

重要事項説明書

記入年月日	令和7年4月1日
記入者名	岩本 孝浩
所属・職名	事務長

※ サービス付高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人 / 法人	
	※法人の場合、その種類	有限会社
名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ フレンド 有限会社 フレンド	
主たる事務所の所在地	〒 800-0114 北九州市門司区吉志7丁目1-32	
連絡先	電話番号	093-342-8481
	FAX番号	093-342-8488
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏 名	大澤 豊子
	職 名	代表取締役
設立年月日	昭和 ・ 平成 4年 10月 27日	
主な実施事業	※別紙1（別の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) ケアセンター吉志	
所在地	〒 800-0114 北九州市門司区吉志7丁目1-32	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 下曽根 駅
	交通手段と所要時間	西鉄バス 恒見営業所下車 徒歩 10分
連絡先	電話番号	093-342-8481
	FAX番号	093-342-8488
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	大谷 和生
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和・平成 11年 6月30日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 25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 年 月 日
	指定の更新日 (直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1193.82㎡				
	所有関係	① 事業者が自ら貸借する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		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	436.70㎡			
		うち、老人ホーム部分	267.00㎡			
	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 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				
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 【表示事項】	1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最小	2 人部屋			
		最大	3 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有／無	有／無	19.48㎡	1	
	タイプ2	有／無	有／無	18.00㎡	1	
	タイプ3	有／無	有／無	24.00㎡	1	
	タイプ4	有／無	有／無	11.50㎡	1	
	タイプ5	有／無	有／無	20.00㎡	1	
タイプ6	有／無	有／無	12.00㎡	1		

	タイプ7	有／無	有／無	21.00㎡	1	
	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」「一次介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における 便房	1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	1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	0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	0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 ①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				
その他						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	高齢者が、笑顔で過ごせるよう安心できる環境で、家族のように心と心のふれあいで愛情あふれ、心豊かに暮らせるように努めます。			
サービスの提供内容に関する特色	・ 安心、安全なサービスの提供（夜間職員によるサポート） ・ バリアフリーの施設内、ゆったりとした空間			
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、掃除等の家事に供与	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	いはしクリニック
		住所	福岡県北九州市小倉南区徳力1丁目11-22
		診療科目	内科、アレルギー科、循環器科、リハビリテーション科
		協力内容	月一回の往診、健康診断

(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	2	なし
	要支援の者	2	なし
	要介護の者	1	あり
留意事項			
契約の解除の内容	甲、乙による解除権、契約の終了時		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 1 1 条	
	解約予告期間	3 0 日間以上	ヶ月
入居者からの解約予告期間	7 日間以上		ヶ月
体験入居の内容	1 あり（内容：食事、宿泊） 利用料金なし		
入居定員	18		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. 00人	1. 00人		
生活相談員	0. 00人			
直接処遇職員	0. 00人			
介護職員	4. 00人	3. 00人	1. 00人	
看護職員	1. 00人	1. 00人	0. 00人	
機能訓練指導員	0. 00人			
計画作成担当者	0. 00人			
栄養士	0. 00人			
調理員	1. 00人		1. 00人	
事務員	0. 00人			

その他職員	0.00人			
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40.00人
※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	0.00人		
介護福祉士	0.00人		
実務者研修の修了者	2.00人	2.00人	
初任者研修の修了者	2.00人	2.00人	
介護支援専門員	0.00人		

（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	1.00人	1.00人	
理学療法士	0.00人		
作業療法士	0.00人		
言語聴覚士	0.00人		
柔道整復士	0.00人		
あん摩マッサージ指圧師	0.00人		

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（ 18 時～ 9 時）		
	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	1.00人	1.00人

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務				2 あり						
		業務に係る資格等										
			資格等の名称		認知症介護基礎研修受講							
		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	0	0	0							
前年度 1 年間の退職者数		0	0	0	0							
数業務に 応じた に従事 した 職員の 経験 年数	1 年未満											
	1 年以上 3 年未満				1							
	3 年以上 5 年未満											
	5 年以上 10 年未満											
	10 年以上	1		3								
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 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	
利用料金の改定	条件	物価の状況等を考慮	
	手続き	家族懇談会等で説明	

(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			3	5
	年齢			8 5 歳	7 9 歳
居室の状況	床面積			2 4 . 1 0 m ²	2 1 . 0 0 m ²
	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
入居時点で必要な費用	前払金			0 円	0 円
	敷金			0 円	0 円
月額費用の合計				85, 000円	85, 000円
家賃				35, 000円	35, 000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用 ※1			円	円
	介護保険外	食費（朝・夕）		30, 000円	30, 000円
		管理費		10, 000円	10, 000円
		介護費用		円	円
		光熱水費		10, 000円	10, 000円
		その他		円	円
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。					

(利用料金の算定根拠)

費 用	近隣の施設を参考
家賃	近隣のアパート家賃を参考
敷金	無し
介護費用	無し
管理費	施設の維持費、人件費
食費	一食500円（朝・夕） × 30日
光熱水費	1ヵ月の使用見込みを分担割
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	

(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		
想定居住期間（償却年月数）		ヵ月
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）		円
初期償却率		%
返還金の 算定方法	入居後３月以内の契約終了	
	入居後３月を超えた契約終了	
前払金の 保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： ）	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

※人数は単位の記入不要

性別	男性	3人
	女性	7人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	1人
	85歳以上	9人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	0人
	要支援 2	0人
	要介護 1	1人
	要介護 2	1人
	要介護 3	0人
	要介護 4	1人
	要介護 5	7人
入居期間別	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	6人
	5年以上10年未満	1人
	10年以上15年未満	1人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	90.0歳
入居者数の合計	10人
入居率※	55.00%

※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)

※人数は単位の記入不要

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	0人
	死亡者	6人
	その他	0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	
		(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)

1	窓口の名称		ケアセンター吉志	
	電話番号		093-342-8481	
	対応している時間	平日	24時間	
		土曜	24時間	
		日曜・祝日	24時間	
	定休日		なし	
2	窓口の名称		門司区役所	
	電話番号		093-331-1881	
	対応している時間	平日	8:30~17:15	
		土曜	なし	
		日曜・祝日	なし	
	定休日		土・日・祝・年末年始	
3	窓口の名称		小倉北区役所	
	電話番号		093-571-4800	
	対応している時間	平日	8:30~17:15	
		土曜	なし	
		日曜・祝日	なし	
	定休日		土・日・祝・年末年始	

4	窓口の名称			小倉南区役所
	電話番号			0 9 3 - 9 5 1 - 4 1 2 7
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
5	窓口の名称			戸畑区役所
	電話番号			0 9 3 - 8 7 1 - 4 5 2 7
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
	定休日			土・日・祝・年末年始
	窓口の名称			戸畑区役所
	電話番号			0 9 3 - 8 7 1 - 4 5 2 7
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
	定休日			土・日・祝・年末年始

6	窓口の名称			若松区役所
	電話番号			0 9 3 - 7 5 1 - 4 8 0 0
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
7	定休日			土・日・祝・年末年始
	窓口の名称			八幡東区役所
	電話番号			0 9 3 - 6 7 1 - 6 8 8 5
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
8				
	定休日			土・日・祝・年末年始
	窓口の名称			八幡西区役所
	電話番号			0 9 3 - 6 4 2 - 1 4 4 1
	対応している時間	平日		8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
		土曜		なし
		日曜・祝日		なし
	定休日			土・日・祝・年末年始

(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)
		サービスの提供時、当事業所の責任により入居者の生命、身体、財産に損害があるときは、入居者の故意過失による場合を除き、損害を賠償する
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		(その内容)
	1 あり	
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		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		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 2 回
	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 【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	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	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	
		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	

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 令和 年 月 日

説明者署名

別添1 事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス

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		なし		
	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	あり		デイサービスセンター吉志	門司区吉志7丁目1-32
	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		
	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					
＜居宅介護予防サービス＞					
	介護予防訪問介護		なし		
	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		
	介護予防通所介護		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					
＜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		

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）の提供状況							なし		あり		
		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※１）		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				
											含有
介護サービス											
食事介助			あり	なし							
排泄介助・おむつ交換			あり	なし							
おむつ代					あり			実費負担			
入浴（一般浴）介助・清拭			あり	なし							
特浴介助		なし		なし							
身辺介助（移動・着替え等）			あり	なし							
機能訓練			あり	なし							
通院介助		なし			あり			1回 2,000円			
生活サービス											
居室清掃			あり	なし							
リネン交換			あり	なし							
目常の洗濯			あり	なし							
居室配膳・下膳			あり	なし							
入居者の嗜好に応じた特別な食事				なし							
おやつ				なし							
理美容師による理美容サービス					あり			実費負担			
買い物代行		なし			あり			1回 2,000円			
役所手続き代行			あり	なし							
金銭・貯金管理				なし							
健康管理サービス											
定期健康診断					あり			医療費 自己負担			
健康相談			あり		あり			2～3回 医療費 自己負担			
生活指導・栄養指導			あり	なし							
服薬支援			あり	なし							
生活のリズムの記録（排便・睡眠等）			あり	なし							
入退院時・入院中のサービス											
移送サービス			あり		あり			1回 2,000円			
入退院時の同行		なし			あり			1回 2,000円			
入院中の洗濯物交換・買い物			あり	なし							
入院中の見舞い訪問			あり	なし							

有料老人ホームの類型

類 型	類 型 の 説 明
介護付有料老人ホーム （一般型特定施設入居者生活介護）	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。（介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。特定入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。）
介護付有料老人ホーム （外部サービス利用型特定施設入居者生活介護）	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。（有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。）
住宅型有料老人ホーム	生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となった場合、入居者自身の選択により、地域の訪問介護等のサービスを利用しながら当該有料老人ホームでの生活を継続することが可能です。
健康型有料老人ホーム	食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合には、契約を解除し退居しなければなりません。

有料老人ホームの表示事項

表 示 事 項		表 示 事 項 の 説 明
居住の権利形態(右のいずれかを表示)	利用権方式	建物賃貸借契約及び終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービスの部分が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
	終身建物賃貸借方式	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
利用料の支払方式 (注1・注2)	全額前払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の全部を前払金として一括して受領する方式。

	一部前払い・一部月払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の一部を前払いとして一括受領し、その他は月払いする方式
	月払い方式	前払い金を受領せず、家賃又はサービス費用を月払いする方式
	選択方式	入居者により全額前払い方式、一部前払い・一部月払い方式、月払い方式のいずれかを選択できます。どの方式を選択できるのかを併せて明示する必要があります。
	入居時の要件(右のいずれかを表示)	
	入居時自立	入居時において自立である方が対象です。
	入居時要介護	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護	入居時において要支援認定又は要介護認定を受けている方が対象です。
	入居時自立・要支援・要介護	自立である方も要支援・要介護認定を受けている方も入居できます
介護保険	北九州市指定介護保険特定施設(一般型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。(注3)
	北九州市指定介護保険特定施設(外部サービス利用型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します(注3)
	在宅サービス利用可	介護が必要となった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです。
居室区分(右のいずれかを表示。※には1～4の数値を表示)	全室個室	介護が必要となった場合に介護サービスを利用するための一般居室又は介護居室が全て個室である有料老人ホームです。(注5)
	相部屋あり(※人部屋～※人部屋)	介護居室はすべてが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームをいいます。
一般型特定施設である有料老人ホームの介護にかかわる職員体制(右のいずれかを表示)	1. 5:1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員2人(要介護者1. 5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の2倍以上の人数です。
	2:1以上	現在及び将来にわたって要介護者2人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の1. 5倍以上の人数です。
	2. 5:1以上	現在及び将来にわたって要介護者5人に対して職員2人(要介護者2. 5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護で手厚い職員体制であるとして保険外に別途費用を受領できる場合の基準以上の人数です。
	3:1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。介護保険の特定施設入居者生活介護のサービスを提供するために少なくとも満たさなければならない基準以上の人数です。
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(米に職員数、※※※※※に介護サービス事業所の名称を入れて表示)	有料老人ホームの職員※人 委託先である介護サービス事業所 訪問介護 ※※※※※ 訪問看護 ※※※※※ 通所介護 ※※※※※	有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。
その他(右に該当する場合にのみ表示。※※※に提携先の有料老人ホームを入れて表示)	提携ホーム利用可(※※※ホーム)	介護が必要となった場合、提携ホーム(同一設置者の有料老人ホームを含む)に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます(注8)

