

メディカルホーム荒子 重要事項説明書

作成年月日

2025年4月1日

1. 事業主体概要

種類	医療法人	
名称	医療法人 純正会	
主たる事務所の所在地	〒454-0869 名古屋市中川区荒子二丁目40番地	
連絡先	電話番号	052-361-0878
	FAX番号	052-361-0727
	ホームページ	http://www.med-junseikai.or.jp
代表者	理事長 山本 俊勇	
設立年月日	昭和62年9月1日	
主な実施事業		

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	メディカルホーム荒子	
所在地	〒454-0869 名古屋市中川区荒子二丁目76番地	
主な交通手段	交通手段と所要時間	名古屋市営地下鉄 高畑駅より徒歩5分 あおなみ線 荒子駅より徒歩5分
連絡先	電話番号	052-361-1088
	FAX番号	052-361-0888
	ホームページ	https://www.med-junseikai.or.jp
	E-メール	mha@med-junseikai.or.jp
職員	施設長	山口 千栄子
	計画作成担当者	今井 衣里加
	生活相談員	大島 静穂
建物の竣工日		1985年 8月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		2024年 6月 1日

(類型)【表示事項】

介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
介護保険事業者番号	2371004777
指定した自治体名	名古屋市
事業所の指定日	2020年 2月 1日
指定の更新日（直近）	2026年 1月31日

3. 建物概要

土地	敷地面積	8 2 7 . 0 m ²				
	所有関係	事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	あり			
		契約期間	2021 年 1 月 1 日～2030 年 12 月 31 日			
		契約の自動更新	あり			
建物	延床面積（うち有料老人ホーム部分）	1 6 4 7 . 3 4 m ² （1 5 4 2 . 6 1 m ² ）				
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	鉄骨造				
	所有関係	事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	あり			
		契約期間	2023 年 10 月 1 日～2033 年 9 月 30 日			
契約の自動更新		あり				
居室の状況	居室区分	全室個室 計 3 5 室				
		トイレ	浴室	面積	室数	区分*
	タイプ 1	無	無	16.20 m ²	20	一般居室個室
	タイプ 2	無	無	15.00 m ²	5	一般居室個室
	タイプ 3	無	無	14.63 m ²	2	一般居室個室
	タイプ 4	無	無	14.70 m ²	2	一般居室個室
	タイプ 5	無	無	14.40 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 6	無	無	14.66 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 7	無	無	15.12 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 8	無	無	15.18 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 9	無	無	15.72 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 10	無	無	17.01 m ²	1	一般居室個室
共用施設	共用便所	1 4 ヶ所	うち車いす等の対応が可能な便所		1 1 ヶ所	
	共用浴室		大浴場		1 ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽		チェアー浴		1 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		なし			
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）				
	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			

4. サービスの内容 （全体の方針）

運営に関する方針	医療法人が運営する介護付有料老人ホームであることを基本にして、ご入居者、ご家族の介護や健康（医療）に対する不安を解消することを一番に考えます。			
サービスの提供内容に関する特色	定期的な訪問診療医師や協力医療機関と連携しており、医療介護の一体的なサービスを提供することを心がけます。要支援の方から要介護の方まで、個別リハビリも実施しておりクラブ活動や趣味活動を支援。選択できる場を多く提供します。「脳の活性化」「健康促進」「心身機能の向上」「利用者様同士の交流」などを心がけております。			
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

(介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービス	生活機能向上連携加算Ⅱ	あり
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	あり
	個別機能訓練加算Ⅰ	あり
	夜間看護体制加算	あり
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	あり
	協力医療機関連携加算Ⅰ	あり
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	あり
	科学的介護推進体制加算Ⅰ	あり
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	あり
	新興感染症等施設療養費	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	② 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(定期的な訪問診療、必要時の往診)		
協力医療機関	1	名称	東洋病院
		住所	名古屋市港区正保町三丁目38番地
		診療科目	内科、外科、整形外科、リハビリテーション科、小児科、皮膚科、訪問診療、往診
		協力科目	内科、外科、整形外科、訪問診療、往診
		協力内容	入居者の病状の急変時において相談対応を常時確保
	2	名称	名古屋西病院
		住所	名古屋市中川区荒子二丁目40番地
		診療科目	内科、消化器科、循環器科、腎臓内科、呼吸器内科、小児科、外科、整形外科、皮膚科
		協力科目	内科、消化器科、循環器科、腎臓内科、呼吸器内科、外科、小児外科、整形外科、皮膚科、リハビリテーション科
		協力内容	入居者の病状の急変時において相談対応を常時確保
新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	あり	医療機関名	東洋病院
		医療機関の住所	名古屋市港区正保町三丁目38番地
協力歯科医療機関	名称	清水歯科	
	住所	名古屋市中村区名駅4-26-25	
	協力内容	訪問診療、往診	

（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	介護の状況に応じて居室の変更をお願いすることがある		
判断基準の内容	介護の状況による		
手続きの内容	ご入居者、ご家族への承諾を得る		
追加的費用の有無	なし		
居室利用権の取扱い	なし		
前払金償却の調整の有無	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
	その他の変更	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	①共同生活が円満にできる方 ②保証人・身元引受人がいる方 ③身元引受人は利用料の支払いについて入居者と連帯して責任を負う ④入居者及び身元引受人は施設の要請に応じることが出来る方とする ⑤身元引受人は入居者が契約を解除された時に入居者の引受人となる				
契約の解除の内容	入居契約書 25 条のとおり				
事業主体から解約を求める場合	入居契約書第 27 条のとおり				
事業主体から解約を求める場合	解約予告期間	2 か月			
入居者からの解約予告期間		1 か月			
体験入居の内容	なし				

5. 職員体制

（職種別の職員数）

	職員数（実人数） 21			常勤換算人数 ※ 1
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		0.5
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員	16	12	4	14.72
介護職員	13	10	3	12.55
看護職員	3	2	1	2.17
機能訓練指導員	2	1	1	1.4
計画作成担当者	1		1	0.15
栄養士				
調理員				
事務員	2		2	0.97
その他職員	1		1	0.15
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				40 時間

※ 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。

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	9	7	2
実務者研修の修了者	2	2	
初任者研修の修了者	2	1	1
介護支援専門員	1		1

（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	4	3	1
理学療法士			
作業療法士	1		1
あん摩マッサージ指圧師			

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（16時30分～9時30分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0.12人	0人
介護職員	2.75人	2人

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	3 : 1 以上
	実際の配置比率 （記入日時点での利用者数：常勤換算職員数）	2.74 : 1

（職員の状況）

管理者		他の職務との兼務 業務に係る資格等		あり 看護師							
		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			1		1			1			1
前年度1年間の退職者数						1		1			
業務経験年数	1年未満										1
	1年以上3年未満										
	3年以上5年未満			2	1						
	5年以上10年未満			3	1						
	10年以上	3	1	6		1		1	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】		利用権方式
利用料金の支払い方式【表示事項】		月払い方式（自動引落）
年齢に応じた金額設定		なし
要介護状態に応じた金額設定		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		家賃、管理費は減額なし、光熱水費は日割り計算
利用料金 の改定	条件	介護保険法の改定、物価変動、人件費等変動
	手続き	運営懇談会にて討議の上、決定する

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】) ※1ヶ月30日で計算

				プラン1	プラン2
要介護度・入居者の状況				要介護1（1割負担）	要介護5（1割負担）
入居時点で必要な費用（前払金・保証金・敷金）				0円	0円
月額費用の合計				156,494円	166,497円
家賃				55,000円	55,000円
サービス費 外	特定施設入居者生活介護の費用			21,994円	31,997円
	介護保険	食費		49,500円	49,500円
		管理費		15,000円	15,000円
		光熱水費		15,000円	15,000円
		生活支援費用（自立のみ）		円	円
		その他		円	円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠			
家賃	賃貸借、施設共用部分の維持管理費等から設定			
介護費用	介護報酬の自己負担割合(31日で計算)			
		1割	2割	3割
	自立	(生活支援費 30,000円)		
	要支援1	8,409円	16,818円	25,227円
	要支援2	13,208円	26,416円	39,624円
	要介護1	21,994円	43,988円	65,982円
	要介護2	24,467円	48,934円	73,401円
	要介護3	27,050円	54,100円	81,150円
	要介護4	29,451円	58,902円	88,353円
	要介護5	31,997円	63,994円	95,991円
管理費	事務管理部門の人件費、施設共用部分の維持費から設定			
食費	厨房委託費、厨房維持費および1日3食を提供するための費用 朝食442円、昼食604円、夕食604円＝1,650円/日 (いずれも税込価格)			
光熱水費	昨年度使用料より算出			
生活支援費	自立の方のみ			
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	別添2			
特定施設入居者生 活介護※に対する 自己負担額	別添2			

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の属性)

平均年齢	88.54 歳
入居者数の合計	35 人
入居率	100 %

(入居者の人数)

性別	男性 8	女性 27						
年齢別	～64 歳	65～74 歳	75～85	85 歳以上				
	0	1	8	26				
要介護度別	自立 0	要支援 1 3	要支援 2 7	要介護 1 5	要介護 2 11	要介護 3 1	要介護 4 4	要介護 5 4
入居期間別	6 ヶ月未満 8	6 ヶ月～1 年未満 10	1～5 年未満 12	5～10 年未満 5	10～15 年未満 0	15 年以上 0		

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	11 人
	死亡者	8 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	12 人
		(解約事由の例) 入院、特養転所

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)

窓口の名称	介護付き有料老人ホーム メディカルホーム荒子	
電話番号	0 5 2 - 3 6 1 - 1 0 8 8	
対応している時間	平日	9 : 0 0 ～ 1 7 : 0 0
	土・日曜・祝日	9 : 0 0 ～ 1 7 : 0 0
定休日	なし	

(外部の苦情処理機関)

窓口の名称	名古屋市役所介護保険課	国民健康保険団体連合会
電話番号	052-959-3087	052-971-4165
対応している時間	平日	8:45～17:00
	土曜・日曜・祝日	-
定休日	年末年始等	年末年始等

(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	居宅サービス・居宅介護支援事業者賠償責任保険 (全国訪問看護事業協会) 三井住友海上火災保険株式会社公務第二部営業第一課	
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	施設の緊急マニュアルに従い、医療機関と連携をとり適切に対応します。ご家族及び身元保証人、緊急連絡先に速やかに連絡して対処方法を相談します。	
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	令和 6 年 11 月
		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	令和 3 年 11 月
		評価機関名称	名古屋市介護サービス事業者連絡研究会
		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	入居希望者に公開
運営規程	入居希望者に公開
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

10. その他

運営懇談会		あり (開催頻度) 年 2 回
高齢者虐待防止の為に 取り組みの状況	高齢者虐待防止対策検討委員会定期的な開催	あり
	指針の整備	あり
	研修の定期的な実施	あり
	担当者の配置	あり
身体的拘束等廃止のた めの取り組みの状況	身体拘束的成果委員会の開催	あり
	指針の整備	あり
	研修の実施	あり
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入所者の行動を制限する行為 (身体的拘束等)	あり
	身体拘束等を行う場合はの態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない間合いの理由を記録	あり
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 (BCP)	あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	あり
	従業者に対する周知の実施	あり
	定期的な研修の実施	あり
	定期的な訓練の実施	あり
	定期的な見直し	あり
提携ホームへの移行【表示事項】		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		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
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		なし

添付書類：別添 1 事業者が運営する医療・介護サービス一覧表
別添 2 提供するサービスの一覧表

別添 1 医療法人純正会が実施する医療・介護サービス一覧

医療法人 純正会

- | | |
|---|--------------------|
| ■ 名古屋西病院
名古屋市中央五丁目 40 番地 | ● 訪問看護ステーション太陽 |
| ■ 東洋病院
名古屋市港区正保町三丁目 38 番地 | ● 訪問看護ステーション太陽・小牧 |
| ■ 小牧第一病院
小牧市中央五丁目 39 番地 | ● 訪問看護ステーション太陽・高蔵寺 |
| ■ 名豊病院
豊田市竹本町荒子 15 | ● 訪問看護ステーション太陽・千種 |
| ■ ソレイユ千種クリニック
名古屋市千種区千種二丁目 22 番 1 号 | ● 訪問看護ステーション太陽・緑 |
| ● 介護老人保健施設太陽
名古屋市千種区千種二丁目 22 番 1 号 | ● 訪問看護ステーション太陽・豊田 |
| ● グループホームサンハウス荒子
名古屋市中川区高畑二丁目 274 番地 | ● 訪問看護ステーション太陽・長久手 |

医療法人 橘会

- | | |
|-----------------------------|--|
| ■ 東名病院
長久手市作田一丁目 1110 番地 | 愛知メディカルサービス株式会社
● 介護付有料老人ホームソレイユ千種
名古屋市千種区千種二丁目 22 番 1 号 |
|-----------------------------|--|

別添 2 提供するサービスの一覧表

	介護保険サービス (利用者一部負担)	保険外サービス (別途費用負担あり)	費用・備考
介護サービス			
食事介助	○		
排泄介助・おむつ交換	○		別途おむつ代実費
入浴（一般浴）介助・清拭	○		
特浴介助	○		
身辺介助（移動・着替え等）	○		
機能訓練	○		適時（施設内）
巡視	○		10 時、15 時、21 時、24 時、3 時
緊急時対応（ナースコール等）	○		
生活サービス			
食事提供	○		
居室配膳・下膳	○		必要時のみ
おやつ			各自ご用意お願いします
入居者の嗜好に応じた特別な食事			選択メニューにより対応
居室清掃	○		
寝具リース（ベッドパッドのみ）		○	1 日 29 円（税別）
寝具リース（寝具一式）		○	1 日 58 円（税別）
リネン交換	○		週 1 回
日常の洗濯		○	500 円／回（税別）
医療・健康管理サービス			
医療費・訪問診療		○	医療機関から別途請求
訪問看護（緊急時）		○	訪問看護事業所から別途請求
通院介助		○	500 円／15 分
日常的な医療処置（看護師）	○		
定期健康診断		○	実費
健康相談	○		随時
生活指導・栄養指導	○		随時
服薬支援	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	○		
入退院時・入院中のサービス			
移送サービス		○	交通費実費
入退院時の同行		○	500 円／15 分
入院中の洗濯物交換・買い物		○	
入院中の見舞い訪問		○	
その他			
理美容師による理美容サービス		○	実費（委託）
買い物代行		○	500 円／15 分（5 キロ圏内）
レクリエーション		○	必要時実費
役所手続き代行		○	500 円／15 分
金銭・預貯金管理			原則行いません

説明年月日 令和 年 月 日

重要事項説明書の説明を受け、理解いたしました。

ご利用者 _____ 印

署名代行者 _____ 印

説明者名 _____ 印