

リベルタけやき坂どおり重要事項説明書

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	特定非営利活動法人なないろ
	※法人の場合、その種類	特定非営利活動法人
名称	(ふりがな) とくていひえいりかつどうほうじんなないろ 特定非営利活動法人なないろ	
主たる事務所の所在地	〒690-0047 松江市嫁島町 10 番 12 号	
連絡先	電話番号	0852-40-0655
	FAX番号	0852-40-0655
	メールアドレス	nanairoyomeshima@gmail.com
	ホームページアドレス	http://nanairo-yomeshima.jp/
代表者	氏名	井川 樹
	職名	理事長
設立年月日	2020年 3月 26日	
主な実施事業	生活介護 居宅介護 行動援護 重度訪問介護 移動支援	

2. リベルタけやき坂どおり事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) リベルタけやき坂どおり	
所在地	〒690-0015 松江市上乃木 4 丁目 6 番 5	
主な利用交通手段	最寄駅	乃木駅
	交通手段と所要時間	① 自動車利用の場合 ・乗車 5 分
連絡先	電話番号	0852-67-8183
	FAX番号	0852-40-0655

	メールアドレス	nanairoyomeshima@gmail.com
	ホームページアドレス	http://nanairo-yomesima@gmail.com
管理者	氏名	井川 樹
	職名	理事長
建物の竣工日		令和6年 6月18日
事業の開始日		令和6年 6月19日

3. 建物概要

土地	敷地面積	498.52 m ²	
	所有関係	1 ■事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地 (普通賃借 ・ 定期賃借)	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	m ²
		うち、ホーム部分	m ²
	耐火構造	1 ■耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()	
	構造	1 ■鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()	
	所有関係	1 ■事業者が自ら所有する建物	
		2 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ 定期賃借)	
		抵当権の設定	1 あり 2 なし
契約期間		1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし	
契約の自動更新	1 あり 2 なし		
居室の状況	1 ■全室個室		

居室区分 【表示 事項】	2 相部屋あり			
	最少	人部屋		
	最大	人部屋		
	トイレ	浴室	面積	戸数・室数
	タイプ1	有/無	有/無	11.40 m ²
タイプ2	有/無	有/無	10.34 m ²	16
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。				
共同施設	食堂	1 ■あり 2 なし		
	入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり 2 ■なし		
	エレベーター	1 ■あり (車椅子対応) 2 あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) 4 なし		
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		
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他 ()
	1 ■あり	1 あり	1 あり	1 ■あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 □なし	3 ■なし	3 ■なし	3 なし
その他				

(医療連携の内容)

医療支援	※複数選択可		
	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 ()		
協力医療機関	1	名称	中村内科循環器クリニック
		住所	松江市西川津町 398 番 51
		診療科目	内科・循環器内科
		協力内容	健康相談・緊急な治療を要する際の診察、処置

4. 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】	1 利用権方式 2 ■建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	3 ■月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり 2 ■なし	
介護状態に応じた金額設定	1 あり 2 ■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	1 ■減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	40,000
礼金	300,000
管理費	5,000
食費	20,000
光熱水費	10,000
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	なないろサービス
その他のサービス利用料	なし

(支払方法)

支払方法	指定口座への振り込み
	山陰合同銀行本店 普通 4502968 口座名義 特定非営利活動法人なないろ 理事長 井川 樹

5. 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		ホームヘルプサービスなないろ
電話番号		0852-40-0655
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日		なし

(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	1 ■あり	(その内容) 介護保険・社会事業者総合保険
	2 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ときの対応	1 ■あり	(その内容)
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 ■あり	2 なし

※ _____ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名 _____

