

重要事項説明書

1 事業主体概要

- ①法人名 ■ダイヤコーサン株式会社
- ②法人所在地 ■石川県金沢市元町1丁目16番19号
- ③電話番号 ■076-216-5511
- ④代表者氏名 ■田井 仁
- ⑤基本財産・資本金 ■金1,000万円
- ⑥主な出資者とその金額 ■田井 仁 金625万円
■田井 政子 金375万円

2 施設概要

□	①事業所の名称	■有料老人ホーム さくら庵もとまち		
	②施設の種別	■住宅型有料老人ホーム		
	③施設長名	■松本 壮司		
	④開設年月日	■平成27年12月17日		
	⑤所在地	■石川県金沢市元町2丁目6番6号		
	⑥電話番号	■076-256-5564		
	⑦交通の便	■元町2丁目バス停下車 徒歩約5分		
	⑧敷地概要	■1,067.19㎡		
	⑨建物概要	■木造平屋建て 延床面積 479.58㎡ 竣工 平成27年11月末日		
	⑩居室の概要	■一般居室 9室(定員9名) 最多13.11㎡		
	⑪共用施設概要	■玄関	■談話室	■洗濯室
	■脱衣室	■浴場	■特殊浴室	
	■トイレ	■相談室(医務室)		

3 利用料

保証金		なし
	使 途	なし
	解約時の返還金	なし
月額利用料		月額 104,000円(税別) ※非課税分も含む
月 額 内 訳	家賃	月額 48,000円(13㎡ トイレなし ※非課税)
	管理費	月額 25,000円(非課税) (人件費・事務費・共用施設等の維持管理費)
	食 費	月額 48,000円(税別)

改定ルール	人件費、物価の変動等につき、運営懇談会を開いて決定する。
保証金の返還金の保全措置	なし
損害賠償額の予定の定めの有無及び内容	事業者は、契約書第27条第3項の定めに従い、違約金100,000円を請求することができる。
消費税	税法に則り消費税を負担していただきます。
介護保険法による入居契約等の見直し等を行う可能性	契約書第24条を準用する。

4 サービスの内容

【月額利用料に含まれるサービス】

■施設利用

一般居室、共用施設の利用

■食事

一日3食（定食方式）、食堂配膳

■フロントサービス

来訪者の受付・取次、宅配便・郵便物等の取次

■健康管理サービス

定期健康診断を受ける機会の提供、健康診断

【その他のサービス料金】

■特別食

内容に応じて食費に加算します。

5 医療

協力医療機関の概要及び協力内容	<p>名称 : 水口内科クリニック</p> <p>所在地 : 金沢市鞍月5丁目219番地</p> <p>交通の便 : 必要に応じて、職員がクリニックまでの付き添い等を行います。また、医師の定期的な訪問も行っております。</p> <p>診療科目 : 内科、呼吸器科、血液内科</p> <p>協力内容 : ①入居者に対する健康指導、診療、健康診断 ②治療の受入れ</p>
	<p>名称 : 示野歯科医院</p> <p>所在地 : 金沢市小坂町中99-7</p> <p>交通の便 : 必要に応じて、職員がクリニックまでの付き添い等を行います。また、医師の定期的な訪問も行っております。</p> <p>診療科目 : 歯科</p> <p>協力内容 : ①入居者に対する健康指導、診療、健康診断 ②治療の受入れ</p>

6 入居状況等

- ①入居者数及び定員 ■ 〇 人（定員9名）
- ②入居者内訳 ■ 男性 〇 人、女性 〇 人
- ③運営懇談会の開催 ■ 年1回

7 職員体制

- ①施設長 ■ 1名（常勤・兼務）
- ②事務員 ■ 1名（常勤・兼務）

8 入居・退居等

【入居者の条件】

- ①自傷の恐れがない方
- ②他の入居者や施設職員等への危害ならびに不安を与える恐れのない方
- ③介護保険法に基づく介護認定を受けている方

【身元引受人等の条件】

- ①身元引受人を最低1名定めていただきます。
- ②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ことになります。
- ③身元引受人は、入居契約が解除されたときに、入居者を引き受けることになります。

【契約の解除】

以下の場合には10日間の予告期間をおいて契約を解除します。

- ①第16条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき
- ②第26条（事業者からの契約解除）の規定に該当するとき

令和 〇 年 〇 月 〇 日

本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

説明者 氏 名 _____ 印