

重要事項説明書

記入年月日	令和7年2月1日
記入者名	上田 博年
所属・職名	代表取締役

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしやはぐらいふ 株式会社ハグライフ		
法人番号	6120901041868		
主たる事務所の所在地	〒 566 - 0042 大阪府摂津市東別府3丁目1番11号		
連絡先	電話番号／FAX番号	06 - 6827 - 8341/06-6827-8345	
	メールアドレス	haglife.settu@gmail.com	
	ホームページアドレス	http://hp.kaipoke.biz/3m6/138422/base_0003html	
代表者（職名／氏名）	代表取締役／ 上田 博年		
設立年月日	令和	1年10月2日	
主な実施事業	※別添1（別を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)はぐらいふみなみせつつ ハグライフ南摂津		
届出・登録の区分 有料老人ホームの類型	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 住宅型		
所在地	〒 566 - 0042 大阪府摂津市東別府3丁目1番11号		
主な利用交通手段	大阪モノレール「南摂津駅」より400m（徒歩5分）		
連絡先	電話番号	06 - 6827 - 8341	
	F A X 番号	06-6827-8345	
	メールアドレス	haglife.settu@gmail.com	
	ホームページアドレス	http://hp.kaipoke.biz/3m6/138422/base0003html	
管理者（職名／氏名）	管理者 ／ 畑 昭男		
有料老人ホーム事業開始 日／届出受理日・登録日 （登録番号）	令和 1年12月1日 当初開設日 平成27年4月1日	／ 平成	26年8月6日 サ高住26 第0015号

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	令和	1年12月1日				～	令和	31年11月30日
	面積	1,191.3 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	令和	1年12月1日				～	令和	31年11月30日
	延床面積	1,162.3 m ² (うち有料老人ホーム部分					1,138.0 m ²)		
	竣工日	平成	27年3月31日			用途区分	老人ホーム (サービス付き高齢者向け住宅)		
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	2 階		(地上	2 階、地階		階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している		
	居室の 状況	総戸数	29 戸		届出又は登録をした室数				29 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		○	○	×	×	○	19.44	29	2人部屋
共用施設	共用トイレ	3 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				0 ケ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				1 ケ所	
	共用浴室	個室	4 ケ所			ヶ所			
	共用浴室における 介護浴槽	機械浴	1 ケ所			ヶ所		その他：	
	食堂	1 ケ所		面積	99.9 m ²				
	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 (ストレッチャー対応)				1 ケ所			
	廊下	中廊下	1.8 m		片廊下	m			
	汚物処理室	2 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	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			
	その他	洗面室1ヶ所							
消防用 設備等	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)						
	防火管理者	あり	消防計画		あり	避難訓練の年間回数		2 回	

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		要介護状態等の心身の特徴を踏まえて、利用者が可能な限りその有する能力に応じて自立した日常生活が営むことができるよう、利用者の社会的孤独感の解消、心身維持並びに家族の身体的、精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の世話及び機能訓練の介護、その他必要な介護を行う。
サービスの提供内容に関する特色		特になし
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	有限会社マルフクメディカルフーズ
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		・状況把握サービスの内容：毎日 1 回以上、居宅訪問による安否確認・状況把握を行う。生活相談サービス内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者
健康診断の定期検診	委託	未咲クリニック
	提供方法	年 2 回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）委託業者：株式会社やさしい手北摂
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、管理者。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止の為の啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		①身体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か月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書を頂く。（継続して行う場合は概ね1か月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。

(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) はぐらいふみなみせつつ ハグライフ南摂津
主たる事務所の所在地	〒 566 - 0042 大阪府摂津市東別府3丁目1番11号
事務者名	(ふりがな) かぶしがいいしやはぐらいふ 株式会社ハグライフ
併設内容	訪問介護

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	未咲クリニック	
	住所	大阪府豊中市豊南町西3丁目20-2	
	診療科目	内科	
	協力科目	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
		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			
	医療機関の名称	未咲クリニック	
	医療機関の住所	大阪府豊中市豊南町西3丁目20-2	
協力歯科医療機関	名称		
	住所		

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事等が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		①入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ②月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、遅滞する場合 ③医療機関への恒常的な入院加療を要するなど、施設において適切な介護サービスの提供が困難となった場合 ④本契約書第20条（使用上の注意）の規定に違反したとき ⑤入居者の行動が、他の入居者又は職員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫したおそれがあり、かつ通常の介護の方法ではこれを防止することができないとき
	解約予告期間		3ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室時。 1泊2日 5,500円（食事代込）（税込）
入居定員	58人		
その他	入居者が要支援から自立になった場合は、継続して入居を希望される場合はそのまま入居していただくことができます。		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	11	6	5	介護職員（11）
直接処遇職員	11	6	5	
介護職員	11	6	5	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	6	5	1	
介護福祉士実務者研修修了者	4	1	3	
介護職員初任者研修修了者	1	0	1	

(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（時～時）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	1人	0人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務				なし					
		業務に係る資格等		あり	資格等の名称		介護福祉士				
		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				0	2						
前年度1年間の退職者数				0	3						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満				2		2				
	1年以上 3年未満				1		1				
	3年以上 5年未満			1	1	1	1				
	5年以上 10年未満			5	1	5	1				
	10年以上										
備考											
従業者の健康診断の実施状況				あり							

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		建物賃貸方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		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		あり	
		内容：	食費は喫食に応じて減額
利用料金の改定	条件	特になし	
	手続き		

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度	要支援・要介護	
	年齢	60歳以上	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	19.44㎡	
	トイレ	あり	
	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			
月額費用の合計		140,760円	
家賃		40,000円	
※サービス外（保険費、介護費）	食費	53,760円	
	共益費	28,000円	
	状況把握及び生活相談サービス費	19,000円	
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。） ※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等)

家賃	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、 1 室あたりの家賃を算出	
敷金	なし	
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	1 日あたり 1792 円× 30 日	
共益費	居室の水道光熱費 共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	6 5 歳未満	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	1 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	9 人
	8 5 歳以上	19 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	0 人
	要介護 1	4 人
	要介護 2	13 人
	要介護 3	4 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 か月未満	1 人
	6 か月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	26 人
	5 年以上 1 0 年未満	0 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	0 人
	1 5 年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0 人 / 0 人
入居者数		29 人

(入居者の属性)

性別	男性	11 人		女性	18 人		
男女比率	男性	38 %		女性	62 %		
入居率	90 %		平均年齢	86 歳		平均介護度	2.50

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	0 人
	死亡者	10 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	2 人
		(解約事由の例) 特養に転居するため

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)		ハグライフ南摂津	
電話番号 / F A X		06-6827-8341 / 06-6827-8345	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
	土曜	9 : 00 ~ 18 : 00	
	日曜・祝日	9 : 00 ~ 18 : 00	
定休日		なし	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府 都市整備部 住宅建築局 居住企画課 大阪府福祉部高齢介護室介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670"	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (虐待の場合)		摂津市高齢介護課	
電話番号 / F A X		06-6383-1379 / 06-6383-9031	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
定休日		土日祝祭日	

(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)

損害賠償責任保険の加入状況	加入先	東京海上日動火災保険株式会社	
	加入内容	賠償責任保険	
	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き、速やかに対応します。	
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)

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	あり	ありの場合	意見箱設置	
		実施日		
		結果の開示	あり	
			開示の方法	口頭で返答
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		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	入居希望者に公開
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	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 2 回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	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	
	なし	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、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	なし
業務継続計画（BCP）の策定状況等	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	
	あり	職員に対する周知の実施	
	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	・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族		
緊急時等における対応方法	・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかわ確認する。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。		

大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「８．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性			
	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			
上記項目以外で合致しない事項			
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（事業主体が大阪府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、並びに医療サービス等、その他のサービス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

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府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	ハグライフ南摂津	摂津市東別府3丁目1番11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		
居宅介護支援	なし		
<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		
<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		
介護予防支援	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		
介護療養型医療施設	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		備 考
			料金※	
介護サービス	食事介助	あり	30分 1,925 円（税込）	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	30分 1,925 円（税込）	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	30分 1,925 円（税込）	
	特浴介助	あり	30分 1,925 円（税込）	
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	30分 1,925 円（税込）	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	30分 1,925 円（税込）	交通費が別途かかる場合があります
生活サービス	居室清掃	あり	30分 1,650 円（税込）	
	リネン交換	あり	30分 1,650 円（税込）	
	日常の洗濯	あり	30分 1,650 円（税込）	
	居室配膳・下膳	あり	30分 1,650 円（税込）	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	アレルギー対応は、月 1,100 （税込）円追加となります
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	30分 1,650 円（税込）	近隣市まで、交通費が別途かかる場合があります。
	役所手続代行	あり	30分 1,650 円（税込）	
	金銭・貯金管理	あり	1100 円（税込）/月	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	希望により年 1 回
	健康相談	あり	なし	内容により実費が必要になる場合があります。
	生活指導・栄養指導	あり	なし	外部の専門家との相談等、別途費用が必要となる場合があります
	服薬支援	あり	なし	内容により実費が必要になる場合があります。
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	
入退院のサービス	移送サービス	あり	30分 1,925 円（税込）	交通費が別途かかる場合があります
	入退院時の同行	あり	30分 1,925 円（税込）	交通費が別途かかる場合があります
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	30分 1,650 円（税込）	交通費が別途かかる場合があります
	入院中の見舞い訪問	あり	30分 1,650 円（税込）	交通費が別途かかる場合があります

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。