/30分	
	寝具貸出サービス	あり	5,500円/1ヵ月	(来客用寝具等貸出) 1,100円/1泊
	外出付き添いサービス	あり	2,200円/30分	交通費実費
	ファミリールーム	あり		7,700円/1泊2日 食事無(大人1人) 14,300円/1泊2日 食事無(大人2人) 3,850円/1泊2日 食事無(大人同伴 小 学生以下の小人1人)
	パーティールーム	あり	5,500円/3時間	
	グッドタイムクラブ	あり		無料、および有料メニューあり
その他のサービス	個別有料サービスパック	あり		介護保険区分支給限度額を超過した部分の入居者個別の生活全般に対する介護保険外のサービス44,000円/1ヵ月(お一人様) 2階スペシャルケアフロア専用の介護保険区分支給限度額を超過した部分の入居者個別の生活全般に対する介護保険外のサービスほか55,000円/1ヵ月(お一人様)
	生活サポートサービス	あり		入居者への体調不良時のサポート、日常生活の支援等のサポートサービス。※詳細は、「生活サポートサービス」のご案内をご確認ください。 88,000円/1ヵ月(お一人様) 132,000円/1ヵ月(お二人様)
	その他食事サービス	あり		特別対応の治療食 実費 来客向けサービス 750円(朝食)/1,150円(昼食)/ 1,450円(夕食) 913円(お食事付き見学会) 特別メニュー 酒類、来客用特別料理、パーティ等特別 料理をご要望に合わせて対応させていた だきます。