

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

1. 事業主体概要

種類	個人 ☒ 法人 ☐	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃかぜのね 株式会社風の音	
主たる事務所の所在地	〒366-0012 埼玉県深谷市江原 88 番地 1	
連絡先	電話番号	048-567-0010
	FAX 番号	048-567-0020
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	高三野 澄江
	職名	代表取締役

設立年月日	昭和・平成・令和 22 年 2 月 18 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）なーしんぐほーむ かのん ナーシングホーム かのん	
所在地	〒366-0010 埼玉県深谷市高島 154 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 高崎線 深谷駅
	交通手段と所要時間	① 電車利用の場合 ・ JR 高崎線「深谷駅」より車で 15 分 ② 自動車利用の場合 ・ 関越自動車道「花園 IC」より 30 分
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	巻幡 徹

	職名	管理者
建物の竣工日	昭和・平成・令和	8年 9月 10日
有料老人ホーム事業の開始日	昭和・平成・令和	8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	県（市）
	事業所の指定日	平成・令和 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成・令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2053.07㎡	
	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

			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 【表示事項】	1 全室個室（縁故者居室を含む）				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有／無	有／無	13.60㎡	18	一般居室個室
	タイプ2	有／無	有／無	14.30㎡	22	一般居室個室
	タイプ3	有／無	有／無	㎡		
	タイプ4	有／無	有／無	㎡		
	タイプ5	有／無	有／無	㎡		
	タイプ6	有／無	有／無	㎡		
	タイプ7	有／無	有／無	㎡		
	タイプ8	有／無	有／無	㎡		
	タイプ9	有／無	有／無	㎡		
タイプ10	有／無	有／無	㎡			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別						

を記入。				
共用施設	共用便所における 便房	10ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	10ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他（ ）	0ヶ所
	食堂	1 あり 2 なし		
	入居者や家族が利 用できる調理設備	1 あり 2 なし		
エレベーター	1 あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし			
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	浴室	その他 ()
	☐ 1 あり	☐ 1 あり	☐ 1 あり	1 あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 なし	☐ 3 なし
その他	※居室にテレビを設置した場合、入居者がNHKの放送受信契約について必要な手続きを行うこと。			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	想いが重なり、彩り豊かな暮らしが奏でられる 「家」として、人生の最期までご自身が主役であり続けられる自由と尊厳の空間を提供します
サービスの提供内容に関する特色	住み慣れたご自分の家のように、快適で安心して お過ごし頂ける空間・環境・雰囲気をご提供致します。
入浴、排せつの介護（見守りのみ）	☐ 1 自ら実施 2 委託 3 なし

食事の介護（配膳・下膳のみ）	
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		☒ 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	医療法人あい友会 あい熊谷クリニック
		住所	埼玉県熊谷市筑波 2-48-1 熊谷大栄ビル 2F
		診療科目	内科・外科
		協力科目	内科・外科
		協力内容	月2回の訪問診療・入居者の重症化及び医療的管理を要する際の対応・急変時の緊急対応
	2	名称	

		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他（別の一般居室へ住み替える場合）
判断基準の内容	事業者は、入居者により適切なサービスを提供する為、必要と判断する場合には、提供する場所を施設内において変更する場合があります。
手続きの内容	居室の住み替えを行う場所について、次の手続きを書面にて行うものとします。 一 事業者の指定する医師の意見を聴取する。 二 入居者及びその家族の意見を聴取する。

		居室の住み替えにより入居者の権利や利用料金等に重大な変更が生じる場合は、上記の手続きと合わせ、次に手続きを書面で行うものとします。 一 緊急やむを得ない場合を除いて、一定の観察期間を設ける。 二 住み替え後の居室の概要、費用負担の増減について、入居者及び身元引受人等に説明を行う。 三 入居者の同意を得る。ただし、入居者が自ら判断が出来ない状況にある場合によっては、身元引受人等の同意を得る。	
追加的費用の有無		1	あり ☒ 2 なし
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行	
前払金償却の調整の有無		1	あり ☒ 2 なし
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	☒ 1	あり 2 なし
	便所の変更	1	あり ☒ 2 なし
	浴室の変更	1	あり ☒ 2 なし
	洗面所の変更	1	あり ☒ 2 なし

	台所の変更	1 あり ☐ 2 なし	
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
		☐ 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	入居対象者は、概ね 60 歳以上の高齢者及び要支援・要介護の方			
契約の解除の内容	入居契約書第 26 条による			
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 27 条		
	解約予告期間	3 ヶ月		
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月			
体験入居の内容	1 あり 内容：利用料 5,000 円/日（入居日と退去日はそれぞれ 1 日 ずつ計算致します。 ・食費（朝 450 円・昼 500 円・夕 450 円・おやつ 100 円）			

	2 なし
入居定員	40 人
その他	

5. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
	合計			
	13	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員（管理者兼務）	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	6		6	3.1
看護職員	6	1	5	4.2
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				
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ^{※2}				40
※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			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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（ 17 時～9 時 ）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務	1 あり 2 なし
	業務に係る資格等	1 あり

				資格等の名称							
				2 なし							
		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											
前年度1年間の 退職者数											
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満										
	1年以上										
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上										
	10年未満										
10年以上											

従業者の健康診断の実施状況	1 あり 2 なし
---------------	--------------

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 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 減額なし 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		
利用料金	条件	施設が所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費を勘案し	

の改定		改定することがある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(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～要介護	
	年齢	60歳以上	歳
居室の状況	床面積	13.60～14.30㎡	㎡
	便所	1 有 ☐ 2 無	1 有 2 無
	浴室	1 有 ☐ 2 無	1 有 2 無
	台所	1 有 ☐ 2 無	1 有 2 無
入居時点で	前払金	円	円
必要な費用	敷金	80,000 円	円
月額費用の合計		100,000 円	円
家賃		40,000 円	円
	特定施設入居者生活介護 ^{*1} の費用	円	円
	食費	45,000 円	円
	管理費	15,000 円	円

サービス費用	介護保険外※ 2	介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	円
		その他	都度サービス有	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	近傍家賃等を勘案して設定
敷金	家賃の2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	建物及び付帯施設の維持管理のための光熱水費、ホームを運営する為の 人件費、事務管理費を勘定して設定

食費	朝食 450 円・昼食 500 円・夕食 450 円・おやつ 100 円 業務委託管理費を勘定して設定
光熱水費	管理費に計上
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【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	人
	女性	人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	人
	85 歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	人

	要介護 2	人
	要介護 3	人
	要介護 4	人
	要介護 5	人
入居期間別	6 ヶ月未満	人
	6 ヶ月以上 1 年未満	人
	1 年以上 5 年未満	人
	5 年以上 10 年未満	人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	歳
入居者数の合計	人
入居率 [※]	%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	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)

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) ※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		ナーシングホーム かのん 苦情相談室
電話番号		
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜	
定休日		日曜日・12/31~1/3

窓口の名称		埼玉県福祉部高齢者福祉課 施設・事業者指導担当
電話番号		048-830-3254
対応している時間	平日	8：30～17：15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜日・日曜日・祝日・12/29～1/3

窓口の名称		埼玉県消費者生活支援センター熊谷
電話番号		048-524-0999
対応している時間	平日	9：00～16：00
	土曜	9：00～16：00
	日曜・祝日	
定休日		日曜日・祝日・12/29～1/3

(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) 賠償責任保険に加入
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべ	1 あり	(その内容)

き事故が発生したときの対応		直ちに救急搬送等を行うとともに、入居者の身元引受人及び関係行政機関に報告し、必要な措置を講じます。 事故の原因が事業者の故意又は過失による場合には、入居者及び身元引受人に誠意をもって対応します。ただし、入居者側にも故意または過失がある場合には、事業者の損害賠償責任が免除または軽減される場合があります。
	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
--	-------------------------------

9. 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 ☒ 3 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

	☐ 3 公開していない
--	------------------------------------

10. その他

運営懇談会	☐ 1 あり	(開催頻度) 年 1 回
	☐ 2 なし	
	☐ 1 代替措置あり	(内容)
	☐ 2 代替措置なし	
提携ホームへの移行	☐ 1 あり (提携ホーム名:)	
【表示事項】	☐ 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	☐ 1 あり ☐ 2 なし	

指針「５.規模及び構造設備」に合致しない事項	
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	あり
不適合事項がある場合の内 容	埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針 ９サービス等（３）資金 収支計画及び損益計画にて長期安定的な経営とあるが、当該施設の 収支計画はこれを満たしていない。

添付書類：別添１（別の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 平成・令和 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

介護サービスの種類			併設・隣接の 状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	訪問介護ステーションかりん 訪問介護ステーションかのん	埼玉県熊谷市妻沼 1863-1 埼玉県深谷市高島 154
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションかりん 訪問看護ステーションかのん	埼玉県熊谷市妻沼 1863-1 埼玉県深谷市高島 154
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	あり	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護型医療院	あり	なし	併設・隣接		

<介護予防・日常生活支援総合事業>						
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接			
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接			
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接			

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						なし	あり
	個別の利用料で、実施するサービス					備 考	
	(利用者が全額負担)	包含 ^{※2}	都度 ^{※2}	料金 ^{※3}			
介護サービス							
食事介助	なし	あり				見守りのみとなります。	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	○			※料金は管理費に含みます	
おむつ代	なし	あり		○	実 費	個人購入となります。	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり					
特浴介助	なし	あり					
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり					
機能訓練	なし	あり					
通院介助	なし	あり	○			車の手配のみとなります。※料金は管理費に含みます	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	○			週2回清掃のみ ※料金は管理費に含みます	
リネン交換	なし	あり	○			週1回のみ ※料金は管理費に含みます	
日常の洗濯	なし	あり	○			管理規程参照 ※料金は管理費に含みます	
居室配膳・下膳	なし	あり	○			管理規程参照 ※料金は管理費に含みます	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり					
おやつ	なし	あり	○		100 円	1食あたり ※料金は管理費に含みます	
理美容師による理美容サービス	なし	あり		○	実 費	業者を紹介致します。	
買い物代行	なし	あり		○		1時間以内 2,000 円。以降 30 分毎 800 円 ※深谷市内に限る	
役所手続き代行	なし	あり		○		1時間以内 2,000 円。以降 30 分毎 800 円 ※深谷市内に限る	
金銭・貯金管理	なし	あり				管理規程参照	
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり		○	実 費	医療機関の紹介のみ致します。	
健康相談	なし	あり					
生活指導・栄養指導	なし	あり	○			入居者、ご家族からの生活相談に応じます。※料金は管理費に含みます	
医療処置	なし	あり	○			訪問看護事業所と協力し対応致します。※料金は管理費に含みます。	

	服薬支援	なし	あり	○			
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	○			巡視の際の記録のみ ※料金は管理費に含みます
入退院時・入院中のサービス							
	移送サービス	なし	あり		○		
	入退院時の同行	なし	あり		○		1 時間以内 2,000 円。以降 30 分毎 800 円 ※深谷市内に限る
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり		○		
	入院中の見舞い訪問	なし	あり	○			※料金は管理費に含みます