サービス付き高齢者向け住宅小白川　重要事項説明書

記入年月日	令和　　年　　月　　日
記入者	岩城多香代
所属・職名	サービス付き高齢者向け住宅 生活相談員

※　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	法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	（ふりがな） しゃかいふくしほうじん　おんしざいだんさいせいかいしぶやまがたけんさいせいかい 社会福祉法人恩賜財団済生会支部山形県済生会	
主たる事務所の所在地	〒９９０－８５４５ 山形県山形市沖町７９－１　山形済生病院内	
連絡先	電話番号	０２３－６８２－１１３１
	ＦＡＸ番号	０２３－６８２－１１３２
	ホームページアドレス	http://www.yamagata-saiseikai.org
代表者	氏名	鈴木 光弘
	職名	支部長
設立年月日	昭和・平成１９年５月１３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） さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくこじらかわ サービス付き高齢者向け住宅小白川	
所在地	〒９９０－００２１ 山形市小白川町２－３－１	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ奥羽本線　山形駅
	交通手段と所要時間	・山交バス　坊原・宝沢・新山・関沢方面行き 乗車１３分、小白川一丁目停留所で下車、徒歩２分 ・自動車利用の場合 乗車１０分
連絡先	電話番号	０２３－６１６－５０８０
	ＦＡＸ番号	０２３－６１６－５０８１
	ホームページアドレス	http://www.yamagata-saiseikai.org
管理者	氏名	岩﨑　美穂
	職名	管理者兼介護職員
建物の竣工日		平成３０年１２月１日
有料老人ホーム事業の開始日		令和１年５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） ※同一フロア内の他居室で実施 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	０６９０１００８６２
	指定した自治体名	山形市
	事業所の指定日	令和１年５月１日
	指定の更新日（直近）	令和７年５月１日

３．建物概要

<table>
<tr><td rowspan="2">土地</td><td>敷地面積</td><td colspan="6">３１１４．６９　㎡</td></tr>
<tr><td>所有関係</td><td colspan="6">①　事業者が自ら所有する土地
２　事業者が賃借する土地
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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">建物</td><td>延床面積</td><td colspan="6">全体：６２５０．１７　㎡
うち、老人ホーム部分：７４９．２２　㎡</td></tr>
<tr><td>耐火構造</td><td colspan="6">①　耐火建築物
２　準耐火建築物
３　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>構造</td><td colspan="6">①　鉄筋コンクリート造
２　鉄骨造
３　木造
４　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">居室の状況</td><td>所有関係</td><td colspan="6">①　事業者が自ら所有する建物
２　事業者が賃借する建物
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</td></tr>
<tr><td>居室区分【表示事項】</td><td colspan="6">①　全室個室
２　相部屋あり
最少：　人部屋
最大：　人部屋</td></tr>
<tr><td rowspan="7"></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>タイプ１</td><td>有/無</td><td>有/無</td><td>１８．４２　㎡</td><td>1</td><td>一般居室個室</td></tr>
<tr><td colspan="6">※同じフロア内の以下の居室（タイプ２、タイプ３）については、一般型特定施設入居者生活介護（地域密着型特定施設入居者生活介護）を提供する。
※同じフロアの以下の居室（タイプ４）については、一時介護室として、一時的に利用する場合がある。</td></tr>
<tr><td>タイプ２</td><td>有/無</td><td>有/無</td><td>１８．４２　㎡</td><td>１６</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ３</td><td>有/無</td><td>有/無</td><td>１８．３５　㎡</td><td>2</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ４</td><td>有/無</td><td>有/無</td><td>１８．４２　㎡</td><td>1</td><td>一時介護室</td></tr>
<tr><td>タイプ５</td><td>有/無</td><td>有/無</td><td>㎡</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">※「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>
</table>

共用施設	共用便所における便房	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他（　　）	ヶ所
	食堂	(1) あり　2 なし		
	入居者や家族が利用できる調理施設	(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		
その他				

4．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	○個々人に適応した住環境および健康で文化的な生活の提供 ○権利擁護を基本とした、公正な事業活動の遂行 ○自立支援を基本とした、個別かつ適切な介護サービスの提供 ○余暇活動のための諸行事等による、豊かな生活の創生 ○済生会の医療・介護・福祉ネットワークによる協力体制の確立 ○社会福祉法人の公益事業であることを自覚し、法令遵守に則った社会的責任に基づく、健全な施設運営と堅実な財務運営 ○施設運営の透明性を高めるための、運営状況、財務状況、第三者評価結果、苦情解決内容等の適切な情報開示

サービスの提供内容に関する特色	24 時間職員が常駐し、山形県済生会が有する社会福祉事業との密な連携による、安心・安全な生活を提供します。
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、かかりつけ医療機関との連絡調整、その他相談）
協力医療機関	1	名称	山形済生病院
		住所	山形市沖町７９－１
		診療科目	内科・外科・整形外科ほか
		協力内容	外来診療・入院加療・救急対応
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	小白川加藤歯科医院
		住所	山形市小白川町２－２－１２
		協力内容	外来診療・訪問診療

（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	入居時６０歳以上又は介護保険認定を受けられている方、特に療養管理が必要な場合はあらかじめご相談ください。	
契約の解除の内容	（入居者の解除権） 1 正当な理由なくサービスを提供しない場合 2 守秘義務に違反した場合 3 破産等の事情により、事業の継続見通しが困難となった場合 4 その他、介護保険法令等及びこの契約に定める事項に著しく違反した場合 （契約の終了） 1 死亡した場合 2 賃貸借契約が終了した場合	

	3　3か月以上入院した場合 4　他の介護保険施設への入所が決まり、その施設側での受け入れが可能になった場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書に定める利用料を２カ月以上滞納した場合、期間内に滞納金額の全額の支払いが無いときは、この契約を解除する旨通知する事ができる。
	解約予告期間	３ヶ月
入居者からの解約予告期間		１ヶ月
体験入居の内容	(1)　あり（内容：空室がある場合） 2　なし	
入居定員	１人（サービス付き高齢者向け住宅） １８人（地域密着型特定施設入居者生活介護）	
その他		

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			１０
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		０．５
生活相談員	1	1		
直接処遇職員	9	9		8
介護職員	8	8		7
看護職員	1	1		1
機能訓練指導員	1		1	０．５
計画作成担当者	1	1		０．５
栄養士				
調理員	委託			
事務員	1	1		０．５
その他職員				
１週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数※2				４０時間

※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	0	0	
介護福祉士	6	6	
実務者研修の修了者	0	0	
初任者研修の修了者	1	1	
介護支援専門員	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
看護師又は准看護士			
理学療法士	1		1
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（　１６時～　１０時）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0　人	0　人
介護職員	1　人	1　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、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a　1.5：1以上 b　2：1以上 c　2.5：1以上 (d) 3：1以上
	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）	：
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		
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、本欄は省略可能）	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						(1) あり　2　なし				
	業務に係る資格等		(1) あり								
				資格等の名称			介護福祉士				
			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											
前年度１年間の退職者数											
業務に従事した経験年数に応じた職員の人	１年未満										1
	１年以上３年未満										
	３年以上５年未満			1		1					
	５年以上10年未満										
	10年以上	1		5	2				1		
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	物価変動、人件費上昇により改定する場合があります。
	手続き	入居者と面談等により相談させていただきます。

（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			
	年齢		歳	歳
居室の状況	床面積		１８．４２　㎡	㎡
	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
入居時点で必要な費用	前払金		０　円	円
	敷金		０　円	円
月額費用の合計			１５５，１２０　円	円
家賃			５４，８００　円	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		０　円	円
	介護保険外※2	食費	６１，３２０　円	円
		共益費	３９，０００　円	円
			円	円
			円	円
		その他	０　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	1800 円／日×365 日÷12 ヶ月
敷金	不要
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 日常生活支援サービスとして、入浴時の見守り・介助、食事・排せつの介助、洗面等の清潔保持、血圧測定や服薬管理などの健康管理等を包括して提供します。
共益費	１日　1,300 円（状況把握・生活相談）
状況把握・生活相談サービス	共益費に含む
食費	2,044 円／日×365 日÷12 ヶ月
光熱水費	共益費に含む
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	

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	４　人
	女性	１５　人
年齢別	65 歳未満	０　人
	65 歳以上 75 歳未満	０　人
	75 歳以上 85 歳未満	１　人
	85 歳以上	１８　人
要介護度別	自立	０　人
	要支援１	０　人
	要支援２	０　人
	要介護１	６　人
	要介護２	７　人
	要介護３	３　人
	要介護４	０　人
	要介護５	１　人
入居期間別	６ヶ月未満	３　人
	６ヶ月以上１年未満	４　人
	１年以上５年未満	８　人
	５年以上 10 年未満	４　人

（入居者の属性）

平均年齢	９１．８　歳
入居者数の合計	１９　人
入居率※	１００　％
※　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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	５　人
	死亡者	２　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	３　人
		（解約事由の例） 医療機関入院継続の為

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		小白川ケアセンター　生活相談員
電話番号		０２３－６１６－５０８０
対応している時間	平日	８：３０～１７：３０
	土曜	対応できない
	日曜・祝日	対応できない
定休日		土曜・日曜・祝日・その他指定日

窓口の名称		山形県済生会支部事務局　事務局長
電話番号		０２３－６８２－１１３１
対応している時間	平日	９：００～１７：００
	土曜	対応できない
	日曜・祝日	対応できない
定休日		土曜・日曜・祝日・その他指定日

（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）
	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	
		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　回
	(2) なし	
	1　代替措置あり	（内容）
	2　代替措置なし	
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	(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　令和　　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　　事業主体が山形県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	(あり)	なし	済生会山形訪問看護ステーション	・山形市沖町 79 番地 1
訪問リハビリテーション	(あり)	なし	フローラさいせい訪問リハビリテーション	・山形市沖町 79 番地 1
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	(あり)	なし	①デイサービスセンター小白川 ②やまのべ荘デイケアセンター ③ながまち荘デイサービスセンター	①山形市小白川町 2-3-1 ②東村山郡山辺町大字大塚 814-2 ③山形市長町 751 番地
通所リハビリテーション	(あり)	なし	①介護老人保健施設フローラさいせい ②通所リハビリテーション小白川	①山形市沖町 79-1 ②山形市小白川町 2-3-1
短期入所生活介護	(あり)	なし	①ショートステイ小白川 ②短期入所生活介護事業所やまのべ荘 ③短期入所生活介護事業所ながまち荘 ④特別養護老人ホーム山静寿（空床利用） ⑤短期入所生活介護事業所愛日荘	①山形市小白川町 2-3-1 ②東村山郡山辺町大字大塚 814-2 ③山形市長町 751 ④山形市大字沼木 1133-1 ⑤山形市大字妙見寺 4
短期入所療養介護	(あり)	なし	介護老人保健施設フローラさいせい	山形市沖町 79-1
特定施設入居者介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
＜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		
夜間対応型訪問介護	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	地域密着型特別養護老人ホームやまのべ荘	東村山郡山辺町大字大塚 814-2
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	①愛日荘居宅介護支援事業所 ②やまのべ荘居宅介護支援事業所	①山形市大字妙見寺 4 ②東村山郡山辺町大字大塚

			③ながまち荘居宅介護支援事業所 ④居宅介護支援事業所済生会山形訪問看護ステーション	814-2 ③山形市長町 751 ④山形市沖町 79-1
＜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	済生会山形訪問看護ステーション	山形市沖町 79-1
介護予防訪問リハビリテーション	(あり)	なし	フローラさいせい訪問リハビリテーション	山形市沖町 79-1
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	通所リハビリテーション小白川	山形市小白川町 2-3-1
介護予防短期入所生活介護	(あり)	なし	①ショートステイ小白川 ②短期入所生活介護事業所やまのべ荘 ③短期入所生活介護事業所ながまち荘 ④特別養護老人ホーム山静寿（空床利用）	①山形市小白川町 2-3-1 ②東村山郡山辺町大字大塚 814-2 ③山形市長町 751 ④山形市大字沼木 1133-1
介護予防短期入所療養介護	(あり)	なし	介護老人保健施設フローラさいせい	山形市沖町 79-1
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		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
＜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	①済生会愛らんど地域包括支援センター ②済生会なでしこ地域包括支援センター ③居宅介護支援事業所愛日荘	①山形市小白川町 2-3-1 ②山形市長町 751 ③山形市大字妙見寺 4
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	(あり)	なし	①特別養護老人ホーム愛日荘 ②特別養護老人ホームやまのべ荘 ③特別養護老人ホームながまち荘 ④特別養護老人ホーム山静寿	①山形市大字妙見寺 4 ②東村山郡山辺町大字大塚 814-2 ③山形市長町 751 ④山形市大字沼木 1133-1
介護老人保健施設	(あり)	なし	介護老人保健施設フローラさいせい	山形市沖町 79-1
介護療養型医療施設	(あり)	なし		
介護医療院	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]	○		無料	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	[あり]	○		無料	
おむつ代			なし	[あり]		○	実費	各自でご準備いただきます
入浴（一般浴）介助	なし	あり	なし	[あり]		○	1回770円	
特浴介助	なし	あり	なし	[あり]		○	1回1,300円	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	[なし]	あり			無料	
機能訓練	なし	あり	[なし]	あり				
通院介助	なし	あり	[なし]	あり				送迎のみ片道30分以内、520円で実施
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	[あり]		○	1回520円	週1回以上の場合（週1回無料）
リネン交換	なし	あり	[なし]	あり				寝具レンタルを利用した場合、レンタル料金に週1回の交換を含む
日常の洗濯	なし	あり	なし	[あり]		○	1回520円	洗濯機使用料1回200円（洗剤、柔軟剤自動投入）乾燥機使用料30分100円
居室配膳・下膳	なし	あり	[なし]	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			[なし]	あり				食形態の変更は相談対応
おやつ			[なし]	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	[あり]		○	1回2,700円	カット及び顔そり

買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1回520円	所要15分程度範囲
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
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	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1回520円	
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	○		無料	

※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。

※4：その他、選択サービスの料金表による。