

## 重要事項説明書

|       |            |
|-------|------------|
| 記入年月日 | 2022年10月1日 |
| 記入者名  | 石橋 亮人      |
| 所属・職名 | 施設長        |

## 1. 事業主体概要

|            |                                   |   |
|------------|-----------------------------------|---|
| 種類         | 個人 <del>法人</del>                  |   |
|            | ※法人の場合、その種類                       | 株式会社  |
| 名称         | (ふりがな) かぶしきかいしゃあどばんす<br>株式会社アドバンス |   |
| 主たる事務所の所在地 | 東京都八王子市南大沢2丁目220番6号               |   |
| 連絡先        | 電話番号                              | 083-242-6776  |
|            | FAX番号                             | 083-242-5556  |
|            | メールアドレス                           |   |
|            | ホームページアドレス                        | <a href="http://www.buchi-kaigo.com/">http://www.buchi-kaigo.com/</a> |
| 代表者        | 氏名                                | 小川 秀一   |
|            | 職名                                | 代表取締役   |
| 設立年月日      | 昭和 <del>・平成</del> ・令和 26年5月1日     |   |
| 主な実施事業     | ※別添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) ゆうりょうろうじんほーむやまのた<br>有料老人ホーム山の田 |                               |
| 所在地           | 〒751-0834<br>山口県下関市山の田東町1-20          |                               |
| 主な利用交通手段      | 最寄駅                                   | 幡生駅                           |
|               | 交通手段と所要時間                             | 幡生駅 下車<br>徒歩約15分              |
| 連絡先           | 電話番号                                  | 083-242-6776                  |
|               | FAX番号                                 | 083-242-5556                  |
|               | ホームページアドレス                            | <a href="http://">http://</a> |
| 管理者           | 氏名                                    | 石橋 亮人                         |
|               | 職名                                    | 施設長                           |
| 建物の竣工日        | 昭和 <del>・平成</del> ・令和 24年 3 月 31 日    |                               |
| 有料老人ホーム事業の開始日 | 昭和・平成 <del>・令和</del> 4年 10 月 1 日      |                               |

(類型)【表示事項】

|               |            |
|---------------|------------|
| 建物の竣工日        | 平成24年3月31日 |
| 有料老人ホーム事業の開始日 | 令和4年10月1日  |

|                                    |            |          |
|------------------------------------|------------|----------|
| 1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）       |            |          |
| 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） |            |          |
| ③ 住宅型                              |            |          |
| 4 健康型                              |            |          |
| 1又は2に該当する場合                        | 介護保険事業者番号  |          |
|                                    | 指定した自治体名   | 県(市)     |
|                                    | 事業所の指定日    | 平成 年 月 日 |
|                                    | 指定の更新日（直近） | 平成 年 月 日 |

### 3.建物概要

|       |                         |  |  |
|-------|-------------------------|--|--|
| 土地    | 敷地面積                    | 626.54 m <sup>2</sup>                        |  |
|       | 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<br>契約期間                               | 1 あり 2 なし<br>1 あり<br>（ 年 月 日～ 年 月 日）<br>2 なし |
|       | 契約の自動更新                 | 1 あり 2 なし                                    |  |
| 建物    | 延床面積                    | 全体   | 2235.32m <sup>2</sup>                        |
|       |                         | うち、老人ホーム部分                                   | 2114.88m <sup>2</sup>                        |
|       | 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<br>契約期間          | 1 あり 2 なし<br>1 あり<br>（ 年 月 日～ 年 月 日）<br>2 なし |  |
|       | 契約の自動更新                 | 1 あり 2 なし                                    |  |
| 居室の状況 | 居室区分<br>【表示事項】          | 1 全室個室                                       |  |
|       |                         | ② 相部屋あり                                      |  |

|       | 最少  |     | 1人部屋   |       |        |
|-------|-----|-----|--------|-------|--------|
|       | 最大  |     | 2人部屋   |       |        |
|       | トイレ | 浴室  | 面接     | 戸数・室数 | 区分※    |
| タイプ1  | 有/無 | 有/無 | 13.08㎡ | 14    | 一般居室個室 |
| タイプ2  | 有/無 | 有/無 | 16.72㎡ | 20    | 一般居室個室 |
| タイプ3  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ4  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ5  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ6  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ7  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ8  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ9  | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |
| タイプ10 | 有/無 | 有/無 | ㎡      |       |        |

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

|                  |   |         |                                |       |
|------------------|---|---------|--------------------------------|-------|
| 共用施設             | 共用便所における便房  | 8ヶ所     | うち男女別の対応が可能な便房                 | 8ヶ所   |
|                  |   |         | うち車椅子等の対応が可能な便房                | 3ヶ所   |
|                  | 共用浴室  | 2ヶ所     | 個室                             | 2ヶ所   |
|                  |   |         | 大浴場                            | 0ヶ所   |
|                  | 共用浴室における介護浴槽  | 1ヶ所     | チェアー浴                          | 1ヶ所   |
|                  |   |         | リスト浴                           | 0ヶ所   |
|                  |   |         | ストレッチャー浴                       | 0ヶ所   |
|                  |   | その他( )  | 0ヶ所                            |       |
| 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)<br>②あり(ストレッチャー対応)<br>③あり(上記1・2に該当しない)<br>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  | 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   |
| 土砂災害警戒区域         | 該当 1あり ②なし  |         | 1の場合 □土石流 □急傾斜地 □地すべり          |       |
| 浸水想定区域(洪水・津波・高潮) | 該当 1あり ②なし  |         | 1の場合 □洪水 □津波 □高潮<br>想定浸水深 m~ m |       |