

重要事項説明書

記入年月日	令和 7 年 8 月 30 日
記入者	伊藤慎司
所属・職名	管理者

1. 設置者概要

種類	個人/法人 株式会社 白樺	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) ふくごうかいごけんこうしせつ しらかば 複合介護健康施設 しらかば	
主たる事務所の所在地	〒990-0301 東村山郡山辺町大字山辺 6 7 5 - 1	
連絡先	電話番号	0 2 3 - 6 6 4 - 5 1 5 5
	F A X 番号	0 2 3 - 6 6 4 - 5 0 1 0
	メールアドレス	Shirakaba-fitness@kztklv.com
	ホームページ アドレス	http://
代表者	氏名	笠原 一人
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 1 9 年 6 月 1 日	
主な実施事業	介護サービス 短期入所生活介護	

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) ふくごうしせつ しらかば 複合施設 しらかば	
所在地	〒990-0301 東村山郡山辺町大字山辺 6 7 5 - 1	
主な利用交通手段	最寄駅	左沢線 山辺駅
	交通手段と 所要時間	①山辺駅より 徒歩 1 2 分 (9 0 0 m)
連絡先	電話番号	0 2 3 - 6 6 4 - 5 1 5 5

	FAX番号	023-664-5010
	メールアドレス	Shirakaba-fitness@kztklv.com
	ホームページ アドレス	http://
管理者	氏名	伊藤慎司
	職名	管理者
建物の竣工日		年 月 日
有料老人ホーム事業の開始日		令和 7年10月 1日

(類型)【表示事項】

1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 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	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1,267.53㎡	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地（普通賃借・定期賃借）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし
	契約の自動更新	1 あり 2 なし	
建物	延床面積	全体	1,458.77㎡
		うち、老人ホーム部分	60.9㎡
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他()	

	構造	1 鉄筋コンクリート造 ② 鉄骨造 3 木造 4 その他()				
	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 (普通賃借 ・ 定期賃借)				
		抵当権の設定	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし			
	契約の自動更新	1 あり 2 なし				
居室の 状況	居室区分	1 全室個室 (縁故者居室を含む)				
	【表示事項】	2 相部屋なし				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	12.4 m ²	1 室	
	タイプ2	有/無	有/無	12.5 m ²	1 室	
	タイプ3	有/無	有/無	12.5 m ²	1 室	
	タイプ4	有/無	有/無	11.8 m ²	1 室	
	タイプ5	有/無	有/無	11.7 m ²	1 室	
消防用 設備等	消火器	① あり 2 なし				
	自動火災報知設備	① あり 2 なし				
	火災通報設備	① あり 2 なし				
	スプリンクラー	1 あり ② なし				
	防火管理者	① あり 2 なし				
	防災計画	① あり 2 なし				
緊急通 報装置 等	居室	便所				
	① あり	① あり				
	2 一部あり	2 一部あり				
	3 なし	3 なし				

※ 老人福祉法第29条第1項に定める有料老人ホーム設置運営に関する指導基準(13.0 m²)を満たしておりません

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	安心して生活できる環境
サービスの提供内容に関する特色	居住室と食事の提供

入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施	2 委託	③ なし
食事の提供	① 自ら実施	2 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施	2 委託	③ なし
健康管理の供与	① 自ら実施	2 委託	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施	2 委託	3 なし

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		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()	
協力医療機関	1	名称	医療法人社団 笠原整形外科
		住所	山形市久保田1丁目8-21
		診療科目	整形外科・リハビリテーション科
		協力内容	入所者の病状の急変時において 相談対応を行う体制を常時確保
		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 2 なし ① あり 2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり		
		医療機関の名称	
		医療機関の住所	
	② なし		

(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 2 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	介護サービスは外部利用になります	
契約解除の内容	契約者死亡等	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	家賃未払い等
	解約予告期間	2ヶ月
入居者からの解約予告期間	2ヶ月	
体験入居の内容	1 あり (内容:)	
	② なし	
入居定員	5人	

5. 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 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】		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 ※該当する方式を全て選択	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		1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 あり 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 減額あり 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額 ④ なし	
利用料金の改定	条件	物価高騰及び食材費高騰等	
	手続き	3ヶ月前までに事前告知で説明	

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	¥60,000-
敷金	家賃の 2ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスは外部サービスなので個別自己負担。
食費	¥60,000-(1日¥2,000-)
共益費(光熱水費)・管理費	¥5,000-

6. 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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		当施設事務所
電話番号		023-664-5155
対応している時間	平日	AM9:00 ~ PM17:00
	土曜	AM9:00 ~ PM17:00

	日曜・祝日	なし
定休日		なし

(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	(その内容)
	2 なし	
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	(その内容)
	② なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり 2 なし	

(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	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

7. 入居希望者への事前の情報開示

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
管理規程	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 ② 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 ② 公開していない

8. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	② なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
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 ② なし
	指針の整備	1 あり ② なし
	定期的な研修の実施	1 あり ② なし
	担当者の配置	1 あり ② なし
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 ② なし
	指針の整備	1 あり ② なし
	定期的な研修の実施	1 あり ② 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	
	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
	1 あり 2 なし	
② なし		
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	1 あり ② なし
	災害に関する業務継続計画	1 あり ② なし
	職員に対する周知の実施	1 あり ② なし
	定期的な研修の実施	1 あり ② なし
	定期的な訓練の実施	1 あり ② なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり ② なし
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり（提携ホーム名： ） ② 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	1 あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要
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	1 あり 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 2 なし
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	1 適合している（代替措置） 2 適合している（将来の改善計画） 3 適合していない
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	

※ _____ 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。