

重要事項説明書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	尾形 友規
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしやれざみ 株式会社レザミ	
主たる事務所の所在地	〒57400046 大阪府大東市赤井2丁目19-5	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-806-0307/072-806-0308
	メールアドレス	toshiomi.nakakura@les-amis.co.jp
	ホームページアドレス	http://www.les-amis.co.jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 中村 壽臣	
設立年月日	平成16年1月27日	
主な実施事業	※別添1（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）	

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) れざみとよさと レザミ豊里	
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	住宅型有料老人ホーム	
所在地	〒533-0013 大阪市東淀川豊里3丁目16-38	
主な利用交通手段	大阪メトロ今里筋線 だいどう豊里 駅から徒歩10分	
連絡先	電話番号	06-6320-0303
	FAX番号	06-6320-0306
	メールアドレス	toyosato_kanri@les-amis.co.jp
	ホームページアドレス	http://www.les-amis.co.jp/
管理者（職名／氏名）	管理者/尾形 友規	
有料老人ホーム事業開始日		

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	令和5年3月1日～					令和25年2月28日		
	面積	421.5 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	令和5年3月1日～					46年3月31日		
	延床面積	1,335,34 m ² （うち有料老人ホーム部分 m ² ）							
	竣工日	27年2月28日				用途区分			
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	5 階		(地上		5 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	29 戸		届出又は登録（指定）をした室数				(29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	○	○	×	×	○	18	6	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.03	20	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	23.4	1	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	29.73	2	
共用施設	共用トイレ	5 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			5 ケ所		
	共用浴室		5 ケ所			ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽		1 ケ所			ヶ所		その他：	
	食堂	1 ケ所		面積	88.6 m ²		入居者や家族が利用できる調理設備		
	機能訓練室	1 ケ所		面積	m ²				
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）				1 ケ所			
	廊下	中廊下	1.7 m		片廊下	m			
	汚物処理室	4 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	1階事務所			通報先から居室までの到着予定時間			3分
その他									
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	なしの場合（改善予定時期）						
	防火管理者	あり	消防計画			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		高齢者が安全で快適に、且つ自由な生活環境を維持できる配慮した運営を行う。生活に当たっては、個人の尊厳が確保できるように、また、サポートが必要になった場合には訪問介護サービスを重度要介護者にも安心して生活できるサービス内容と環境を整えています
サービスの提供内容に関する特色		
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	自ら実施・委託	訪問介護事業所「みもぎケア」
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	生活援助型訪問・介護予防型訪問サービス「みもぎケア」
健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託	サービス付高齢者向け住宅「レザミ豊里」
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	提供内容	定期的な安否確認。オンコールによる緊急対応。レクリエーション。季節イベント。外出・外泊管理。郵便物次。生活相談業務。
	サ高住の場合、常駐する者	初任者研修終了証（旧ヘルパー2級）以上の資格を有する職員
健康診断の定期検診	自ら実施・委託	
	提供方法	医療機関の紹介
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入居者の個別選択によるサービス一覧表）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、管理者の尾形友規です。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止の為の啓発・周知等を行っている。 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。
身体的拘束		身体拘束を行うことでの弊害を強く認識し、身体拘束を行わない と言う強い意思を持ち、介護に携わるすべての人が話し合

(介護サービスの内容)

特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画等の作成		利用者に係る	
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	食事の介助行います。	
	入浴の提供及び介助	入浴（全身浴・部分浴）の介助や清拭	
	排泄介助		
	更衣介助		
	移動・移乗介助	あり	
	服薬介助	あり	
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練		
	レクリエーションを通じた訓練		
	器具等を使用した訓練	なし	
その他	創作活動など	あり	
	健康管理		
施設の利用に当たっての留意事項			
その他運営に関する重要事項			
短期利用特定施設入居者生活介護の提供			
特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無		個別機能訓練加算	
		夜間看護体制加算	
		協力医療機関連携加算※ 1	
		看取り介護加算	
		認知症専門ケア加算	
		サービス提供体制強化加算	
		介護職員等処遇改善加算	
		入居継続支援加算	
		生活機能向上連携加算	
		若年性認知症入居者受入加算	
		口腔・栄養スクリーニング加算	
		口腔衛生管理体制加算 ※ 2	
		退院・退所時連携加算	
		退居時情報提供加算	
		A D L維持等加算	
		科学的介護推進体制加算	
		高齢者施設等感染対策向上加算	
		新興感染症等施設療養費□	
		生産性向上推進体制加算	
人員配置が手厚い介護サービスの実施			(介護・看護職員の配置率) ： 1 以上

（併設している高齢者居宅生活支援事業者）

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) みもぞけあ みもぞケア
主たる事務所の所在地	大阪市東淀川区豊里3丁目16-38
事務者名	(ふりがな) かぶしきかいしやれぞみ 株式会社レザミ
併設内容	訪問介護事業所/大阪市介護予防・日常生活支援総合事業

（連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者）

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

（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、入退院の付き添い		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人秋桜会 秋桜会クリニック	
	住所	大阪市都島区都島本通5丁目14番11号	
	診療科目	内科一般	
	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
	名称	医療法人良樹会 T内科クリニックよどがわ院	
	住所	大阪市東淀川区塚本4-1-7	
	診療科目	精神科・内科一般	
	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	
		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	
新興感染症発生時に連携する医療機関	名称		
	住所		
協力歯科医療機関	名称	気づき医科歯科クリニック	
	住所	大阪市東淀川区豊新4丁目1番18号 レックス豊新11 1階	

(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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	①介護認定を受けた方②共同生活を営める方③自傷・他傷行為のない方		
契約の解除の内容	入居契約 第11条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約 第10条	
	解約予告期間	1ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	32人		
その他			

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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	15	5	10	訪問介護員
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	7		7	
事務員				
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護支援専門員				
介護福祉士	13	5	8	
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	
介護職員初任者研修修了者	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			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	人
生活相談員	人	人
	人	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 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略)	契約上の職員配置比率		
	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)		: 1
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略)	ホームの職員数		人
	訪問介護事業所の名称		
	訪問看護事業所の名称		
	通所介護事業所の名称		

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称		介護福祉士				
	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										
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した人数	1年未満									
	1年以上3年未満			1						

経験年数に応じた職	3年以上 5年未満				1						
	5年以上 10年未満				1						
	10年以上			5	7						
備考											
従業員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		なし	
		内容：	
利用料金の改定	条件	入居契約書 第4.5条	
	手続き	通知文書により、同意書を取る	

(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		
	年齢		
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	18㎡/18.03㎡	29.40㎡/29.73㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		なし	なし
月額費用の合計		145,010円	198,010円
保険サービス費用（介護※）	家賃	70,000円	95,000円
	食費	47,010円	47,010円
	共益費	8,000円	16,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	20,000円	40,000円
	電気代	使用料に応じた額を加算する	使用料に応じた額を加算する
備考	介護保険費用1割から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。） ※有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない。）		

(利用料金の算定根拠等)

家賃	70, 000円～95, 000円		
敷金	家賃の	0 ヶ月分	
	解約時の対応		
前払金			
食費	47, 010円/30日(朝食367円昼食600円夕食600円) 税込		
状況把握及び生活相談サービス費	20, 000円		
共益費	8, 000円		
電気代	居室内個別メーターに基づく		
介護保険外費用			
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			

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

算定根拠		
想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額 (初期償却額)		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	
	入居後 3 月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	6 5 歳未満	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	0 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	2 人
	8 5 歳以上	25 人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	2 人
	要介護 2	3 人
	要介護 3	10 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	6 人
入居期間別	6 か月未満	1 人
	6 か月以上 1 年未満	6 人
	1 年以上 5 年未満	10 人
	5 年以上 1 0 年未満	10 人
	1 0 年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		27 人

(入居者の属性)

性別	男性	9 人		女性	18 人	
男女比率	男性	33.3 %		女性	66.6 %	
入居率	93.1 %		平均年齢	89.1 歳		平均介護度 3.5

(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	人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

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）		株式会社レザミ
電話番号 / F A X		06-6967-8611 / 06-6967-8612
対応している時間	平日	9時から18時
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日・祝・年末年始
窓口の名称（所在区介護保険担当）		大阪市福祉局高齢者施設部介護保険課 指導グループ
電話番号 / F A X		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝・年末年始
窓口の名称 （大阪府国民健康保険団体連合会）		大阪府国民健康保険団体連合会介護保険室介護保険課介護保険係
電話番号 / F A X		06-6949-5244 /
対応している時間	平日	9：00～17：00
定休日		土・日・祝・年末年始
窓口の名称（大阪市有料老人ホーム指導担当）		大阪市福祉局高齢者施設部介護保険課 指導グループ
電話番号 / F A X		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	8：00～17：30
定休日		土・日・祝・年末年始
窓口の名称 （大阪市サービス付き高齢者向け住宅担当）		大阪市都市整備局規格部安心居住課
電話番号 / F A X		06-6280-9648 / 06-6202-7064
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝・年末年始
窓口の名称（虐待の場合）		大阪市福祉局高齢者施設部介護保険課 指導グループ
電話番号 / F A X		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝・年末年始

(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	損保ジャパン
	加入内容	介護付きホーム賠償保険責任制度
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	サービスの提供上で事故が発生し入居者の生命・身体・財産に損傷が発生した場合は不可効力による場合を除き速やかに入居者に対し損害を賠償します。ただし入居者に重大な過失がある場合には賠償減ずることになります。	
事故対応及びその予防のための指針	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時

(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	なし	ありの場合		
		実施日		
		結果の開示		
		開示の方法		
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の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に交付
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	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	管理者・職員・入居者
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取り組みの状況	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		あり
	研修の定期的な実施		あり
	担当者の配置		あり
身体拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催		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拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体拘束等）		なし
	身体拘束等を行う場合の態様および時間、入居者の状況並びに救急やむを得ない場合の理由の記録		
業務継続計画の策定状況	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	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	あり		
緊急時等における対応方法	関係者に速やかに報告する。		
大阪市ひとにやさしいまちづくり整備要綱等に定める基準の適合性		不適合の場合の内容	

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			
「6. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性			
		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			
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（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）
別添 2（入居者の個別選択によるサービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等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

令和

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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			
訪問入浴介護			
訪問看護	あり	みもご訪問介護リハステーション	大阪市東淀川区豊里3丁目16-26 第2ハイツ栄光103号室
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	あり	レザミ住道 レザミ鶴見緑地	大東市赤井2丁目19-5 大阪市鶴見区井口6丁目15-11
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
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			
<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	みもご訪問介護リハステーション	大阪市東淀川区豊里3丁目16-26 第2ハイツ栄光103号室
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			

(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入居者の個別選択によるサービス一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※（税抜）	
介護サービス	食事介助	あり	215円/5分	単発サービス（ホーム内）
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,500円/回	30分未満の単発サービス
	おむつ代	なし		自費
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	3600円/回	60分未満の単発サービス
	特浴介助	あり	3600円/回	60分未満の単発サービス
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	290円/回	単発サービス（ホーム外）
生活サービス	居室清掃	あり	1,800円/回	
	リネン交換	あり	1,800円/回	
	日常の洗濯	あり	1,800円/回	
	居室配膳・下膳	あり	50円/回	体調不良による居室配膳は無料
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	訪問理美容（カット2,100円）	外部から訪問理美容
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	あり	290円/5分	単発サービス（ホーム外）
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費とする	
	健康相談	あり	管理費に含まれる	
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	管理費に含まれる	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	管理費に含まれる	
入退院のサービス	移送サービス	あり		ご家族主体を基本とする
	入退院時の同行	あり	管理費に含まれる	
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※1 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。
※2「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。