別紙様式２

重要事項説明書

記入年月日	令和８年７月１日
記入者	五十嵐元徳
所属・職名	グランドホーム樫の木　管理者

※　サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成 23 年 10 月７日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡)」の別紙４の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の１から３まで及び６の内容については、別紙４の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

１．設置者概要

種類	個人/[法人]	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	（ふりがな）だいわめでぃかるかぶしきがいしゃ 大和メディカル株式会社	
主たる事務所の所在地	〒９９０－２４８１ 山形県山形市あかねケ丘二丁目 10 番 56 号	
連絡先	電話番号	０２３－６４４－０３２５
	ＦＡＸ番号	０２３－６７９－４９００
	メールアドレス	info@daiwa-med.co.jp
	ホームページアドレス	http://daiwa-med.co.jp
代表者	氏名	冨樫　正彦
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和５５年１０月２３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）	

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）ぐらんどほーむかしのき グランドホーム樫の木	
所在地	〒９９０－０８１３ 山形県山形市桧町一丁目 10 番 10 号	
	最寄駅	北山形駅

主な利用交通手段	交通手段と所要時間	北山形駅からバスで千歳橋降車後徒歩 8 分/又は徒歩で 30 分
連絡先	電話番号	０２３－６６５－０５１１
	ＦＡＸ番号	０２３－６６５－０５１３
	メールアドレス	ground-kashi0511@daiwa-med.co.jp
	ホームページアドレス	http://daiwa-med.co.jp
管理者	氏名	五十嵐元徳
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 26 年 5 月 31 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 26 年 7 月 1 日

（類型）【表示事項】

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	
	事業所の指定日	年　月　日
	指定の更新日（直近）	年　月　日

３．建物概要

土地	敷地面積	2642.78 ㎡	
	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
		うち、老人ホーム部分	2262.38 ㎡
	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（　　）	

<table>
<tr><td rowspan="6"></td><td>所有関係</td><td colspan="5">[1] 事業者が自ら所有する建物</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">2 事業者が賃借する建物 （ 普通賃借 ・ 定期賃借 ）</td></tr>
<tr><td></td><td>抵当権の設定</td><td colspan="4">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td></td><td>契約期間</td><td colspan="4">1 あり
（ 年 月 日～ 年 月 日）
2 なし</td></tr>
<tr><td></td><td>契約の自動更新</td><td colspan="4">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">2 相部屋あり</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>最少</td><td colspan="3">人部屋</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>最大</td><td colspan="3">人部屋</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>トイレ</td><td>浴室</td><td>面積</td><td>戸数・室数</td><td>区分※</td></tr>
<tr><td></td><td>タイプ1</td><td>[有]/無</td><td>有/[無]</td><td>18.00 ㎡</td><td>60 戸</td><td>一般居室個室</td></tr>
<tr><td colspan="8">※「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。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">共用施設</td><td>共用便所における便房</td><td rowspan="2">12 ヶ所</td><td colspan="3">うち男女別の対応が可能な便房</td><td>ヶ所</td></tr>
<tr><td colspan="3">うち車椅子等の対応が可能な便房</td><td>12 ヶ所</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">共用浴室</td><td rowspan="2">6 ヶ所</td><td colspan="3">個室</td><td>3 ヶ所</td></tr>
<tr><td colspan="3">大浴場</td><td>3 ヶ所</td></tr>
<tr><td rowspan="4"></td><td rowspan="4">共用浴室における介護浴槽</td><td rowspan="4">ヶ所</td><td colspan="3">チェアー浴</td><td>ヶ所</td></tr>
<tr><td colspan="3">リフト浴</td><td>ヶ所</td></tr>
<tr><td colspan="3">ストレッチャー浴</td><td>ヶ所</td></tr>
<tr><td colspan="3">その他（ ）</td><td>ヶ所</td></tr>
<tr><td></td><td>食堂</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td></td><td>入居者や家族が利用できる調理施設</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td></td><td>エレベーター</td><td colspan="5">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</td></tr>
<tr><td rowspan="6">消防用設備等</td><td>消火器</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>自動火災報知設備</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>火災通報設備</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>スプリンクラー</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>防火管理者</td><td colspan="5">[1] あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>防災計画</td><td colspan="5">[1]あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>緊急通報装置等</td><td>居室
[1] あり
2 一部あり
3 なし</td><td colspan="2">便所
[1] あり
2 一部あり
3 なし</td><td colspan="2">浴室
[1] あり
2 一部あり
3 なし</td><td>その他（ ）
1 あり
2 一部あり
3 なし</td></tr>
</table>

その他	洗濯室、自家発電設備

4．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	入居者に対して 24 時間の安心と尊厳のある生活が送れるように状況把握、生活相談サービスを主なサービスとし、入居者の選択によるその他の各種サービスの提供により自立した生活を支援します。
サービスの提供内容に関する特色	・医療的ケアの必要な方が安全に暮らすための環境整備 ・自分の暮らしを自分で決めることを可能とする支援
入浴、排せつ又は食事の介護	1　自ら実施　2　委託　[3]　なし
食事の提供	1　自ら実施　[2]　委託　3　なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1　自ら実施　2　委託　[3]　なし
健康管理の供与	[1]　自ら実施　2　委託　3　なし
安否確認又は状況把握サービス	[1]　自ら実施　2　委託　3　なし
生活相談サービス	[1]　自ら実施　2　委託　3　なし

（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	独立行政法人国立病院機構山形病院
		住所	山形県山形市行才 126-2
		診療科目	内科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、整形外科、リハビリテーション科、歯科、皮膚科、耳鼻咽喉科、精神科、てんかんセンター、小児科、糖尿病外来、禁煙支援外来、高次機能障害外来
		協力科目	内科、神経内科、呼吸器内科
		協力内容	受診及び治療に関する協力 指定難病患者の療養生活上の指導
	2	名称	医療法人社団清氷会矢吹病院
		住所	山形県山形市嶋北四丁目 5 番 5 号
		診療科目	腎臓内科、外科、消化器内科、整形外科、呼吸器科、心療内科、移植外来
		協力科目	腎臓内科

		協力内容	受診及び治療に関する協力 透析患者の療養生活上の指導
	3	名称	池澤内科クリニック
		住所	山形県山形市松山一丁目 1-105
		診療科目	内科
		協力科目	内科
		協力内容	受診及び治療に関する指導、訪問診療
	4	名称	うるしやまクリニック
		住所	山形県山形市大字漆山 3423 番地
		診療科目	内科、脳神経外科
		協力科目	内科、脳神経外科
		協力内容	受診及び治療に関する指導、訪問診療
新興感染症発生時に連携する医療機関		名称	うるしやまクリニック
		住所	山形県山形市大字漆山 3423 番地
協力歯科医療機関		名称	鈴木歯科クリニック
		住所	山形県山形市南栄町一丁目 3-33
		協力内容	受診及び治療に関する指導、訪問歯科診療

（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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		1　一時介護室へ移る場合 2　介護居室へ移る場合 [3]　その他（階の変更希望）	
判断基準の内容		入居者及び身元保証人からの申し出	
手続きの内容		他の階で空室が出た際に情報提供	
追加的費用の有無		1　あり　[2]　なし	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		1　あり　2　なし　[3]　該当しない（前払い金無）	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1　あり　[2]　なし	
	便所の変更	1　あり　[2]　なし	
	浴室の変更	1　あり　[2]　なし	
	洗面所の変更	1　あり　[2]　なし	
	台所の変更	1　あり　[2]　なし	
	その他の変更	1　あり	（変更内容）
		[2]　なし	

（入居に関する要件）

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	[1]　あり　2　なし
	要支援の者	[1]　あり　2　なし
	要介護の者	[1]　あり　2　なし

留意事項	自立している者の場合、単身高齢者（60 歳以上）	
契約解除の内容	各種義務違反、不正な入居、反社会的勢力	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	賃貸借契約書第 13 条
	解約予告期間	2 か月前
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	1　あり（内容：　　） 2　なし	
入居定員	６０人	
その他	月ぎめ駐車場（月額２，２００円）	

５．職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載の必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数※1 ※2
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員	１７	１５	2	
介護職員	１６	１４	2	
看護職員	1	1		
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	3		3	
１週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数※2				

※１　常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の人数に換算した人数をいう。

※２　特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	１２	１２	

実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	3	2	1
介護支援専門員			

（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
看護師又は准看護士			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師			
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・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（２０時～６時）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	３人	２人

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務			1 あり　2 なし						
	業務に係る資格等			1 あり						
				資格等の名称	精神保健福祉士、主任介護支援専門員					
				2 なし						
	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			3							
前年度１年間の退職者数			2							
した業務に従事経験年数 １年未満			1							
1年以上3年未満			1							

	3年以上 5年未満	1		5	2	1					
	5 年以上 10年未満			3							
	10年以上			4							
従業者の健康診断の実施状況						[1] あり　2 なし					

６．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
要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　減額あり [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
利用料金の改定	条件	土地又は建物に対する租税負担の増減、土地又は建物の価格の上昇または低下その他の経済事業の変動、近傍同種の建物の賃料との比較においてその賃料が不相当となった場合
	手続き	運営懇談会にて提示と説明を経たうえで賃借人と賃貸人との協議により改定する。

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）

		プラン１	プラン２
入居者の状況	要介護度	1	
	年齢	８０歳	歳
居室の状況	床面積	１８．００㎡	㎡
	便所	[1] 有　2 無	1 有　2 無
	浴室	1 有　[2] 無	1 有　2 無
	台所	1 有　[2] 無	1 有　2 無
入居時点で	前払金	０円	円

必要な費用	敷金		１２０，０００円	円
月額費用の合計			１４８，０５０円	円
サービス費用	家賃		５１，０００円	円
	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	円
	介護保険外※2	食費	５９，１００円	円
		管理費	１９，８００円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
		その他	１８，１５０円	円

※１　介護予防・地域密着型の場合を含む。

※２　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）

費用	算定根拠
家賃	土地取得費､建物建設費を住宅部分面積にて案分した費用を 17 年にて償却
敷金	家賃の２．４ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	共用部分の水光熱費、清掃等の維持管理費、エレベーター等機器保守点検費
食費	朝食５６０円　昼食７４０円　夕食６７０円
光熱水費	各住戸にて使用の電力については住戸ごとに設置した使用メーターにて検診精算。上下水道の使用は管理費に含む。
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	・共用の浴室の使用は週３回まで含まれますが、４回目以降は１回につき５５０円負担願います。 ・共用洗濯機の月額使用料は２，２００円 ・状況把握、生活相談に伴う費用は月額１８，１５０円

７．入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	１８人
	女性	４２人
年齢別	65 歳未満	１人
	65 歳以上 75 歳未満	４人
	75 歳以上 85 歳未満	１２人
	85 歳以上	４３人

要介護度別	自立	３人
	事業対象者	１人
	要支援１	３人
	要支援２	９人
	要介護１	８人
	要介護２	７人
	要介護３	７人
	要介護４	１４人
	要介護５	８人
入居期間別	６ヶ月未満	７人
	６ヶ月以上１年未満	６人
	１年以上５年未満	３４人
	５年以上 10 年未満	１０人
	10 年以上 15 年未満	３人
	15 年以上	０人

（入居者の属性）

平均年齢	８８歳
入居者数の合計	６０人
入居率※	１００．０％
※　入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	１人
	社会福祉施設	４人
	医療機関	０人
	死亡者	９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）
	入居者側の申し出	１４人
		（解約事由の例） 入院、ご逝去、他の施設入居・入所

８．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	苦情受付担当者　森谷唯、石平安奈

電話番号		０２３－６６５－０５１１
対応している時間	平日	８：３０～１７：１５
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		

（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	1　あり	（その内容） 三井住友海上火災保険㈱ 賠償責任保険
	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	

（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	1　あり	実施日	令和６年９月
		結果の開示	1　あり　　2　なし
	2　なし		
第三者による評価の実施状況	1　あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1　あり　　2　なし
	2　なし		

９．入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に交付 3　公開していない
管理規程	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に交付 3　公開していない
事業収支計画書	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に交付 3　公開していない
財務諸表の要旨	1　入居希望者に公開

	2　入居希望者に交付 3　公開していない
財務諸表の原本	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に交付 3　公開していない

１０．その他

運営懇談会	1　あり	（開催頻度）年　　１回	
	2　なし		
	1　代替措置あり	（内容）	
	2　代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取り組み	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		1　あり　2　なし
	指針の整備		1　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		1　あり　2　なし
	担当者の配置		1　あり　2　なし
身体的拘束等の適正化のための取り組みの状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		1　あり　2　なし
	指針の整備		1　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		1　あり　2　なし
	緊急やむを得ない場合に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		
	1　あり	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	1　あり　2　なし
	2　なし		
業務継続の策定状況	感染症に関する業務継続計画書		1　あり　2　なし
	災害に関する業務継続計画書		1　あり　2　なし
	職員に対する周知の実施		1　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		1　あり　2　なし
	定期的な訓練の実施		1　あり　2　なし
	定期的な業務継続計画書の見直し		1　あり　2　なし
提携ホームへの移行【表示事項】	1　あり（提携ホーム名：　　）		
	2　なし		

有料老人ホーム設置時の老人福祉法第 29 条第１項に規定する届出	１　あり　　２　なし [3]　サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要
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	[1]　あり　　２　なし
有料老人ホーム設置運営指導指針「５．規模及び構造設備」に合致しない事項	１　あり　　[2]　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	１　適合している（代替措置） ２　適合している（将来の改善計画） ３　適合してない
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内容	

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）

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

説明年月日　　年　　月　　日

説明者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添１　　事業主体が山形市内で実施する他の介護サービス

介護サービス等の種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	ヘルパーステーション樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーション樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	デイサービス樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
			デイサービスグランドホーム樫の木	山形市桧町一丁目 10 番 10 号
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし	福祉用具貸与事業所樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
特定福祉用具販売	あり	なし	福祉用具貸与事業所樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
＜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	なし	ヘルパーステーション樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
地域密着型通所介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		山形市桧町一丁目 10 番 10 号
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーシ	山形市上町四丁目 6 番 24 号

			ョン樫の木	
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	福祉用具貸与事業所樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	福祉用具貸与事業所樫の木	山形市上町四丁目 6 番 24 号
＜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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	なし		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞				
訪問型サービス	あり	なし		
通所型サービス	あり	なし		
その他の生活支援サービス	あり	なし		

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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無								なし	あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	[なし]	あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	[あり]		○	1650 円	一時的な体調不良時（30 分単位）	
おむつ代			なし	[あり]		○	実費	価格表による	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	[なし]	あり					
特浴介助	なし	あり	[なし]	あり					
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	[あり]		○	1650 円	一時的な体調不良時（30 分単位）	
機能訓練	なし	あり	[なし]	あり					
通院介助	なし	あり	なし	[あり]			1650 円	受付から会計、受薬まで（30 分単位）	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	[あり]		○	1650 円	30 分単位	
リネン交換	なし	あり	なし	[あり]		○		寝具のリース料に含む	
日常の洗濯	なし	あり	なし	[あり]		○	実費	料金表による	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	[あり]		○	550 円	体調不良時以外のつどの料金（1 回毎）	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			[なし]	あり					
おやつ			なし	[あり]		○	90 円	希望者にご提供（1 回につき）	
理美容師による理美容サービス			[なし]	あり				訪問理美容業者の紹介	
買い物代行	なし	あり	[なし]	あり				外部の有償サービス紹介	
役所手続き代行	なし	あり	なし	[あり]	○			状況把握、生活相談サービスに含む	

金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			状況把握、生活相談サービスに含む
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			状況把握、生活相談サービスに含む
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	3300 円	処方薬管理、服薬支援各々（月額）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			状況把握、生活相談サービスに含む
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※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）。

※２：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度支払う場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※３：都度払いの場合、１回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。