



GOOD TIME LIVING

= 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

Ver 1.3

記入年月日	2025 年 12 月 15 日
記入者名	國島 芳宏
所属・職名	グッドタイムリビング 横浜都筑 ジェネラルマネージャー
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	-

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	ぐっどたいむりびんぐかぶしきがいしゃ (ふりがな) グッドタイムリビング株式会社	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	7010401057128
主たる事務所の所在地	〒 100 - 6751	東京都千代田区丸の内一丁目9番1号
連絡先	電話番号	03 - 6845 - 8020
	FAX番号	03 - 6845 - 8015
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp
代表者	氏名	河合 淳
	職名	代表取締役社長
設立年月日	2005 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	ぐっどたいむ りびんぐ よこはまつづき (ふりがな) グッドタイム リビング 横浜都筑									
所在地	〒 224 - 0061 神奈川県横浜市都筑区大丸 1 番24号									
所在地（建物名等）										
市区町村コード	都道府県	神奈川県	市区町村	141003	横浜市					
主な利用交通手段	最寄駅		横浜市営地下鉄「都筑ふれあいの丘」駅							
	交通手段と所要時間		横浜市営地下鉄「都筑ふれあいの丘」駅より徒歩約 3 分（約220m）							
連絡先	電話番号	045	-	948	- 5200					
	FAX番号	045	-	943	- 2201					
	メールアドレス	@								
	ホームページ有無	1	有							
	ホームページアドレス	https://	www.gtl-daiwa.co.jp/guesthouse/gtl/yokohama-tsuzuki/							
管理者	氏名	國島 芳宏								
	職名	ジェネラルマネージャー								
建物の竣工日		2008	年	8	月					
有料老人ホーム事業の開始日		2008	年	10	月					
		4	日							

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型		
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号		
	指定した自治体名		
	事業所の指定日	年	月
	指定の更新日（直近）	年	月

3 建物概要

土地	敷地面積	2224.26	m ²
	2 事業者が賃借する土地の場合		
	賃貸の種別		
	抵当権の有無		
	契約期間	開始	
		年	月
		終了	日
		年	月
	契約の自動更新		
建物	延床面積	全体	7371.04
		うち、老人ホーム部分	7171.36
	耐火構造	1 耐火建築物	
		3 その他の場合	
	構造	1 鉄筋コンクリート造	
		4 その他の場合	
	所有関係	2 事業者が賃借する建物	
		2 事業者が賃借する建物の場合	
		賃貸の種別	1 普通賃借
		抵当権の有無	2 なし
		契約期間	1 あり
			開始
			2019 年 8 月 29 日
			終了
		2041 年 8 月 28 日	
		契約の自動更新	1 あり

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）				
		2 相部屋ありの場合				
			最少	人部屋		
			最大	人部屋		
			トイレ	浴室	面積	戸数・室数
		タイプ1	1 有	2 無	19.5 m ²	66
		タイプ2	1 有	2 無	19.71 m ²	1
		タイプ3	1 有	1 有	26 m ²	19
		タイプ4	1 有	1 有	26.23 m ²	2
		タイプ5	1 有	1 有	29.16 m ²	2
共用施設		タイプ6	1 有	1 有	29.32 m ²	1
		タイプ7	1 有	1 有	39 m ²	20
		タイプ8	1 有	1 有	42.18 m ²	1
		タイプ9	1 有	1 有	43.29 m ²	1
		タイプ10	1 有	1 有	59.15 m ²	1
		共用便所における便房	9	ケ所	うち男女別の対応が可能な便房	9 ケ所
					うち車椅子等の対応が可能な便房	7 ケ所
		共用浴室	4	ケ所	個室	ケ所
					大浴場	4 ケ所
消防用設備等		共用浴室における介護浴槽	6	ケ所	チェア一浴	ケ所
					リフト浴	3 ケ所
					ストレッチャー浴	3 ケ所
					その他	ケ所
		食堂	1	あり		
		入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり		
		エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)		
		消火器	1	あり		
		自動火災報知設備	1	あり		
		火災通報設備	1	あり		
		スプリンクラー	1	あり		
		防火管理者	1	あり		
		防災計画	1	あり		

緊急通報装置等	居室	1 全ての居室あり
	便所	1 全ての便所あり
	浴室	1 全ての浴室あり
	その他	レストラン
その他	談話室、面談室、洗濯室、GTCサロン、リハビリルーム等	

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> ・ゲストの尊厳を守る、ゲスト中心のオーダーメイド・ケアを実践します。 ・専門スタッフによるチーム体制によってケア・クオリティを高め、ホームドクターと連携してゲストを支えます。 ・身体と心を健康にする食事を提供します。 ・知的好奇心や教養を高める取り組みから趣味の集いまで、365日毎日4～5つのプログラムを実施して賑わいのある毎日をつくります。 ・テクノロジーを活用し適切なサポートの実現に挑戦し続けます。 ・快適で心安らぐ住まいとして、充実した共用設備をご用意します。
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> ・様々な教養・文化・アクティビティープログラムの提供（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
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

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（I）	
	入居継続支援加算（II）	
	生活機能向上連携加算（I）	
	生活機能向上連携加算（II）	
	個別機能訓練加算（I）	
	個別機能訓練加算（II）	
	ADL維持等加算（I）	
	ADL維持等加算（II）	
	夜間看護体制加算（I）	
	夜間看護体制加算（II）	
	若年性認知症入居者受入加算	
	協力医療機関連携加算（I） （※1）	
※1 「協力医療機関連携加算（I）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保する協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（II）」は、「協力医療機関連携加算（I）」以外に該当する場合を指す。	協力医療機関連携加算（II） （※1）	
※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	口腔・栄養スクリーニング加算	
	口腔衛生管理体制加算（※2）	
	科学的介護推進体制加算	
	退院・退所時連携加算	
	退居時情報提供加算	
	看取り介護加算（I）	
	看取り介護加算（II）	
	認知症専門ケア加算（I）	
	認知症専門ケア加算（II）	
	高齢者施設等感染対策向上加算（I）	
	高齢者施設等感染対策向上加算（II）	
	新興感染症等施設療養費	
	生産性向上推進体制加算（I）	
	生産性向上推進体制加算（II）	
サービス提供体制強化加算	(I)	
	(II)	
	(III)	

介護職員等処遇改善加算	(I)	
	(II)	
	(III)	
	(IV)	
	(V) (1)	
	(V) (2)	
	(V) (3)	
	(V) (4)	
	(V) (5)	
	(V) (6)	
	(V) (7)	
	(V) (8)	
	(V) (9)	
	(V) (10)	
	(V) (11)	
	(V) (12)	
	(V) (13)	
	(V) (14)	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 ありの場合 （介護・看護職員の配置率）	: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		<input type="checkbox"/> 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> その他 訪問診療医の確保	
1	1	名称	医療法人社団山本記念会山本記念病院
		住所	神奈川県横浜市都筑区東山田町1552
		診療科目	内科、循環器内科、神経内科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科等
		協力科目	内科、循環器内科、神経内科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、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
			2 なし
	2	協力内容	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
			2 なし
		名称	医療法人社団 フォルクモア クリニック医庵 センター南
		住所	神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央40-3
		診療科目	内科、神経内科、循環器内科、認知症専門外来 (レビー小体型認知症専門)
	2	協力科目	内科、神経内科、循環器内科、認知症専門外来 (レビー小体型認知症専門)
		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
			1 あり
		協力内容	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
			1 あり

協力医療機関	3	名称	医療法人社団 フォルクモア クリニック医庵 あざみ野	
		住所	神奈川県横浜市青葉区あざみ野1丁目23-6	
		診療科目	内科、外科、脳神経内科、老年精神科	
	4	協力科目	内科、外科、脳神経内科、老年精神科	
		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	1 あり
			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	1 あり
	4	名称	医療法人社団檜会 横浜北クリニック	
		住所	神奈川県横浜市都筑区中川中央1丁目 39-44-201	
		診療科目	内科、老年内科	
	4	協力科目	内科、老年内科	
		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	1 あり
			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	1 あり

		名称	医療法人社団明芳会 横浜新都市脳神経外科病院				
		住所	神奈川県横浜市青葉区荏田町433				
	5	診療科目	脳神経外科、整形外科、内科、循環器内科、リハビリテーション科、麻酔科等				
		協力科目	脳神経外科、整形外科、内科、循環器内科、リハビリテーション科、麻酔科等				
		協力内容	<p>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 1 あり</p> <p>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 1 あり</p>				
		新興感染症発生時に連携する医療機関	<p>2 なし</p> <p>1 ありの場合</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機関の名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>医療機関の住所</td> <td></td> </tr> </table>	医療機関の名称		医療機関の住所	
医療機関の名称							
医療機関の住所							
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団藤栄会日航ビル歯科室				
		住所	神奈川県川崎市川崎区日進町1 川崎日航ホテルビル6F				
		協力内容	・医師が定期的に訪問し、受診希望の入居者に診察。				
	2	名称	医療法人社団高輪会新横浜デンタルクリニック				
		住所	神奈川県横浜市港北区小机町2461				
		協力内容	・入居者に対する訪問診療、往診等による診療、治療。				

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	一時介護室へ移る場合	
	○ 介護居室へ移る場合	
	○ その他	事業主体による施設内的一般居室へ移る場合。
判断基準の内容	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	
手続きの内容	<ul style="list-style-type: none"> 事業主体および入居者は、入居契約第35条第1項により居室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	1 あり	
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行する。	
前払金償却の調整の有無	1 あり	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり
	便所の変更	2 なし
	浴室の変更	1 あり
	洗面所の変更	2 なし
	台所の変更	1 あり
		2 なし
		1 ありの場合
(変更内容)		

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり	
	要支援の者	1 あり	
	要介護の者	1 あり	
留意事項	概ね65歳以上の方。ただし、事業主体は、入居者および連帯保証人が入居契約書第37条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。		
契約解除の内容	入居契約書第27条に該当する場合は、入居契約を解除できるものとします。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	1. 入居契約第28条第1項のいずれかに該当したことにより、入居契約を維持することが社会通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。 2. 入居者が月額利用料その他金銭の支払を3ヶ月以上遅延し、通知催告を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カ月以上の予告期間をもって、理由を示した書面にて契約解除の予告を行うものとし、予告期間満了日をもって本契約を解除できるものとします。	
	解約予告期間	3 ケ月	
入居者からの解約予告期間	1 ケ月		
体験入居の内容	1 あり		
	1 ありの場合	<table border="1"> <tr> <td>(内容)</td> <td>利用可能（最大7泊8日まで）／1泊2日料金（3食付き） お一人様部屋9,900円 お二人様部屋（お一人利用）金14,850円 お二人様部屋（お二人利用）金19,800円※食事をされなかった場合も返金はいたしません。</td> </tr> </table>	(内容)
(内容)	利用可能（最大7泊8日まで）／1泊2日料金（3食付き） お一人様部屋9,900円 お二人様部屋（お一人利用）金14,850円 お二人様部屋（お二人利用）金19,800円※食事をされなかった場合も返金はいたしません。		
入居定員	143	人	
その他			

5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1 ※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員	45	26	19	37.3
介護職員	37	19	18	30.1
看護職員	8	7	1	7.2
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	12	8	4	
その他職員	14		14	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40 時間
※1 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。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計	常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	29	16	13
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	7	2	5
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			
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			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間	(20 時 0 分 ~ 7 時 0 分)		
	平均人数		最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員		人	人
介護職員	3	人	3 人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

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】	
	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)	: 1

※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択

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)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	業務に係る資格等	他の職務との兼務		2 なし								
		1 あり										
		1 ありの場合		介護福祉士								
		資格等の名称										
		看護職員		介護職員		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	
前年度1年間の採用者数				1	2							
前年度1年間の退職者数				5	2							
に業務応じにた従事した人経験年数	1年未満			1	1							
	1年以上3年未満	2		2	6			1				
	3年以上5年未満	3		3	1							
	5年以上10年未満			2	4							
	10年以上	2	1	11	6							
従業者の健康診断の実施状況		1 あり										

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1 利用権方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】	4 選択方式 4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択 全額前払い方式 <input type="radio"/> 一部前払い・一部月払い方式 <input type="radio"/> 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり
要介護状態に応じた金額設定	2 なし
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	1 減額なし 3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合 不在期間が 日以上

利用料金の改定	条件	月額利用料および運営規定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。
	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【代表的なプランを2例】)

		プラン 1	プラン 2
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
	年齢	81 歳	81 歳
居室の状況	床面積	19.5 m ²	39 m ²
	便所	1 有	1 有
	浴室	2 無	1 有
	台所	2 無	1 有
入居時点で必要な費用	前払金	13,500,000 円	24,600,000 円
	敷金	0 円	0 円
月額費用の合計		279,160 円	375,560 円
家賃		60,000 円	108,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円
	介護保険外※2	食費	45,360 円
		管理費	173,800 円
		介護費用	別途 円
		光熱水費	管理費に含む 円
		その他	個別有料サービス有 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 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)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	居室および共用施設の家賃相当額として算定。 前払金(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いに充当し、その充当後の金額となる。 ※月払い方式には前払金(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
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	
管理費	居室および共用部部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）の係る人件費を含む諸経費より算定。
食費	1カ月の平均日数（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。 ※軽減税率の対象となります。
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

その他のサービス利用料	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療費、介護消耗品、日用消耗品、衣類、クリーニング、理容・美容、入居契約第15条第2項に定める特別な食事、嗜好品等の専ら入居者の個人的利用、使用にかかる費用。 ・ 居室内に専用の電話等の通信機器を設ける場合、設置・撤去等の工事の費用。 ・ 居室内でのNHK・有料放送・通信機器等（インターネットサービスを含みます）の受信料および利用料等。 ・ その他、入居者が施設の運営規程に定めるサービスを利用した場合のそのサービスにかかる費用。
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

※ 特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	
特定施設入居者生活介護※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）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

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。 ①【入居時年齢91歳以上の場合】 ②【入居時年齢81歳以上90歳以下の場合】 ③【入居時年齢78歳以上80歳以下の場合】 ④【入居時年齢75歳以上77歳以下の場合】 ⑤【入居時年齢72歳以上74歳以下の場合】 ⑥【入居時年齢69歳以上71歳以下の場合】 ⑦【入居時年齢65歳以上68歳以下の場合】
想定居住期間（償却年月数）	①36②60③84④108⑤132⑥156⑦180 ヶ月
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）	①1944000～②3240000～③4536000～ ④5832000～⑤7128000～⑥8424000～ ⑦9720000～ 円
初期償却率	29.78～30.03 %
返還金の算定方法	<p>入居後3ヶ月以内の契約終了</p> <p>・入居一時金 - (月額償却金額 ÷ 30 × 経過日数) + 初期償却 ※1ヶ月を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。</p> <p>入居後3ヶ月を超えた契約終了</p> <p>・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ヶ月を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)</p>

前払金の保全先	2 連帯保証を行う銀行等	
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	
	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【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	20	人
	女性	57	人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上75歳未満	1	人
	75歳以上85歳未満	21	人
	85歳以上	55	人
要介護度別	自立	4	人
	要支援 1	1	人
	要支援 2	6	人
	要介護 1	21	人
	要介護 2	17	人
	要介護 3	9	人
	要介護 4	11	人
	要介護 5	8	人
入居期間別	6ヶ月未満	7	人
	6ヶ月以上1年未満	12	人
	1年以上5年未満	28	人
	5年以上10年未満	10	人
	10年以上15年未満	18	人
	15年以上	2	人

(入居者の属性)

平均年齢	88.6	歳
入居者数の合計	77	人
入居率※	53.8	%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

(前年度における退去者の状況)

退居先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例) 療養型病院への転院等

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)

窓口1									
窓口の名称		グッドタイム リビング 横浜都筑 ジェネラルマネージャー							
電話番号		045 - 948 - 5200							
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0
	土曜	9	時	0	分	～	18	時	0
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	18	時	0
定休日									

窓口2

窓口の名称	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	0120 - 323 - 084						
対応している時間	平日	9 時 0 分	～	18 時 0 分			
	土曜	時 分	～	時 分			
	日曜・祝日	時 分	～	時 分			
定休日	土曜・日曜・祝日 年末年始						

窓口3

窓口の名称	横浜市 はまふくコール（横浜市苦情相談コールセンター）						
電話番号	045 - 263 - 8084						
対応している時間	平日	9 時 0 分	～	17 時 0 分			
	土曜	時 分	～	時 分			
	日曜・祝日	時 分	～	時 分			
定休日	土曜・日曜・祝日 年末年始						

窓口4

窓口の名称							
電話番号	-						
対応している時間	平日	時 分	～	時 分			
	土曜	時 分	～	時 分			
	日曜・祝日	時 分	～	時 分			
定休日							

窓口5

窓口の名称							
電話番号	-						
対応している時間	平日	時 分	～	時 分			
	土曜	時 分	～	時 分			
	日曜・祝日	時 分	～	時 分			
定休日							

(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)

損害賠償責任保険の加入状況	1 あり		
	1 ありの場合	その内容	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」
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 あり		
	1 ありの場合	その内容	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	1 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)

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取組の状況	1 あり		
	1 ありの場合		
	実施日	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2 なし		
	1 ありの場合	実施日	
	評価機関名称	結果の開示	

9 入居希望者への事前情報開示

入居契約書の雛形	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合 (開催頻度) 年 1 回	
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合 (内容)	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
		1 あり
	1 ありの場合 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	1 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

業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画（BCP）	1 あり
	災害に関する業務継続計画（BCP）	1 あり
	職員に対する周知の実施	1 あり
	定期的な研修の実施	1 あり
	定期的な訓練の実施	1 あり
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし	
	1 ありの場合	
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	提携ホーム名	
	1 あり	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	2 なし	
	2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 ありの場合	
	合致しない事項がある場合の内容	
	「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	

	有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項
	不適合事項がある場合の内容

備考

--

添付書類： 別添1（別に実施する介護サービス一覧表）
別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

※ _____ 様

説明年月日 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	1 有	GTL ケアサービス 横浜都筑	神奈川県横浜市都筑区大丸 1 番24号	○	
訪問入浴介護					
訪問看護	1 有	GTLナーシング サービス 横浜都 筑	神奈川県横浜市都筑区大丸 1 番24号	○	
訪問リハビリテーション					
居宅療養管理指導					
通所介護					
通所リハビリテーション					
短期入所生活介護					
短期入所療養介護					
特定施設入居者生活介護					
福祉用具貸与					
特定福祉用具販売					
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1 有	GTL ケアサービス 横浜都筑	神奈川県横浜市都筑区大丸 1 番24号	○	
夜間対応型訪問介護					
地域密着型通所介護					

認知症対応型通所介護				
小規模多機能型居宅介護				
認知症対応型共同生活介護				
地域密着型特定施設入居者生活介護				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護				
看護小規模多機能型居宅介護				
居宅介護支援	1 有	GTLケアプランセンター 横浜都筑	神奈川県横浜市都筑区大丸1番24号	○
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護				
介護予防訪問看護	1 有	GTLナーシングサービス 横浜都筑	神奈川県横浜市都筑区大丸1番24号	○
介護予防訪問リハビリテーション				
介護予防居宅療養管理指導				
介護予防通所リハビリテーション				
介護予防短期入所生活介護				
介護予防短期入所療養介護				
介護予防特定施設入居者生活介護				
介護予防福祉用具貸与				

特定介護予防福祉用具販売					
<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					
介護予防小規模多機能型居宅介護					
介護予防認知症対応型共同生活介護					
介護予防支援					
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設					
介護老人保健施設					
介護医療院					
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	1 有	GTL ケアサービス 横浜都筑	神奈川県横浜市都筑区大丸 1 番24号	<input type="radio"/>	
通所型サービス					
その他生活支援サービス					

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

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						2 なし
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者が全額負担）	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)			備 考	
		包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	2 なし	1 あり	○			居宅介護サービス利用可。
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり	○			居宅介護サービス利用可。 それ以外の時間や内容について施設がサービス提供します。
おむつ代		2 なし				
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり	○	2200円/回	居宅介護サービス利用可。	
特浴介助	2 なし	1 あり	○	2200円/回	居宅介護サービス利用可。	
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり	○	1100円/ 15分	居宅介護サービス利用可。	
機能訓練	2 なし	1 あり	○	3300円/ 20分～	居宅介護サービス利用可。	
通院介助	2 なし	1 あり	○	2200円/ 30分	居宅介護サービス利用可。 交通費実費。	
口腔衛生管理	2 なし	2 なし				
生活サービス						
居室清掃	2 なし	1 あり	○	2200円/ 1人室	居宅介護サービス利用可。 (4400円/2人室)	
リネン交換	2 なし	1 あり	○	1100円/台	居宅介護サービス利用可。	
日常の洗濯	2 なし	1 あり	○	2200円/ ネット	居宅介護サービス利用可。 施設指定の洗濯ネットに入れていただきます。	
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり	○	330円/食		
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり	○	実費		
おやつ		2 なし				
理美容師による理美容サービス		1 あり	○	実費		
買い物代行	2 なし	1 あり	○	1100円/回	施設より5km以内の店舗に限ります。	
役所手続き代行	2 なし	1 あり	○	550円/15分		
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり	○	実費	年2回の定期健診を受ける機会を設けます。	
健康相談	2 なし	1 あり	○			
生活指導・栄養指導	2 なし	1 あり	○			
服薬支援	2 なし	1 あり	○	5500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)	2 なし	1 あり	○		必要に応じて行います。	
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり	○	2200円/ 30分	交通費実費。	
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり	○	550円/15分		
入院中の見舞い訪問	2 なし	1 あり	○			

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3割の利用者負担)。

※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※3:都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

別紙

基本サービス一覧表

施設では月額利用料の範囲内において以下の基本サービスを提供いたします。

サービス事項	サービス内容
フロントサービス 入居者のためのサービス窓口です。ご利用時間は午前9時から午後6時となります。	各種サービスの受け付け 来訪者等の受け付け、取り次ぎ 入居者の不在時の伝言 新聞・郵便物・宅配物の受け取り クリーニングの取り次ぎ 連帯保証人および入居者のご家族への連絡 介護事業者等の紹介 入館者の管理
館内生活サービス	24時間の巡回・安全確認 24時間ケアコール対応 レストラン、リビングダイニングにおける配膳、下膳サービス 食事の際の簡単なお手伝い※ 排泄のお手伝い※ 共同浴室の入浴準備、後片付け、入浴のお手伝い（週3回）※ 体調不良時の応急処置 体調不良時の応急処置家事サービス（掃除・洗濯・リネン交換・居室配膳） 緊急搬送時の付き添い 長期不在時の植物の水やり、通風等の居室管理 レンタルリネンのクリーニング（寝具含む） レンタルリネンの回収・お渡し（週1回） 居室の大掃除・消毒（年1回） 居室内カーテンのクリーニング（年1回） ※お持ち込みのものは対象外となります。 生活相談 健康相談・健康管理
サークル・イベント	無料のグッドタイムクラブの実施 ※一部有料のグッドタイムクラブがございます。

※身体介助は除きます。

別紙

個別有料サービス一覧表

施設では下記の有料サービスをご用意しております。

原則として2日前までにお申し込みください。また、内容によってはご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。

サービス実施前日の18時までにキャンセルの連絡がなくキャンセルをされた場合には、キャンセル料として料金の50%をご請求させていただきます。

サービス事項	サービス内容	利用料金 (消費税・地方消費税込み)		
居室清掃サービス※	洗面台、トイレ、浴室を含む居室内を清掃します。	1回	1人室	¥2,200
			2人室	¥4,400
ベッドメイキングサービス※	シーツ、枕カバー、掛けカバーを交換します。	1台	¥1,100	
洗濯サービス※	衣類、タオル等の洗濯をして、たたんでお返しします。	1ネット	¥2,200	
パーティールーム使用料	3時間 (ご利用可能時間帯 9:00~21:00)	1回	¥5,500	
グッドタイムセットご利用の方が規定回数以上のサービスをご要望の場合、上記の料金が適用となります。				
グッドタイムセット	居室清掃サービス（週1回）・ベッドメイキングサービス（週1回）、洗濯サービス（週2回）を行います。また、パーティールーム使用料が月1回無料となります。	1カ月	¥35,200	
		日割り計算はいたしません。		
通院・外出同行サービス※	個別に病院への通院、外出、買物に付き添いします。交通費は実費をご負担いただきます。	30分毎	¥2,200	
個別介護サービス※	歩行練習や個別の見守り等、介護の知識や技術を必要とする個別の介護サービスを行います。	10分毎	¥733	
個別生活支援サービス※	共同浴室の週4回以上の入浴準備・後片付け、居室内浴室の入浴準備・後片付け、居室内の家具の移動、手続き代行等、個別の生活支援サービスを行います。	15分毎	¥550	
入浴介助サービス※	共同浴室および居室内浴室の入浴の準備、片付け、入浴介助を行います。	1回	¥2,200	
買物代行サービス	入居者のご要望による買物代行（施設から5km以内の範囲）	1回	¥1,100	
個別機能訓練サービス	理学療法士等により個別に提供される「心身機能の維持」を目的とした訓練	20分	¥3,300	
		30分	¥4,950	
		40分	¥6,600	

サービス事項	サービス内容	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
ルームサービス	入居者のご要望により食事、飲料等を居室までお持ちします。ただし、体調不良時の居室配膳は基本サービスに含まれるため無料です。	1回 (配下膳)	¥330
美容サービス	ご希望に応じ『ビューティーサロン』をご利用いただけます。	実費	
寝具貸し出しサービス	来訪者が寝具貸し出しを希望される場合のサービス	1泊	¥3,300
ファミリールーム 使用料	大人1名様	1泊	¥7,700
	大人2名様		¥14,300
	大人同伴の小人（小学生以下）1名様		¥3,850
グッドタイムクラブ 参加費	有料のグッドタイムクラブへの参加費	開催毎に案内	

お食事サービス（レストラン利用） ※レストラン業務は外部に委託しています。

サービス事項	サービス内容	利用料金 (消費税・地方消費税込み)
特別食	治療食	実費
来客食事	朝食	¥750
	昼食	¥1,150
	夕食	¥1,450
特別メニュー食	1. 酒類	ご要望に合わせて対応させて いただきます。
	2. 来客用特別料理	
	3. パーティー等特別料理	

※サービスの内容により、介護保険サービスがご利用になれる場合がございます。詳しくは、ご担当のケアマネジャーにご相談ください。