

= 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	佐古 有加里
所属・職名	グッドタイム リビング 南千里 ジェネラルマネージャー

1 事業主体概要

夕 fbr	(ふりがな) ぐっどたいむりびんぐかぶしきがいしゃ				
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	〒 104−0032				
土にる事務別の別任地	東京都中央区八丁堀3丁目4番8号 RBM京橋ビル				
	電話番号/FAX番号	03-6845-8020/03-6845-8015			
連絡先	メールアドレス	なし			
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp			
代表者(職名/氏名)	代表取締役社長 / 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(事業主体が吹田市で実施する	6他の介護サービス)参照			

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

(LCC-07/1/6.2/							
友 孙	(ふりがな)ぐっどたいむ りびんぐ みなみせんり						
名称	グッドタイム リビング 南千里						
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	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						
ac+rub	〒 565−0824						
所在地 	大阪府吹田市山田西3丁目22番2号	阪府吹田市山田西3丁目22番2号					
主な利用交通手段	阪急千里線または大阪モノレール線「」	山田」駅から約930m(徒歩約 12 分)					
	電話番号	06-6876-5111					
	FAX番号	06-6876-5311					
連絡先	メールアドレス	なし					
	ホームページアドレス	https://www.gtl- daiwa.co.jp/guesthouse/gtl/minami-senri/					
管理者 (職名/氏名)	ジェネラルマネージャー	/ 佐古 有加里					
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 17 年 4月1日	/ 平成 21 年 11月10日 (高施第1499号)					

3 建物概要

面積	建物 概要									
価格		権利形態		抵当権		契約の自	動更新			
接利形態 資信権 抵当権 なし 契約の自動更新 あり 受信機列の刺席 令和 元年8月29日 ~ 令和 21年8月28日 25年8月29日 ~ 令和 21年8月28日 3,796.89 ㎡(うち有料を人工一人部分 3,765.25 ㎡) 域工日 平成 5年2月24日 用途区分 有料を人工一人 間投情造 耐火棒薬物 その他の場合:	土地	賃貸借契約の期間					~			
世神		面積	2,	213. 15	m²					
延床面積 3,796.89 ぼ(うち有料を人ホーム部分 3,765.25 ㎡) 検工日 平成 5 年 2月 24 日 用途区分 有料を人ホーム 耐火構造 耐火建築物 その他の場合:		権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	あり		
接近日 平成 5 年 2 月 24 日 用途区分 有料老人ホーム 一部人構造 耐火建築物 その他の場合: 一様造 一般的 一次 一般的 一个时		賃貸借契約の期間	令和	元年8月	月29日		\sim	令和	21年8	月 28 日
#		延床面積	3,	796. 89	m² (うちマ	す料老人ホ'	ーム部分	3,		•
構造 鉄筋コンクリー 大の他の場合: 大の場面: 大の場		竣工日	平成	5 年2	2月 24	日	用途区分	<i>जे</i>	有料老	人ホーム
構造 下造 でか他の場合:	建物	耐火構造	耐火建築	物	その他の	か場合:				
# 一		構造		クリー	その他の	か場合:				
辞屋タイプ		階数	7	階	(地上	7	階、地階	_	階)	
部屋タイプ トイレ 洗面 浴室 台所 収納 面積 室数 福部屋の定員数等 日本屋室側室 〇 〇 ※ ※ ○ 11.40 m² 71 1人部屋 16.78 m² 71 1人部屋 17 72 72 72 72 72 72 72		サ高住に登録し	ている場	易合、登	録基準~	の適合	性			
中華		総戸数	71	戸	届出又は	は登録をし	た室数		71	室
RE室の		部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	
共用トイレ 9ヶ所 うち男女別の対応が可能なトイレ 2ヶ所 支用浴室における 介護浴槽 その他 3ヶ所 ヶ所 大居者や家族が利用できる調理設備 あり 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ 本レベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 原下 中廊下 2.07 m 片廊下 活物処理室 6ヶ所 日本 展室 カり(ストレッチャー対応) 1ヶ所 原下 中廊下 2.07 m 片廊下 活物処理室 6ヶ所 日本 小藤職員が携帯 するPISIC受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 1本3分 大災通報設備 あり 消水器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善子定時期) 大災通報設備 あり		一般居室個室	0	0	×	×	0	\sim	71	1人部屋
共用浴室 個室 3ヶ所 共用浴室における 介護浴槽 その他 3ヶ所 ヶ所 食堂 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ 大居者や家族が利用できる調理設備 あり 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ エレベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 裏急通報装置 五ヶ野 職職人介護職員が携帯するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 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) 火災通報設備 あり	居室の 状況									
共用浴室 個室 3ヶ所 共用浴室における 介護浴槽 その他 3ヶ所 ヶ所 食堂 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ 大居者や家族が利用できる調理設備 あり 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ エレベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 裏急通報装置 五ヶ野 職職人介護職員が携帯するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 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) 火災通報設備 あり										
共用浴室 個室 3ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 3ヶ所 ヶ所 大用浴室における 介護浴槽 その他 3ヶ所 ヶ所 食堂 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ 東用施設 あり 1ヶ所 本の他:特殊浴槽 食堂 1ヶ所 1ヶ所 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 1ヶ所 本レベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 おり(ストレッチャー対応) 1ヶ所 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 汚物処理室 6ヶ所 日室 あり 原名通報装置 あり トイレ あり 浴室 あり 開放型 大の他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 1~3分 本の他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 あり 大災通報設備 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) 大災通報設備 あり		#用トイレ	9	ヶ所	うち男女	対別の対応が可能なトイレ 2ヶ所				
共用施設 共用浴室における 介護浴槽 その他 3ヶ所 ヶ所 その他: リフト浴 ・特殊浴槽 食堂 1ヶ所 面積 170.96 ㎡ 大居者や家族が利用できる調理設備 エレベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6ヶ所 屋室 あり トイレ あり 脱衣室 あり 寮急通報装置 石学内HSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 水災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)				7 721	うち車橋	椅子等の対応が可能なトイレ 9ヶ所 9ヶ所				ケ所
大師 たの他 3 ケ所 ケ所 その他 特殊浴槽 食堂 1 ヶ所 面積 170.96 ㎡ 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 1 ヶ所 エレベーター あり(車椅子対応) 1 ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6 ヶ所 居室 あり トイレ あり 脱衣室 あり 裏急通報装置 一方護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消水器 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) 火災通報設備 あり		共用浴室	個室	3	ケ所			ケ所		
共用施設 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 1 ヶ所 エレベーター あり(東格子対応) 1 ヶ所 あり(ストレッチャー対応) 1 ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6 ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 緊急通報装置 石の他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 1~3分 1~			その他	3	ヶ所			ヶ所	その他:	リフト浴 特殊浴槽
共用施設 用できる調理設備 あり 事務の 1ヶ所 工レベーター あり (車椅子対応) 1ヶ所 あり (ストレッチャー対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6ヶ所 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 通報先 介護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)		食堂		1	ヶ所	面積	170.96	m²		
エレベーター あり(車椅子対応) 1ヶ所 あり(ストレッチャー対応) 1ヶ所 廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6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 一方護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消火器 あり 自動火災報知設備 あり スプリンクラー あり なしの場合(改善予定時期)	土田施設		あり							
廊下 中廊下 2.07 m 片廊下 1.30 m 汚物処理室 6 ヶ所 緊急通報装置 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 脱衣室 あり 通報先 介護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 が決議 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)	八八八匹以	エレベーター	あり(車	椅子対応	<u>v</u>)		1	ケ所		
汚物処理室 6ヶ所 緊急通報装置 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 通報先 介護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)			あり(ス	トレッチ	ヤー対応	2)	1	ケ所		
緊急通報装置居室ありトイレあり浴室あり脱衣室あり通報先介護職員が携帯 するPHSに受信通報先から居室までの到着予定時間1~3分その他リビング、ファミリールーム、パーティールーム等消火器あり自動火災報知設備あり火災通報設備ありスプリンクラーありなしの場合 (改善予定時期)		廊下	中廊下	2.07	m	片廊下	1.30	m		
緊急通報装置 通報先 介護職員が携帯 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)		汚物処理室		6	ケ所				_	
通報先 するPHSに受信 通報先から居室までの到着予定時間 1~3分 その他 リビング、ファミリールーム、パーティールーム等 消水器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクラー あり なしの場合 (改善予定時期)		取 与 、字 却	居室			あり	浴室	あり	脱衣室	あり
消防用 設備等 おり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり なしの場合 (改善予定時期)				するPHS	に受信				時間	1~3分
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)		·	リビング、ファミリールーム、パーティールーム等							
設備等 スノリンクラー めり (改善予定時期)		消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通韓	報設備	あり	
防火管理者 あり 消防計画 あり 避難訓練の年間回数 2回	消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場合	合 定時期) ———					
		防火管理者	あり	消防計画	Ī	あり	避難訓練	東の年間回数	2	□

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	
食事の提供	委託	日本ゼネラルフード株式会社
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
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		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	・山田駅前もりした内科クリニック ・医療法人沖縄徳洲会 吹田徳洲会病院
	提供方法	1 階エントランスに案内を掲示(常設) (希望者には都度、案内を行っている。)
利用者の個別的な選択によるサービス	Z.	・別添2に基づく料金。 ・入居時もしくは入居後の介護認定で「非該当(自立)」と認定され、入居の継続を希望される場合、「自立」は介護保険給付の対象とはならないため、生活サポートサービス費を別途いただきます。 【生活サポートサービス費(月額)】 お1人様利用:金77,000円(消費税・地方消費税込み)
虐待防止		・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		・緊急やむを得ず身体的拘束、その他行動を制限する行為を行う場合には、入居者の主治医、連帯保証人および入居者のご家族等の同意を得たうえ、必要最低限度な期間に限定し、当該行為が必要な理由ならびに行った期間を記録するとともに、当該行為の解除を行うための改善案を検討いたします。 <上記、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合の必要3原則>①切迫性:入居者または他の入居者等の生命または身体が危険にさらされる可能性が著しく高いこと。②非代替性:身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する介護方法が無いこと。 ③一時性:身体拘束その他の行動制限が一時的なものであること。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

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 みなみせんり GTL ケアプランセンター 南千里			
主たる事務所の所在地	大阪府吹田市山田西3丁目 22番 2 号			
事務者名	(ふりがな) ぐっどたいむりびんぐ かぶしきがいしゃ			
事 伤 但 和	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)

事業所名称	(ふりがな) じーてぃーえるけあさーびす みなみせんり			
	GTL ケアサービス 南千里			
主たる事務所の所在地	大阪府吹田市山田西3丁目 51番 6 号 サンシャトー山本 206 号室			
# V/r +V. /r	(ふりがな) ぐっどたいむりびんぐ かぶしきがいしゃ			
事務者名	グッドタイムリビング株式会社			
連携内容	訪問介護・第1号訪問事業(介護保険サービス)			

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

(医療足房の内容 / ※ 泊原貝は日ご貝担 医療支援		救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助						
医原义族	M		その他の場合:					
		名称	社会福祉法人恩賜財団済生会支部 大阪府済生会千里	1病院				
		住所	大阪府吹田市津雲台1丁目 1 番6号					
		診療科目	内科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内 科、外科、消化器外科、整形外科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、リハビリ テーション科、皮膚科等					
	1	協力科目	内科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、外科、消化器外科、整形外科、泌尿器科、耳鼻咽テーション科、皮膚科等					
		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				
		励力と1台	診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時 確保	あり				
		名称	医療法人沖縄徳洲会 吹田徳洲会病院					
		住所	大阪府吹田市千里丘西 21 番 1 号					
協力医療機関		診療科目	内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経 外科、泌尿器科、リハビリテーション科、皮膚科等					
	2	協力科目	内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経 外科、泌尿器科、リハビリテーション科、皮膚科等					
		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				
			診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時 確保	あり				
		名称	山田駅前もりした内科クリニック					
		住所	大阪府吹田市山田西4丁目2番70号					
		診療科目	内科、消化器内科、内視鏡内科、肝臓内科					
	3	協力科目	内科、消化器内科、内視鏡内科、肝臓内科					
		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				
		加ノJドリ/台	診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時 確保	あり				

が固合洗ったがよけった地上で広長が問	名称	山田駅前もりした内科クリニック
新興感染症発生時に連携する医療機関	住所	大阪府吹田市山田西4丁目2番70号
	名称	医療法人敬友会 のぞみ歯科医院
	住所	大阪府大阪市東淀川区東中島4丁目2番5号 新大阪野元ビル1階
	協力内容	訪問診療
協力歯科医療機関		その他の場合: 緊急時の対応指示
加刀图件 达尔 (陵)	名称	医療法人わはは会 スマイリー歯科
	住所	大阪府大阪市北区西天満6丁目7番2号 新日本梅新ビル2階
	協力内容	訪問診療
	励力的谷	その他の場合: 緊急時の対応指示

(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】

7 民後に民党を行り持らて担人		その他		
入居後に居室を住み替える場合		その他の場合:		施設内の一般居室へ移る場合
		入居者の体調の される場合	変化等により、居	 室について変更が必要であると判断
手続の内容		要であると判断 間をおいたうえ た場合は、施設 ・事業主体におよ を行う場合には から同条第4項	される場合は、医 で、事業主体およ 内の居室を変更す び入居者は、入居 、入居契約第34条 の規定を準用する	を化等により、居室について変更が必 に師の意見を聴き、かつ一定の観察期 で入居者が協議し、双方が合意でき ることができます。 器契約第35条第1項により居室の変更 第1項なお書きおよび第34条第2項 ものとします。ただし、原状回復そ にる費用は事業主体の負担とします。
追加的費用の有無		あり	追加費用	入居契約第 35 条第1項の居室変 更に伴う敷金、初期償却おお精(一時金の追加徴収料標題部 5 (5) 記載の民国を変更後の居室の大は、かかるの規定に経い、かかるものは、記述においるものとは、記述にはいたが、変更が、の規定に対して、変更が、の規定に対して、変更後の居一時では、変更があるものにおいて事にでは、ま主には、対しておいるものにおいて、対しにおいるを、対対、対しにおいるが、対対、対しには、対しには、対しには、対しには、対しには、対しには、対しには、対
居室利用権の取扱い		居室の利用権が移行します。		
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 更に伴う敷金、初期償却おお精(一時金の追加徴収料標題部 5 (5) 記載の民室にかい、変するの居室の 表に従い、変すの居室、 を変更後の居室にかかるの居型をは、 の規定に産室にかかるの居の と変更後の居契約で の規定に産いないがの がるを で変更後のにおいて事に がいるを でいておいる を変更を がいてまま を変更を がいてまま を変更を がいてまま を変更を がいてまま を変更を がいてまま をでいて がいて がいて がいて がいて がいて がいて がいて がい がい がい がい がい がい がい がい がい がい がい がい がい
	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	
従前の居室との仕様の変更	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
その他の変		なし	変更の内容	i .

(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	体は、入居者および連帯保証人が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② 暴力団の構成員、準構成員お引者に該当しなくなった日から5年いいます)である場合または暴力③ 人を威圧し、その私生活もしくさせるおそれがあると事業主体が	関する法律において定義される「犯罪による収益」に
契約の解除の内容	① 入居者が死亡したとき。ただし ② 天変地異その他事業主体の責に滅失もしくは毀損して施設の使用 ③ 関係諸法令の規定、官公庁によいたとき。 ④ やむを得ない事情により、事業 ⑤ 入居者が入居契約第 27 条またとき。	が生じたとき、入居契約は終了します。 し、入居者が2名の場合は、両者とも死亡したとき。 こよらない不可抗力により、施設の全部または一部が が不可能になったとき。 よる行政上の指導命令等によって施設の使用が不可能 養主体が施設を閉鎖または縮小したとき。 には入居契約第29条に基づき、入居契約を解約した こ基づき、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	解約条項	・事業主体は、入居者が次の各号のいずれかに該当 念上著しく困難と認められる場合には、入居契約第 28条第3項および第4項に規定した条件のもとに入 居契約を解除し、入居者に対し居室の明渡しを求めることができるものとします。 ① 入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき。 ② 入居者よび連帯保違反し、かかわき。 ③ 入居者の運営規程ををしたもかがないと事業主体が判断したとき。 ③ 入居者の健康状態や行動等が入居者は生る正とがでる行為を行ったとき。 ④ 入居者の健康状態や行動等が入居者は生る正とがでる行為を行ったとき。 ④ 入居者の健康状態や行動等が入居者は生る通常ができないとき。 ⑤ 入居者では施設の職員に対して、入居者または施設の職員に対して、入居者を継続しがたいほどの信頼関係を要失他の入居者または施設の職員に対して、入居者を経続しがたいほどの信頼関係を要失にもの入居者を及ぼすおそれがあり、かつ施設におけることができないとき。 ⑤ 入居者が法令で禁止されている行為および公序良俗に反する一切の行為を行ったとき。 ⑥ 入居者および連帯保証人が、入居契約第37条に定める入居者する一切の行為を行ったとき。 ⑥ 入居者および連帯保証人が、入居契約第37条に定める入居である入居下適格要件に該当すると事業主体が判断したとき、または該当すると事業主体が判断したとき。 ⑦ 入居者を及ぼすおそれがあるときまたは生命に危害を及ぼすおそれがあるとき悪影響を及ばしたとき。 ⑧ 入居者・連帯保証人または入居者の家族・その他の入居者が、事業主体の事業運営に支障をきたしたとき。 (次頁に続く)

事業主体から解約を求める場合 (前頁の続き)	解約条項 (前頁の続き)		・事業主体は、入居者が月額利用料その他金銭の支払を3ヵ月以上遅延し、通知催告したにもかかわらず、その日から起算して14日以内に支払われないときは、入居者に対し1ヵ月以上の予告期間をもっった、理由を示した書面にて契約解除の予告期間をもうものとし、予告期間をもって入居契約解除の予告を解除するのとし、事業主体は書面にて基づらでを解除するの場合には、事業主体は一切の告知を有りものとります。ただし、入居契約第28条第1項の規定に基づにて変約第28条第1項の規定に基づにて変約第28条第1項の規定に基づにて変約第28条第1項の規定に基づに大路を解除する場合には、事業主体は一切の責任を負いません。 ① 契約解除の通知について入居契約標題部11記載の予告解除期間をおくものとします。 ② 入居契約第28条第3項第①号の通知を行った後、入居者および連帯保証人に介有無に大路を制度により、多年解除期間中に、入居者の移転先のをします。 ③ 入居契約第28条第3項第①号の通知を行った後、予告解除期間中に、入居者の移転先のものとします。 ③ 入居契約第28条第3項第①号の通知を行ったたりに表す。 ④ 入居契約第28条第1項第④号によの第①号および第②号に掲げる措置を行うものとします。 ・ 入居契約第28条第1項第④号によの第①号および第②号に掲げる措置を行うものとします。
	解約予告期間		3ヶ月
■ 入居者からの解約予告期間	73771 4 1 1 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	 ヶ月	1 2 7 74
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) ※食事をされなかった場合でも返金は行いません。 一人室 金9,900円(消費税・地方消費税込み)
入居定員	71	人	
その他			

5 職員体制【2025年7月1日 現在】

(職種別の職員数)

abla		職員数(実人数		Vizto a seriest to a so	
		合計		業務している職種名及び 人数	
			常勤	非常勤	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
管理	!者	1	1		
生活	相談員				
直接	処遇職員	29	4	25	
	介護職員	25		25	訪問介護・第1号訪問 事業所『GTLケアサー ビス 南千里』と25名 兼務
	看護職員	4	4		
機能	訓練指導員				
計画	i作成担当者				
栄養	注				
調理	!員				
事務	員	8	6	2	
その	他職員	9		9	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		備考	
		常勤	非常勤	加持
介護福祉士	19		19	
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	5		5	

(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				
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(20時00分~翌日 7 時00分)					
	平均人数		最少時人数(宿直	直者・休憩者等を除く))
看護職員		人		人	
介護職員	3	人	2	2 人	
生活相談員		人		人	
		人		人	

(職員の状況)

		他の職務との兼務					なし					
管理者		業務に係る 資格等		なし	資格等の名称							
		看護職員		介護職員	Į	生活相認	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	
	度1年間の 者数		1		1							
退職	度1年間の 者数		1		1							
じ業た務	1年未満				1							
じた職員の 業務に従事	1年以上 3年未満				5							
人し 数 経	3年以上 5年未満				4							
験年数	5年以上 10年未満				3							
に応	10年以上	4			12							
備考	備考											
従業	者の健康診断	所の実施:		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		一部前払い・一部月払い		
		<u>※</u> 該当する方: 択	八を全て選	月払い		
年齢に応じた金額設定		あり				
要介護状態に応じた金額設	定	なし				
		あり				
入院等による不在時における利用料 金(月払い)の取扱い		内容:	額を利用 【1食あ み※)】 朝食:金	レストランを利用しない場合、以下、所定の金していない食数分のみ返還するものとします。 たりの所定の返還金額(消費税・地方消費税込 421円/昼食:金491円/夕食:金599円 還金額は軽減税率の対象となります。		
利用料金の改定	条件			営規程に定める各種サービスにかかる料金につ数や人件費等を勘案し改定できるものとしま		
14.1\114J 77. ∧ PX VC	手続き	運営懇談会を開催して入居者およびその連帯保証人に対して説明を 行うとともに、事前に書面にて通知します。				

(利用料金のプラン)一部前払い・一部月払い方式

			プラン1 (一人室)	プラン2 (一人室)
1 日本の出泊	1	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	1	年齢	入居時年齢91歳以上	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	11. 40~16. 78 m ²	11. 40~16. 78 m²
		トイレ	あり	あり
居室の状況		洗面	あり	あり
		浴室	なし	なし
		台所	なし	なし
		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)	5, 400, 000円	9,020,000円
		敷金	0円	0円
月額費用の合	計	•	266, 160円	266, 160円
家賃			80,000円	80,000円
(サ 介 l	食費		45, 360円※	45, 360円※
ガー 護ビ	管理費		140,800円※	140,800円※
保スト	状況把握及び	び生活相談サービス費	なし	なし
外用	光熱水費		管理費に含む	管理費に含む
*	介護保険外	 ·費用	※別添2参照	※別添2参照

備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※1 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護等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。) ※2 食材費、管理費は消費税・地方消費税込みの価格。また食材費は軽減税率の対象。

				プラン3 (一人室)	プラン4(一人室)
	¥ ~ 11\ \		要介護度	自立/要支援/要介護	自立/要支援/要介護
人居者	皆の状況		年齢	78歳以上80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	$11.40\sim16.78\mathrm{m}^2$	11. 40∼16. 78 m²
			トイレ	あり	あり
居室の	り状況		洗面	あり	あり
			浴室	なし	なし
			台所	なし	なし
			収納	あり	あり
入居師	寺点で必	要な費用	前払金 (家賃、介護 サービス費等)	12,600,000円	16, 200, 000円
			敷金	0円	0円
月額費	費用の合	計		266, 160円	266, 160円
	家賃			80,000円	80,000円
	 介 	食費		45, 360円※ 45, 36	
	7. 護保 保 険 費	管理費		140,800円※	140,800円※
		状況把握及び	が生活相談サービス費	なし	なし
	外用	光熱水費		管理費に含む	管理費に含む
	*	介護保険外	費用	※別添2参照	※別添2参照

備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※1 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護等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。) ※2 食材費、管理費は消費税・地方消費税込みの価格。また食材費は軽減税率の対象。

			プラン5 (一人室)	プラン6 (一人室)
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
八店有の小仇		年齢	72歳以上74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	$11.40\sim16.78\mathrm{m}^2$	$11.40\sim16.78\mathrm{m}^2$
		トイレ	あり	あり
居室の状況		洗面	あり	あり
		浴室	なし	なし
		台所	なし	なし
		収納	あり	あり
入居時点で必	更か費用	前払金(家賃、介護 サービス費等)	19,800,000円	23, 400, 000円
)()[] [1] [1] (Z.)	女'よ貝/川	敷金	0円	0円
月額費用の合	計		266, 160円	266, 160円
家賃			80,000円	80,000円
(サ 介 l	食費		45, 360円※	45, 360円※
護ビ	管理費		140,800円※	140,800円※
保ストラス	状況把握及び	び生活相談サービス費	なし	なし
外用	光熱水費		管理費に含む	管理費に含む
	介護保険外	 費用	※別添2参照	※別添2参照
世 文			<u> </u>	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※1 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護等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。) ※2 食材費、管理費は消費税・地方消費税込みの価格。また食材費は軽減税率の対象。

	1	
養 度	自立/要支援/要介護	
	65歳以上68歳以下	
7イプ	一般居室個室	
į	$11.40\sim16.78\mathrm{m}^2$	
/	あり	
	あり	
	なし	
	なし	
	あり	
注(家賃、介護 ごス費等)	27,000,000円	
	0円	
	266, 160円	
	80,000円	
	45, 360円※	
	140,800円※	
談サービス費	なし	
	管理費に含む	
	※別添2参照	
	7イプ 賃 ン (家賃、介護 ごス費等)	65歳以上68歳以下 - 一般居室個室 - 11.40~16.78㎡ - あり - あり - なし - なし - なし - なし - なり

備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※1 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護等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。) ※2 食材費、管理費は消費税・地方消費税込みの価格。また食材費は軽減税率の対象。

(利用料金のプラン)月払い方式

(利用科金の)	7 72 / 73 <u>14</u> 0	·/J 14	I 0 (, , , , ,)	
			プラン8(一人室)	
入居者の状況	I	要介護度	自立/要支援/要介護	
八百有少认仇		年齢	入居時年齢65歳以上	
		部屋タイプ	一般居室個室	
		床面積	$11.40\sim16.78\mathrm{m}^2$	
		トイレ	あり	
居室の状況		洗面	あり	
		浴室	なし	
		台所	なし	
		収納	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	
		敷金	1, 382, 400円	
月額費用の合	·計	1	416,560円	
家賃			230, 400円	
(サ 介)	食費		45, 360円※	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	管理費		140,800円※	
保ス険費	状況把握及7		なし	
外用	光熱水費		管理費に含む	
	介護保険外		※別添2参照	
世 本			(利田老の記得祭に広じて各中朝)	<u> </u>

備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※1 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護等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。) ※2 食材費、管理費は消費税・地方消費税込みの価格。また食材費は軽減税率の対象。

(利用料金の算定根拠等)

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一部の支 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。
家賃の 6 ヶ月分 月払い方式を選択した場合にかかる費用。敷金は契約終了時に無利息にて返還いたしますが、契約債務の担保金となりますので未払いの債務がある場合には差し引かせていただく場合がございます。
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。
1ヵ月の平均日数 (30日) ×1日1,512円の食材費より算定。 ※運営規程第6章1(3)に従って、欠食時には一食単位で以下所定の食材費を返還いたします。 (消費税・地方消費税込み※) 【朝食:金421円、昼食:金491円、夕食:金599円】 ※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。 ※上記金額は軽減税率対象となります。
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。
管理費に含む。
※別添2記載
※別添2記載

(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	女)	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 る額(初期償却額)	りが継続する場合に備えて受領す	①(一人室) 金1,620,000円 ②(一人室) 金2,720,000円 ③(一人室) 金3,780,000円 ④(一人室) 金4,860,000円 ⑤(一人室) 金5,940,000円 ⑥(一人室) 金7,020,000円 ⑦(一人室) 金8,100,000円
初期償却額		①30.00% ②30.16% ③30.00% ④30.00% ⑤30.00% ⑥30.00% ⑦30.00%
	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【2025年7月1日 現在】

(入居者の人数)

	6 5 歳未満	0 人
左柴叫	65歳以上75歳未満	0 人
年齢別	75歳以上85歳未満	4 人
	85歳以上	51 人
	自立	人
	要支援1	5 人
	要支援2	1 人
要介護度別	要介護 1	7 人
安川 喪及別	要介護 2	9 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	18 人
	要介護 5	8 人
	6か月未満	4 人
	6か月以上1年未満	4 人
入居期間別	1年以上5年未満	22 人
八百朔间加	5年以上10年未満	21 人
	10年以上15年未満	4 人
	1 5年以上	人
喀痰吸引の必	要な人/経管栄養の必要な人	0 人 / 2 人
入居者数		55 人

(入居者の属性)

性別	男性		11	人	女性		44 人	
男女比率	男性	20 %			女性	80 %		
入居率	77. 46	%	平均年齢	89. 9	歳	平均介護度	3. 2	

(前年度における退去者の状況)

	自宅等		人
	社会福祉施設		人
退去先別の人数	医療機関		2 人
	死亡者		8 人
	その他		1人
			人
	施設側の申し出	(解約事由の例)	
 生前解約の状況			
(土) 用用并称1024人(九			3 人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 療養型病院、その他施設へ転居	

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 (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 / なし
	平日	9:00~18:00
対応している時間	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝祭日・年末年始等
窓口の名称(有料老人ホーム	所管庁)	吹田市役所 福祉部 福祉指導監査室
電話番号 / FAX		06-6105-8009 / 06-6368-7348
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土曜・日曜・祝祭日
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅)	所管庁)	吹田市役所 福祉部 福祉指導監査室
電話番号 / FAX		06-6105-8009 / 06-6368-7348
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土曜・日曜・祝祭日
窓口の名称(虐待の場合)		吹田市役所 福祉部 福祉指導監査室
電話番号 / FAX		06-6105-8009 / 06-6368-7348
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土曜・日曜・祝祭日

(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	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 (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	あり		実施日	随時			
見箱等利用者の意見等を把 握する取組の状況				あり			
			結果の開示・	開示の方法	館内掲示		
		あり	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				
			和木り用小	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	入居希望者に交付
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						
		開催頻度 年 1回						
運営懇談会	あり	構成員 入居者、ご家族および連帯保証人、管理者を含む職員						
		なしの場合の代 替措置の内容						
	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	定期的な研修の実施						
	あり	担当者の設置						
	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						
身体的拘束等の適正化への取組	あり	定期的な研修の実施						
の状況		・ 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 (身体的拘束等)を行うこと						
	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 あり						
	あり	感染症に関する業務継続計画						
	あり	災害に関する業務継続計画						
業務継続計画の策定状況等	あり	職員に対する周知の実施						
来彷~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	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 携ホーム名						
個人情報の保護	当社プラ・広告	日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、プライバシー・ポリシーに則り、適切に取り扱っております。日等対外的掲載物への個人情報の掲載については、予め、「広告掲載日書」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	よびマン対応い7	時等における対応方法・事故、災害、急病等発生時は、社内規則おニュアルに則り、予め指定された連絡先に速やかに連絡し、適切にたします。 行政庁へ報告が必要な場合は、速やかに報告します。						

大阪府福祉のまちづくり条例に 造める基準の適合性 が取出する料を入ボース設置運営 お窓内針 「ア 規模及び帰盗数 信 個」に含数しない事項がある場合 の内容 「8 既が建築物等の活用の 場合等の特例」への適合性 等の内容 上記項目以外で合致しない事項 なし 合数しない事項の内容 代替措置等の内容 体付書類:別総1 (事業主体が吹田市で実施する他の介護サービス) 別総2 (有料を人ぶーム・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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、 事業者より設明を受けました。 (入居名) 住 所 氏 名 様 上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日 説明者署名								
指導指針 「7 規模及び構造設			適合					
の内容 「8 既存建築物等の活用の 保替措置 等の内容 不適合事項がある場合の入 足者への説明 上記項目以外で合致しない事項 なし 合政しない事項の内容 代替措置等の内容 不適合事項がある場合の入 民者への説明 上記項目以外で合致しない事項 なし 不適合事項がある場合の入 民者への説明 上記の重要事項の内容 (本料を人ホーム・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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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ました。 (入居者) 住 所 氏 名 様	指	導指針「7 規模及び構造設		•	•			
場合等の特例」への適合性 代替指置 等の内容 不適合事項がある場合の人 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人 居者への説明 添付書類:別添1 (事業主体が吹田市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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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ました。 (人居者) 住所 氏名 様 (人居者代理人) 住所 氏名 様 上記の重要事項の内容について、人居者、人居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日								
場合等の特例」への適合性 代替指置 等の内容 不適合事項がある場合の人 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人 居者への説明 添付書類:別添1 (事業主体が吹田市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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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ました。 (人居者) 住所 氏名 様 (人居者代理人) 住所 氏名 様 上記の重要事項の内容について、人居者、人居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日								
居者への説明								
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 (事業主体が吹田市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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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ました。 (入居者) 住 所 氏 名 様 様				·				
代替措置等の内容	上	記項目以外で合致しない事項	なし					
不適合事項がある場合の人		合致しない事項の内容						
居者への説明		代替措置等の内容						
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) 上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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ました。 (入居者) 住所 氏名 様 (入居者代理人) 住所 氏名 様 上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日		不適合事項がある場合の入 居者への説明						
(入居者代理人) 住所 氏名 様 上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日	事 (住	業者より説明を受けました。 入居者) 所	(こグ)で護す	アービス等及いで(_		300 E E C 2)(' (,
住所 氏名 様 上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日	<u>大</u>	在			一			
氏名 様 上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日	(入居者代理人)						
上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。 説明年月日 令和 年 月 日	住	所			_			
説明年月日 令和 年 月 日 ———————————————————————————————————	氏	名			様 -			
		上記の重要事項のP	内容につ	かいて、入居者、万	人居者代理人	に説明しました。		
説明者署名				説明年月日	令和	年	月	日
				説明者署名				

(別添1)事業主体が吹田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 南千里 GTLケアサービス 千里ひなたが丘	吹田市
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	訪問看護ステーション GTLナーシングサービス 千里ひなたが丘	吹田市
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		
居宅介護支援	あり	GTLケアプランセンター 南千里 GTLケアプランセンター 千里ひなたが丘	吹田市
<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	あり	訪問看護ステーション GTLナーシングサービス 千里ひなたが丘	吹田市
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		
<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		
个護予防支援	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		
介護医療院	なし		
〈介護予防・日常生活支援総合事業>			
訪問型サポートサービス	あり	GTLケアサービス 南千里 GTLケアサービス 千里ひなたが丘	吹田市
通所型サポートサービス	なし		
通所型入浴サポートサービス	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	川用料で実施するサービス	<u> </u>
			料金※	備考
	食事介助	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
介護		なし		
きサ	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
 ビ	特浴介助	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
こス	身辺介助(移動・着替え等)	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	※交通費・実費
	居室清掃	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
	 リネン交換	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
	 日常の洗濯	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	
	 居室配膳・下膳	あり	サービス利用の都度 330円/1食	
		あり	 実費	
生	よやつ	なし		
活	<u>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</u>			
サー	美容サービス	あり	実費	いただけます。
F.	外出付き添い	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	※交通費・実費
ス	買い物代行 (施設指定日・指定店舗)	あり	サービス利用の都度 550円/1回	
	買い物代行 (施設指定日以外・指定店舗)	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	※原則10:00~17:00になります。
	手続代行 (役所手続・入院手続等)	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	※交通費・実費
	金銭・貯金管理	なし		
	特別食	あり	実費	※治療食等
	来訪者用食事	あり	朝食 750円/回 昼食 1,150円/回 夕食 1,450円/回	※酒類他・実費 ※来訪者用特別食事・実費 ※パーティー特別食事・実費
	 電話利用サービス	あり	実費	※設置工事費・基本料金・回線使用料
	寝具貸出	あり	入居者用寝具 5,500円/月 来訪者用寝具 4,400円/泊	※詳細はフロントにお問合せください。
	ファミリールーム	あり	・大人1人 7,700円/日 ・大人2人 14,300円/日 ・子供(小学生以下)1人 3,850円/日	※1泊2日料金(食事別)
	パーティールーム	あり	サービス利用の都度 5,500円/3時間・1回 (延長料金 2,200円/1時間)	※9:00~19:30の間でご利用頂けます。※詳細はフロントにお問合せください。
	サークル・イベント	あり	 一部有料	**グッドタイムクラブ **開催毎にご案内します。
	個別有料サービスパック	あり	サービス利用の都度 1,100円~3,300円/日	※詳細は「個別有料サービスパックのご案内」をご確認ください。 ※サービス内容に基づき、日額料金を決定いたします。
	生活サポートサービス	あり	お一人様利用 77,000円/月	※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。
	定期健康診断	あり	実費	
ナ健	健康相談	あり	医療費実費	※医師の紹介や医療・介護相談(随時
[]] 康ご管		なし		※日常的な生活相談や栄養指導(随時
	服薬支援	あり	管理サービス利用 5,500円/月	※日割計算はありません。
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		※連日
L ¬	移送サービス	なし		
ナ入 退	 入退院時の同行	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	<u>※</u> 交通費・実費
ご院	 入院中の洗濯物交換・買い物	あり	サービス利用の都度 1,540円/30分	※持ち帰り洗濯は別料金
スの	 入院中の見舞い訪問	なし	<u> </u>	