

## 重要事項説明書

## 1. 事業主体概要

名称	カシカイヤ ホウジュ 株式会社 芳寿	
主たる事務所の所在地	〒409-0126 山梨県上野原市コモアしおつ 1-41-1	
連絡先	電話番号	0554-20-6001
	FAX番号	0554-20-6115
	ホームページアドレス	<a href="https://airicare.co.jp">https://airicare.co.jp</a>
代表者	氏名	小俣 昌登
	職名	代表取締役
設立年月日	平成15年9月9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. 住まいの概要

名称	アィホーム あい里ホーム	
所在地	〒409-0126 山梨県上野市コモアしおつ 1-40-2	
交通手段と所要時間	JR 中央線 四方津駅下車コモアブリッジより徒歩 10 分 中央高速道上野原インターより車で 10 分	
連絡先	電話番号	0554-56-8920
	FAX番号	0554-20-6115
	ホームページアドレス	<a href="https://airicare.co.jp">https://airicare.co.jp</a>
管理者	氏名	代表取締役 小俣 昌登
施設の類型及び表示事項		住宅型有料老人ホーム
居住の権利形態		利用権方式
入居時の要件		概60歳以上自立及び要支援・要介護者の方 で加齢による身体的障害のため自宅で生活 が困難な方
敷地概要 (権利関係)		会社所有
建物概要 (権利関係)		会社所有 平成24年11月29日竣工
居室の概要		居室19室 (全個室) 13㎡ (1室)

居室の設備	トイレ・洗面台・デジタル回線・ スプリンクラー
共用施設概要	食堂・浴槽・談話室・洗濯室・洗面室・ トイレ・キッチン

### 3. 職員体制

管理者	常勤兼務 1名
栄養士	常勤兼務（併施設調理員兼務） 1名
調理員	非常勤兼務（併施設調理員兼務） 複数名

### 4. 利用料金

入居までに支払う費用	
敷金	126,000円
入居後に支払う費用	
利用料	月額 63,000円（非課税） ※居住部分の電気、ガス、上下水道料金も含む
共益費	月額 12,000円（非課税） 共用施設内の光熱水費及び維持管理費
基本サービス費	月額 17,000円（税込）
支払い期限	当月分を翌月の末日まで
入居月の支払	入居日が入居月の15日より前の場合は利用料、基本サービス費及び共益費は全額、15日以降の場合は半額 ※入居日とは借主の荷物の搬入日
退所月の支払	退所日が退所月の15日より前の場合は利用料、基本サービス費及び共益費は半額、15日以降の場合は全額 ※退所日とは借主が明け渡しを完了した日である。
不在時の支払	不在月の不在合計日数が15日以上の場合は基本サービス費及び共益費は半額、15日未満の場合は管理費及び共益は全額 ※利用料は不在日数に関わらず全額

## 5. 苦情・事故等に関する体制

窓口の名称	株式会社 芳 寿	
電話番号	0554-20-6001	
対応している時間	平日、土曜	9時00分～17時00分
損害賠償責任保険の加入状況	あり（介護事業者賠償責任補償）	

## 6. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開又は交付
管理規程	入居希望者に公開又は交付
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

## 7. その他

運営懇談会なし	代替措置 地域との定期的な交流及び家族との連絡体制の確保
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	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	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	なし

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）

以上のとおり、私は、契約書及び本書面により、重要事項の説明を受けました。

説明年月日 西暦 2024 年 月 日

説明者氏名 (株)芳寿 あい里 入居担当

利用者氏名 \_\_\_\_\_

連帯保証人氏名 \_\_\_\_\_

## 別添 1

## 事業者が運営する介護サービス事業一覧表

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	あい里	コモアしおつ1-41-1
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	あい里	コモアしおつ1-41-1
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	あい里	コモアしおつ1-41-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添 2

入居者の個別選択によ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			
介護サービス	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担）	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）				備考	
		包含	都度	料金			
食事介助	なし	あり	なし	あり	○		生活支援サービス契約を参照
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		生活支援サービス契約を参照
おむつ代			なし	あり	○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			
特浴介助	なし	あり	なし	あり			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○		生活支援サービス契約を参照
機能訓練	なし	あり	なし	あり			
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	実費	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		月額 3500 円
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○		料金は要相談
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			
理美容師による理美容サービス			なし	あり	○	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○		料金は要相談
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○		料金は要相談
金銭・貯金管理			なし	あり			
健康管理サービス							
定期健康診断			なし	あり			
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○		料金は要相談
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし	あり	なし	あり			
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			

附則

- (1) この規定は、2022年9月1日から施行する

臨時・緊急介護サービスについて

内容	発熱や一時的な身体機能低下により、事業者が身体介護(下記定義)を行った場合、下記の費用を請求いたします。
身体介護の範囲	排泄介助、洗面等(朝のみ)、更衣介助、体位交換、移動・移乗、起床・就寝介助、服薬介助、排泄に伴う居室の清掃
請求料金	利用回数が70回までは一回あたり150円 利用回数が70回を超えた場合は一回あたり300円 例：65回利用した場合 65回×150円 例：80回利用した場合 (70回×150円) + (10回×300円)
利用回数の計算方法	利用回数の計算は症状・状態ごとに行います。 例えば、発熱が月末の25日から翌月の5日まで続き、40回利用した場合は40回分の利用料が翌月の請求分として計上されます。

※あい里ホーム賃貸借契約が終了した場合本契約も終了することとします。

【説明・同意日】

西暦 2024 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

連帯保証人氏名 \_\_\_\_\_

事業所者 (株)芳寿 あい里

オプションサービス

オプションサービス (利用者の希望に基づき利用できるサービス)	
ベット及びマットレス貸出サービス	
サービス内容	ベット及びマットレスの貸出
利用料金	一人あたり月額 ¥1,500円 (税込)
業務委託	基本的には事業者が自行いますが、事業者の都合により業務委託を行う場合があります。
解約方法	利用者は何時でも解約することができます。 ※解約の場合日割り計算を行いません。月途中の解約の場合であっても月額料金が請求されます。
洗濯お助けサービス	
サービス内容	定期的な洗濯の代行 (日常に着る衣類に限る) ※洗濯は家庭用洗濯機でまとめて行います。個別には行いませんのでご注意ください。また、クリーニング表示のあるものはお受けできません。
利用料金	一人あたり月額 ¥3,500円 (税込) ※洗濯回数に関わらず料金は頂戴します。
業務委託	業務委託を行わず、事業者が自ら行います。
解約方法	利用者は何時でも解約することができます。※解約の場合日割り計算を行いません。月途中の解約の場合であっても月額料金が請求されます。

※あい里ホーム賃貸借契約が終了した場合本契約も終了することとします。

利用者はオプションサービス利用表の定めに従う下記のサービスを申し込みます。

申し込むサービスに○	サービス内容
申し込まないサービスに×	
	ベット及びマットレス貸出サービス
	洗濯お助けサービス

【オプションサービス契約日】

西暦 2024 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

連帯保証人氏名 \_\_\_\_\_