

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	中村
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきかいしや ふれすてっぷ 株式会社 フレスステップ	
主たる事務所の所在地	〒 578-0946 東大阪市瓜生堂2丁目8番3号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6730-8884 /06-6730-8832
	メールアドレス	c.nakamura@fure-step.jp
	ホームページアドレス	http://なし
代表者（職名／氏名）	代表取締役	／ 中村 和郎
設立年月日	平成 22年11月18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） 介護保険事業 別紙1	

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)ここほーむかわち ココホーム河内	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型		
所在地	〒 579-0944 東大阪市河内町8-2	
主な利用交通手段	近鉄奈良線 枚岡駅徒歩 10分	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-968-8831/072-968-8843
	ホームページアドレス	http://なし
管理者（職名／氏名）	施設長	／ 中村 和郎
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成 25年12月1日	平成 25年5月24日 登録番号 サ高住 登H25-001

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり											
	賃貸借契約の期間	平成 25年10月1日			～ 令和 15年9月30日												
	面積	994.0 m ²															
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり											
	賃貸借契約の期間	平成 25年10月1日			～ 令和 15年9月30日												
	延床面積	1,133.0 m ² (うち有料老人ホーム部分			1,133.0 m ²												
	竣工日	平成 25年11月30日			用途区分	有料老人ホーム											
	耐火構造	準耐火建築物 その他の場合 :															
	構造	木造 その他の場合 :															
	階数	2 階 (地上 2 階、地階 0 階)															
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している										
居室の状況	総戸数	30 戸	届出又は登録(指定)をした室数			30 室(30 室)											
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積 (※)	室数	備考 (部屋タイプ、相部屋の定員数等)								
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.89 m ²	15	1人部屋								
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.96 m ²	12	1人部屋								
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.25 m ²	2	1人部屋								
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.16 m ²	1	1人部屋								
	(※)面積表示について	トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している															
共用施設	共用トイレ	2 ケ所	うち男女別の対応が可能なトイレ			0 ケ所											
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1 ケ所											
	共用浴室	個室	2 ケ所	大浴場		0 ケ所											
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ケ所	チェアーベッド	1 ケ所	その他 :											
	食堂	1 ケ所	面積 60.5 m ²	入居者や家族が利用できる調理設備			あり										
	機能訓練室	0 ケ所	面積 m ²														
	エレベーター	あり (車椅子対応)			1 ケ所												
	廊下幅	最大 2.3 m	最小 2 m	(壁～壁の内法幅)													
	汚物処理室	1 ケ所															
	緊急通報装置	居室 あり	トイレ あり	浴室 あり	脱衣室 あり												
		通報先 事務所	通報先から居室までの到着予定時間 1分から3分														
消防用設備等	その他	洗濯室															
	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	なしの場合 (改善予定期)														
消防用設備等	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2 回											

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、安心、安全に自立支援のサポートを行う。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	委託	株式会社マルカフードサービス
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人 井上医院
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容	<ul style="list-style-type: none"> 状況把握サービスの内容：毎日1回以上、食事の利用時に安否確認・状況把握を行う。 生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。 	
サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修修了者	
健康診断の定期検診	委託	医療法人 井上医院
	提供方法	健康診断（希望者のみ）
利用者の個別的な選択によるサービス	※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）	
虐待防止	<p>①虐待防止に関する責任者は、施設長です。</p> <p>②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</p> <p>⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。</p>	
身体的拘束	<p>①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。）</p> <p>②経過観察及び記録をする。</p> <p>③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。</p> <p>④1カ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。</p> <p>⑤身体拘束等の適正化のための指針を整備する。</p> <p>⑥介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上実施する。</p>	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配			
	その他の場合 :			
協力医療機関	名称	医療法人 井上医院		
	住所	大阪市平野区平野市1-10-18		
	診療科目	内科		
	協力科目	内科		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	あり	
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり	
新興感染症発生時に連携する医療機関	名称	医療法人 井上医院		
	住所	大阪市平野区平野市1-10-18		
	名称	鴻池ファミリー歯科		
協力歯科医療機関	住所	東大阪市鴻池本町2番5号		
	協力内容	訪問診療、急変時の対応		
		その他の場合 :		
手続の内容		①ホームが指定する医師の意見を聴く。②本人・身元引受人の同意を得る。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	なし	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居人（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居せざる必要があると市長が認める者） （『高齢者』とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定をうけている者をいう。）		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	解約予告期間	10日間を限度として、相談	
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	部屋代1,000円／1日、サービス費500円／1日、ベット代1,600円／1回 食事代 朝370円、昼代490円、夜590円
入居定員	30 人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	生活相談員（1）
生活相談員	16	1	15	管理者（1）訪問介護員（15）介護職員（15）
直接処遇職員	15	0	15	訪問介護員（15）生活相談員（15）
介護職員	15	0	15	訪問介護員（15）生活相談員（15）
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	
その他職員	4	4	0	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護職員初任者研修修了者	16	1	15	

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (18 時～ 9 時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
介護職員	1 人	0 人

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務				あり 生活相談員(1)			
		業務に係る資格等		あり	資格等の名称	介護職員初任者研修修了者			
		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
前年度1年間の採用者数					2		2		
前年度1年間の退職者数					2		2		
職業員務に従事した経験年数に応じた	1年未満								
	1年以上3年未満								
	3年以上5年未満				1		1		
	5年以上10年未満				4		4		
	10年以上				10	1	10		
備考									
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	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
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	あり 内容： 給食費は日割り・生活サービス費は1カ月間不在の場合	
利用料金の改定	条件	地代、賃料いずれの場合も租税等の増減により土地（及び建物）価格が変動した場合
	手続き	書面にて通知

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度	要介護 2	要介護 2
	年齢	80歳	75歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	19.89m ²	19.89m ²
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	あり	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	150,000円	114,000円
月額費用の合計		124,950円	107,950円
家賃		50,000円	38,000円
(サ 外介 ※護用ビ 保 険 費	生活相談サービス費	10,000円	10,000円
	管理費・共益費	20,000円	15,000円
	食事1日1450円希望者のみ31日計算	44,950円	44,950円
	介護保険外費用	(別紙2)のとおり	(別紙2)のとおり
備考 介護保険費用 1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。）			
※介護予防・地域密着型の場合を含む。詳細は別添3及び4のとおりです。			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出
敷金	家賃の 3 ヶ月分 解約時の対応 未納金回収、現状回復後残金を返金
前払金	なし
生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）
管理費・共益費	共用施設の維持管理・修繕費・水光熱費
食事1日1450円希望者のみ31日計算	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用
介護保険外費用	別添2
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	

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	18人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	2人
	要介護2	9人
	要介護3	10人
	要介護4	6人
	要介護5	0人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	14人
	5年以上10年未満	6人
	10年以上	2人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人／0人
入居者数		28人

(入居者の属性)

性別	男性	6人	女性	22人
男女比率	男性	21%	女性	79%
入居率	93.3333333%	平均年齢	88歳	平均介護度

(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	0人
	医療機関	3人
	死亡者	5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) なし
	入居者側の申し出	3人
		(解約事由の例) 長期入院等

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称（設置者）	株式会社 フレステップ	
電話番号 / FAX	06-6730-8831	/ 06-6730-8832
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日	土日祝祭日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)	東大阪市建築部住宅政策室企画推進課 東大阪市福祉部指導監査室介護事業者課	
電話番号 / FAX	06-4309-3232 06-4309-3317	/ 06-4309-3834 / 06-4309-3848
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日	土日祝祭日	
窓口の名称（虐待の場合）	東大阪市福祉部高齢介護室地域包括ケア推進課	
電話番号 / FAX	06-4309-3013	/ 06-4309-3814
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日	土日祝祭日	

(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	加入先	あいおいニッセイ同和損保	
	加入内容	介護保険社会福祉事業総合保険	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。		
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	あり	ありの場合	意見箱を玄関先に設置	
		実施日	令和	適時
		結果の開示	あり	
			開示の方法	廊下掲示版にて開示
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
			開示の方法	

9 入居希望者への事前情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開	
管理規程	入居希望者に公開	
事業収支計画書	入居希望者に公開	
財務諸表の要旨	入居希望者に公開	
財務諸表の原本	入居希望者に公開	

10その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	構成員 施設長 運営会社 居宅事業所 入居者（身元引受人）	
		なしの場合の代替措置の内容	個別にて対応
	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
身体的拘束等廃止のための取組の状況	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
業務継続計画の策定状況等	あり	定期的な研修の実施	
	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居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	あり	ありの場合	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
		あり	あり
提携ホームへの移行	あり	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	職員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	定期的な業務継続計画の見直し	
個人情報の保護	あり	ありの場合の提携ホーム名	ココホーム若江
緊急時等における対応方法		<ul style="list-style-type: none"> 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドンス」並びに、東大阪市個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 	
		<ul style="list-style-type: none"> 事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） 病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 	

大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
東大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項		なし	
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性		適合している 代替措置等の内容	
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項		なし	
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

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）

上記の重要な事項の内容、並びに医療サービス等、その他のサービス及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所 _____

氏 名 _____

様

（入居者代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

様

上記の重要な事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
説明者署名 _____

(別添1)事業主体が東大阪市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>		
訪問介護	あり	介護サービスれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
訪問入浴介護		
訪問看護	あり	訪問看護ステーションれんげ 東大阪市瓜生堂21-20-13 I-103
訪問リハビリテーション		
居宅療養管理指導		
通所介護		
通所リハビリテーション		
短期入所生活介護		
短期入所療養介護		
特定施設入居者生活介護		
福祉用具貸与	あり	ケアサービスれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
特定福祉用具販売	あり	ケアサービスれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
<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	定期巡回サービスれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
夜間対応型訪問介護		
地域密着型通所介護		
認知症対応型通所介護		
小規模多機能型居宅介護		
認知症対応型共同生活介護		
地域密着型特定施設入居者生活介護		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		
看護小規模多機能型居宅介護		
居宅介護支援	あり	ケアプランセンターれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
<居宅介護予防サービス>		
介護予防訪問入浴介護		
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ステーションれんげ 東大阪市瓜生堂21-20-13 I-103
介護予防訪問リハビリテーション		
介護予防居宅療養管理指導		
介護予防通所リハビリテーション		
介護予防短期入所生活介護		
介護予防短期入所療養介護		
介護予防特定施設入居者生活介護		
介護予防福祉用具貸与		
特定介護予防福祉用具販売		
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護		
介護予防認知症対応型共同生活介護		
介護予防支援		
<介護保険施設>		
介護老人福祉施設		
介護老人保健施設		
介護療養型医療施設		
介護医療院		
<指定第1号事業>		
訪問型介護予防サービス	あり	介護サービスれんげ 東大阪市瓜生堂2-8-3
訪問型生活援助サービス		
通所型介護予防サービス		
通所型短時間サービス		

(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

		個別の利用料で実施するサービス 料金※ (税込)	備 考
介護サービス			
食事介助	あり	必要に応じて実施 (要相談)	
排せつ介助・おむつ交換	あり	550円/1回 (5分から10分) 月額13,200円/1日 1回 22,000円/1日 2回 それ以上相談	
おむつ代	なし	施設にて購入可能	
入浴 (一般浴) 介助・清拭	あり	2,200円/1回	
特浴介助	あり	4,400円/1回	
身辺介助 (移動・着替え等)	あり	550円/1回 (5分から10分) 月額13,200円/1日 1回 22,000円/1日 2回 それ以上相談	
生活サービス		機能訓練	なし
		通院介助	あり 2,200円/1時間
		食事の形態変更 (きざみ、ミキサー食)	あり 6,696円/1袋 トロミ粉1袋 (2キロ入り) が必要な場合。
		居室清掃	あり 2,200円/1時間
		リネン交換	あり リネン代金 1,500円 週1回交換 (シーツ、枕カバー 布団カバー)
		日常の洗濯	なし
		居室配膳・下膳	あり 必要に応じて実施 (要相談)
		入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり きざみ食、ミキサー食
		おやつ	なし
		理美容師による理美容サービス	あり 1,500円/回 外部からの訪問理美容
健康管理サービス		買い物代行	あり 1,100円/30分未満 (近郊のみ)
		役所手続代行	あり 必要に応じて実施 (要相談)
		金銭・貯金管理	あり 必要に応じて実施 (要相談)
		定期健康診断	あり 自費
		健康相談	あり 月額費に含む
入退院のサービス		生活指導・栄養指導	あり 月額費に含む
		服薬支援	あり 薬局対応
		生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	あり 月額費に含む 排便・排尿は要相談
入退院のサービス		移送サービス	あり 必要に応じて実施 (要相談)
		入退院時の同行	あり 2,200円/1時間 市内の医療機関の場合
		入院中の洗濯物交換・買い物	あり 1,100円/1回 必要に応じて実施 (要相談) 近郊のみ
		入院中の見舞い訪問	あり 2,200円/1時間 スタッフ1名