

作成日 令和4年7月1日

記入年月日	令和4年7月1日
記入者名	万城目和佳子
所属・職名	

1 事業主体概要

種類	法人	
	株式会社	
名称	かぶしきがいしゃ じょうせい 株式会社 ジョウセイ	
主たる事務所の所在地	〒986-1111 石巻市鹿又字嘉右衛門356番	
連絡先	電話番号	0225-75-3070
	FAX番号	0225-75-3070
代表者	氏名	万城目 和佳子
	職名	代表取締役
設立年月日	平成21年8月12日	
主な実施事業	福祉事業	

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ ふくろくじゅ 住宅型有料老人ホーム 福祿寿	
所在地	〒986-1111 宮城県石巻市鹿又字嘉右衛門 356 番	
主な利用交通手段	最寄駅	JR石巻線 曾波神駅
	交通手段と所要時間	JR石巻線 曾波神駅より タクシー・車で5分
連絡先	電話番号	0225-75-3070
	FAX番号	0225-75-3070
管理者	氏名	万城目 和佳子
	職名	施設長
建物の竣工日	平成27年5月18日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成27年5月28日	

(類型)

住宅型

3 建物概要

土地	敷地面積	1,147 m ²				
	所有関係	事業者が自ら所有する土地				
建物	延床面積	全体	297.28 m ²			
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	木造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	相部屋あり				
		最少	1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	無	無	9.93 m ²	10室	個室
	タイプ2	無	無	20.70 m ²	2	相部屋
共用施設	共用便所における 便房	2箇所	うち男女別の対応が可能な便房		0箇所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		2箇所	
	共用浴室	1箇所	個室		1箇所	
			大浴場		0箇所	
	共用浴室における 介護浴室	箇所	チェアー室		箇所	
			リフト浴		1箇所	
			ストレッチャー浴		箇所	
			その他()		箇所	
	食堂	あり				
	入居者や家族が利 用できる調理設備	なし				
エレベーター	なし					
消防用設備 等	消火器	あり				
	自動火災報知設備	あり				
	火災通報設備	あり				
	スプリンクラー	あり				
	防火管理者	あり				
	防災計画	あり				
その他						

4 サービスの内容

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高齢者が生きがいをもった自立した生活、暮らしに必要なサービスを提供し、人と人とのつながりを大事にした「満ち足りた安心して暮らせる生活」の実現に取り組み努力していきます。 2. 高齢者の意思及び人格を尊重し、常に高齢者の立場に立ったサービスの提供に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	介護が必要になった場合でも主治医の意見や本人及び家族、施設の看護・介護職員、ケアマネージャー、等の連携を図り適切な介護サービスの提供に配慮致します。
入浴、排せつ又は食事の介護	なし
食事の提供	自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	なし
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

(医療連携の内容)

医療支援	<ol style="list-style-type: none"> 1 救急車の手配 2 その他(利用者の医療受診、入院前後の受け皿機能として連携、緊急時対応、健康相談、健康診断) 		
協力医療機関	1	名称	祐ホームクリニック
		住所	石巻市わかば2丁目13-5
		診療科目	
		協力内容	医療全般
	2	名称	診療所在宅医療
		住所	石巻市大街道北3丁目6-72
		診療科目	
		協力内容	医療全般
協力歯科医療機関	名称	お歯科	
	住所	仙台市青葉区中央4丁目6-1	
	協力内容	歯科	

(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	なし
	要支援の者	なし
	要介護の者	あり
留意事項	契約書参照	
契約の解除の内容	契約書参照	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	1ヶ月
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月前	
体験入居の内容	あり	
入居定員	16人	
その他		

5 職員体制

	職員数		常勤換算人数	
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者			1	0.2
生活相談員			1	0.2
直接処遇職員				
介護職員			8	4
看護職員			1	0.5
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員			4	2
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				40 時間

(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		3
実務者研修の修了者		1
初任者研修の修了者		5
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		
柔道整復師		
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)

夜勤帯の時間設定(16:30～翌 8:30)		
	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 人	0 人

(職員の状況)

管理者	他の業務との兼務		あり							
	業務に係る資格等		あり							
			資格等の名称		社会福祉主事					
	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				4						
前年度1年間の退職者数				3						
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				2					
	3年以上 5年未満				1					
	5年以上 10年未満				5					
	10年以上		1							
従業者の健康診断の実施状況				あり						

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		1 利用権方式
利用料金の支払い方式		月払い方式
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)の取り扱い		日割り計算で減額
利用料金の改定	条件	
	手続き	

(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	要介護 1	要介護 1
	年齢	80 歳	80 歳
居室の状況	床面積	9.93 m ²	20.70 m ²
	便所	無	無
	浴室	無	無
	台所	無	無
入居時点で必要な費用	前払金	100000 円	100000 円
	敷金	円	円

月額費用の合計		96100 円	86100 円
家賃		21000 円	15000 円
サービス費用	介護保険外	円	円
	食費	33000 円	33000 円
	管理費	32000 円	28000 円
	介護費用	なし	なし
	光熱水費	8000 円	8000 円
その他 リネン		2100 円	2100 円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
保証金	月額利用料の滞納時、退去時の居室の原状回復費用(補修・修繕・殺菌・消毒・清掃は必ず必要となります)
食費	食材費、人件費、設備、備品代
管理費	共用施設の清掃・維持管理費、入居者への生活支援サービスの人件費、事務費
リネン費	週1回又は汚染した都度のリネン費
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	暖房費 10月～4月の冬期期間 3000円 おむつ・介護用品代、使い捨て手袋、洗濯代、レクリエーションや行事等の費用、理美容代、日常消耗品等個人的必要性による物は実費負担 有料介護サービスについての費用は添付書類「介護サービス等の一覧表」による

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	4人
	女性	10人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	1人
	75歳以上 85歳未満	1人
	85歳以上	12人
要介護度別	自立	2人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	1人
	要介護2	2人
	要介護3	3人
	要介護4	3人
	要介護5	3人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	2人

	1年以上5年未満	7人
	5年以上10年未満	1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	79歳
入居者数の合計	14人
入居率	87.5%

(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	4人
	医療機関	1人
	死亡者	1人
	その他	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	4人
	(解約事由の例) 特別養護老人ホームへ入居	

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	有料老人ホーム 福祿寿	
電話番号	0225-75-3070	
対応している時間	平日	9:00～16:00
	土曜	9:00～16:00
	日曜・祝日	9:00～16:00
定休日		

(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	あり	開設時に損害賠償保険
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	あり	開設時に損害賠償保険
事故対応及びその予防のための指針	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	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	平成 30 年 8 月 1 日
		評価機関名称	情報公開センター
		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	公開していない
管理規程	公開している
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		
	なし 代替措置として定期的に個別な意見交換、モニタリングを実施	
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「第6章規模及び構造設備」に合致しない事項	平成 28 年 3 月 10 日付け留意事項通知長政第 999 号 指針第7章第1項(2)により 居室 個室 13 m ² 相部屋 21.3 m ² 2 名までとなる	
合致しない事項がある場合の内容		
「第7章既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性		
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		

様

説明年月日 年 月 日

説明者署名