250101 版

別紙様式

住宅型有料老人ホームゆあみ
重 要 事 項 説 明 書

◎　ホーム記入欄

説明した日	**年　　月　　日**
説明者氏名	

◎　入居者記入欄

・私は、この重要事項説明書及び別添の説明を受け内容に同意し交付を受けました。
・個人情報の利用（別添３）について説明を受け、同意します。
・預り金の管理（別添４）について説明を受け、依頼します。
・個別支援サービス（別添５）ついて説明を受け、申し込みます。

説明を受けた日 **（同意・依頼した日）**	**年　　月　　日**
入居者氏名	**様**
身元引受人氏名	**様（続柄　　）**
個別支援サービス **申込**（〇をつける）	**申し込む　　申し込まない**
事業所発行のお便りや掲示物等への写真及び氏名の掲載、家族等への配布 **（　同意する　・　掲載しないで欲しい　）**	

※　<u>重要事項の説明を受けたあとに記入してください</u>。

有限会社湯の里

250101 版

１．事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	（ふりがな）　ゆうげんがいしゃ　ゆのさと **有 限 会 社　湯 の 里**	
主たる事務所の所在地	〒018-2303　秋田県山本郡三種町森岳字木戸沢１９９-７０	
連絡先	電話番号	０１８５－８３－５００８
	FAX番号	０１８５－８３－５００８
	ホームページアドレス	http://www.seseragiyunosato.com
代表者	氏名	巖　栄玉
	職名	取締役
設立年月日	平成１４年１０月１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）じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ　ゆあみ **住宅型有料老人ホーム　ゆあみ**	
所在地	〒０１８－２３０３ 秋田県山本郡三種町森岳字木戸沢１９９－６８	
主な利用交通手段	最寄駅	JR　森岳駅
	交通手段と所要時間	森岳駅よりお車でおよそ１０分
連絡先	電話番号	０１８５－７４－５１２２
	FAX番号	０１８５－７４－５１２４
	ホームページアドレス	http://www.seseragiyunosato.com
管理者	氏名	加賀谷　俊一
	職名	管理者
建物の竣工日		平成２９年４月１１日
有料老人ホーム事業の開始日		平成２９年４月１９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

３．建物概要

土地	敷地面積	３,０２４㎡				
	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				
		抵当権の有無	１　あり　2　なし			
		契約期間	1　あり （2015 年 11 月 17 日～2045 年 11 月 16 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	７０１㎡			
		うち、老人ホーム部分	６８７㎡			
	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				
		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				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	標準	無	無	１３.２㎡	２３室	一般居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	８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	８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	１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] 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	入居者の健康寿命を延伸し、穏やかで豊かな生活ができるよう努めます。
サービスの提供内容に関する特色	採光と木の風合いを活かした造りとし、入浴は天然温泉を楽しめます。
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（　オプションサービスの申込みによる　　）	
協力医療機関	名称	森岳温泉病院
	住所	三種町森岳字木戸沢１９９
	診療科目	内科・循環器内科・眼科・歯科・リハビリテーション科
	協力内容	外来、往診、健康診断、緊急時の支援
協力歯科医療機関	名称	みなみ歯科
	住所	秋田県能代市河戸川字大須賀 52-3
	協力内容	外来、往診、緊急時の支援

（入居後に居室を住み替えについて）

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（　特段の事情の有無　）
判断基準の内容		・本人の行動特性　・問題行動の有無 ・その他居室を変更するに相当な理由の有無
手続きの内容		入居者および身元引受人に説明し、同意を得る。
追加的費用の有無		有 ／ 無
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無		有 ／ 無
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	有 ／ 無
	洗面所の変更	有 ／ 無
	その他の変更	有 ／ 無
	その他の変更	※有の場合、変更内容

（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	概ね６５歳で、自立、要支援または要介護状態にある方	
入居定員	２３名	
契約の解除の内容	・入居者が死亡したとき ・事業者からの契約解除 ・入居者からの契約解除	
事業主体から解約を求める場合	解約条項 （入居契約書２９条）	一　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 二　月払いの利用料その他の支払

		いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき 三　第１９条の規定に違反したとき 四　入居者の行動（作為もしくは不作為）が、他の入居者又は職員の生命および財産等に危害を及ぼし、又はその危害の切迫したおそれがあり、かつ施設における通常の接遇方法等ではこれを防止することができないとき 五　心身の健康上の理由で、ホームでの生活が継続困難もしくは危険であると判断されるとき
	解約予告期間	１ヶ月
入居者からの解約予告期間	３０日	
体験入居の内容	1　あり（内容：管理規程別表１１参照） 2　なし	
体験入居の料金	一泊二日三食８，０００円 ※お食事は召し上がらない場合もご請求させて頂きます。	
体験入居の申込	体験入居を申し込みになりたい方はホームまでお問い合わせください。体験入居期間中は、当ホームの契約書、管理規程、重要事項説明書等に同意の上での入居となります。	

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
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1		1	1
生活相談員				
直接処遇職員	5		5	
生活支援員	5		5	３．５
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	０．１
調理員	1	1		1

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。

（資格を有している生活支援員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	3		3
実務者研修の修了者	2		2
初任者研修の修了者	5		5
介護支援専門員			

（夜間対応を行う職員の人数）

夜間帯の設定時間（１８時～翌日７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
夜間対応職員（緊急対応）	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	初任者研修以上							
		2 なし									
		生活支援員		看護職員		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			4								
前年度１年間の退職者数			4								
業務に従事した経	１年未満										
	１年以上３年未満		1								

	３年以上 ５年未満		1								
	５年以上 10年未満		2								
	10年以上		1								
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	
不在時における利用料金の取扱い	1　不在期間に関わらず減額なし（居室料及び共益費） 2　日割り計算で減額（５日以上前にご連絡を頂いた場合、食費及び水道光熱費を日割り計算で減額） 3　突然の入院等による不在期間が５日以上の場合に限り、食費を５日目以降から日割り計算で減額	
利用料金の改定　条件	消費者物価指数や人件費等の経済状況が変化する等、事業の長期的な継続が難しくなることが予見されるとき。	
利用料金の改定　手続き	運営懇談会の意見を聴いて、月額利用料金を改訂することがある。	

（利用料金のプラン）

		標準	特段の事情のある方（生活保護等）
入居者の状況	要介護度	要介護１	自立
	年齢	８０歳	
居室の状況	床面積	１３．２㎡	１３．２㎡
	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（標準部分）			**９５,０００円**	**９５,０００**円
居室料（家賃相当額）			３５,０００円	３５,０００円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※3の費用		0円	0円
	介護保険外※	食費（1日3食,３０日計算）	３６,０００円	３６,０００円
		共益費	１８,０００円	１８,０００円
		水道光熱費	６，０００円	６,０００円
		オプション料金	実費	実費

※1　有料老人ホーム事業として受領する費用（介護保険サービス事業者費用は別途）

※2　全室とも同一料金となっております。

※3　介護サービスは別途提供事業者との契約となります。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
居室料（家賃相当額）	建設費用及び将来にわたる事業推計により算出。
食費	食事提供等に係る費用として。
共益費（管理費相当）	共用設備の維持管理及び使用に係る費用、サービス提供に係る労務費、共用及び個人使用に係る水道高熱費として。
水道光熱費	日常的な水道光熱の使用に係る費用として

（前払金の受領）

前払金、入居一時金又は敷金等、入居前に発生する費用はありません。

７．入居者の状況【令和６年７月１日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	６人
	女性	１１人
年齢別	６０歳～	１人
	７０歳～	３人
	８０歳～	７人
	９０歳～	６人
要介護度別	自立	１人
	要支援１	１人
	要支援２	０人
	要介護１	９人
	要介護２	４人

	要介護３	２人
	要介護４	０人
	要介護５	０人
入居期間別	６ヶ月未満	２人
	６ヶ月以上１年未満	０人
	１年以上５年未満	１３人
	５年以上 10 年未満	２人
	10 年以上 15 年未満	０人
	15 年以上	０人

（入居者の属性）平成３１年４月時点

平均年齢	８７．７　歳
入居者数の合計	１７　人
入居率※	７３．９　％
※ 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	１人
	社会福祉施設	２人
	医療機関	３人
	死亡者	０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	６人
		（解約事由の例）冬季間のみの利用のため退去、グループホーム等への入居、入院の長期化

８．苦情・事故等に関する体制

（入居者からの苦情に対応する窓口等の状況）

窓口の名称		住宅型有料老人ホームゆあみ　管理者
電話番号		０１８５－７４－５１２２
対応している時間	平日	１０時～１７時
	土曜	なし

	日曜・祝日	なし
定休日		土曜、日曜、祝日、ゴールデンウィーク、お盆（8/13～15）、年末年始（12/28～1/3）

（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 【秋田県火災共済】に加入	1　あり	（内容）業務遂行時や設備不良等により入居者に損害を与えてしまった場合の補償（不可抗力の場合を除く）。
	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（介護サービスは提供していないため）	
事故対応及びその予防のための指針	1　あり　　2　なし	

（入居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）

入居者アンケート調査、意見箱等入居者の意見等を把握する取組の状況	1　あり	実施日	適宜実施
		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４回 （主な内容）運営内容についての意見の聴取 （会議録の閲覧）　1　あり　　2　なし
	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 【表示事項】	1　あり 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	なし	
「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	なし	
不適合事項がある場合の内容	なし	

250101 版

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			事業所の名称	
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	ゆあみ訪問介護センター	三種町森岳字木戸沢199-68
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		
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	なごみ	秋田市仁井田西潟敷127-2
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	湯の里 茜	湯の里） 三種町森岳字木戸沢199-70 茜）三種町森岳字街道東222-6
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	仁井田なごみ居宅介護支援センター	秋田市仁井田西潟敷127-2
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	ゆあみ訪問介護センター	三種町森岳字木戸沢199-68
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		
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	湯の里	秋田市仁井田西潟敷127-2
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	湯の里 茜	湯の里） 三種町森岳字木戸沢199-70 茜）三種町森岳字街道東222-6

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		

250101 版

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

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（入居者一部負担※1）		個別の利用料で、実施するサービス（入居者が全額負担）		包含	都度	料金	備　　考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	[なし]	あり				当有料老人ホームでは介護サービスを提
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	[なし]	あり				供いたしておりません。
おむつ代			[なし]	あり				ご利用になる場合は、管理者までご相談
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	[なし]	あり				ください。介護サービス事業者をご紹介
特浴介助	なし	あり	[なし]	あり				いたします。
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	[なし]	あり				
機能訓練	なし	あり	[なし]	あり				
通院介助	なし	あり	[なし]	あり				
生活支援サービス								
居室清掃	なし	あり	[なし]	あり				訪問介護サービス事業者の紹介
リネン交換	なし	あり	[なし]	あり				訪問介護サービス事業者の紹介
日常の洗濯	なし	あり	[なし]	あり				訪問介護サービス事業者の紹介
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	[あり]	○			体調不良時など配下膳対応
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	[あり]		○	実費	出前や配達食の手配のみ
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	業者の手配
買い物代行	なし	あり	なし	[あり]		○	実費	別途ｵﾌﾟｼｮﾝｻｰﾋﾞｽの申込
役所手続き代行	なし	あり	[なし]	あり				
金銭・貯金管理			なし	[あり]	○			預り金管理のみ（別添４参照）
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	[あり]		○	実費	本人希望時、協力病院の手配
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]		○	実費	別途ｵﾌﾟｼｮﾝｻｰﾋﾞｽの申込
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	[なし]	あり				
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]		○	実費	別途ｵﾌﾟｼｮﾝｻｰﾋﾞｽの申込
入退院時の同行	なし	あり	なし	[あり]		○	実費	別途ｵﾌﾟｼｮﾝｻｰﾋﾞｽの申込
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				

250101 版

別添３

個人情報の利用について

当社が保有する個人情報については、サービスを提供する上で知り得た入居者及びその家族に関する情報を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
個人情報の利用目的につきましては、事業者は、入居者及びその家族の有する問題や解決すべき課題等についてのサービス担当者会議において、情報を共有するために用いらせていただきます。

＜個人情報保護の趣旨＞

当社が保有する入居者及びそのご家族に関する個人情報については、正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

＜個人情報利用範囲＞

入居者及びそのご家族の個人情報利用については、解決すべき問題や課題など、情報を共有する必要がある場合、および以下の場合に用いらせていただきます。

■ 適切なサービスを円滑に行うために、連携が必要な場合の情報共有のため
■ サービス提供に掛かる請求業務などの事務手続き
■ サービス利用にかかわる管理運営のため
■ 緊急時の医師・関係機関への連絡のため
■ ご家族及び後見人様などへの報告のため
■ 当社サービスの、維持・改善にかかる資料のため
■ 当社の職員研修などにおける資料のため
■ 法令上義務付けられている、関係機関からの依頼があった場合
■ 損害賠償責任などにかかる公的機関への情報提供が必要な場合
■ 特定の目的のために同意を得たものについては、その利用目的の範囲内で利用する
■

＜個人情報の内容（例示）＞

介護事故の防止、緊急避難時にスムーズに誘導できるように居室入口に氏名・歩行状態等を掲示させていただきます。

250101 版

別添４

預り金の管理について

以下の方法で預り金を管理しております。内容についてご確認ください。

１．預り金の保管及び限度額

（１）保管について、以下の対応をします。

・保管責任者：管理者又は管理者より指示を受けた事務担当

・保管場所：事務室内金庫又は鍵付きの書庫

（２）限度額について

預かり金限度額は、残額と合わせて、５０,０００円迄とします。但し、身元引受人等の事情に配慮し限度額を変更することを妨げません。尚、現金のみの扱いとし、商品券、預金通帳、有価証券、権利書等は扱いません。

２．預り金の仮受方法

①　ホームに現金を持参

預り金を受けたときは、入居者又は身元引受人に「預かり金受領書」を発行し、金銭出納簿に入金の記録をします。

②　口座に預り金を振込

指定口座に預り金をご入金ください。尚、振込手数料は振込者負担となりますので、予めご了承ください。振り込み伝票が「預かり金受領書」の代わりとなりますので保管をお願いします。

３．預り金の使用目的について

預り金は、理美容費、入居者の医療費、介護用品、日常生活用品、嗜好品その他入居者本人の負担とするものが適切と思われるもののために用います。

４．管理方法

①　預り金を受けたとき、現金を入居者別（個別）に出納簿を備えます。

②　入金又は出金の都度、出納簿に概要を記載し現金の残額を確認し、２５日～月末で締めます。

③　〆作業（使用経緯及び現金の確認等）後、レシートの原本と個別出納簿の写しを身元引受人に送付します。

※　入居者が退居したときは、入居者又は身元引受人に金銭出納簿の写しを交付の上、残金を引き渡します。この場合、金銭出納簿の末尾に残金を受領した旨の記述を行い、署名をお願いしますので、ご対応お願いします。

250101 版

別添５

個別支援サービス料金一覧

項目	サービス内容	料金等
生活支援	・外出、受診、買物等の同行、代行※1 ・衣類等の持込物への記名※2 ・家具家電の搬入※2 ・冷蔵庫の霜とり※2 ・入退去時の搬入出手伝い※2 ・訪問介護で対応できない事柄等※2 ※三種町、旧能代市内のみ	１時間まで 1,500 円 以降 30 分単位 500 円 ※1　ゆあみ出発～到着の時間数で計算します ※2　作業開始～終了までの時間数で計算します
緊急対応	状態の急変による救急搬送や緊急入院などに対応	４時間まで 5,000 円 以降６０分単位 1,000 円 ※職員を要する時間数
管理費用	・薬の保管仕分け管理　・預かり金管理 ・保険証類保管管理　・危険物預かり	１ヶ月　500 円
往診立会	往診時の立会と内容の記録・保管	１回　300 円
ポータブルトイレ洗浄	ポータブルトイレの処理、洗浄など ※自立・支援の方のみ	1回　100 円
その他	サービス内容は要相談	要相談

＜サービスのご利用に際しての注意事項＞

1. ご利用は入居者様のみです。また、入居者様お一人ずつのサービス提供です。
2. **サービス利用時の料金です。利用しないサービスの料金は発生しません。**
3. 各種サービスは届出書にて１週間前までお知らせください。なお、**職員の指名はできません。**キャンセルや変更は予定日の3日前までにお願いします。
4. 生活支援などは、希望日に複数の申込があった場合、サービスの提供時間や内容により、日にちを調整等で希望に添えない場合があります。
5. **衣類や持ち物への記名は特にお忘れになることが多いので、ご注意ください。**
6. 管理費用のうち危険物とは刃物、針、火器などの居室にあると危険なものを指します。

■　備考欄　■