

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和 年 月 日
記入者名	角 紀代
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ ぷりむ 株式会社 Purim	
主たる事務所の所在地	〒 573-0118 大阪府枚方市杉山手3丁目28番70号	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-800-1322/072-800-1323
	メールアドレス	ainoie@purim.bz
	ホームページアドレス	http://hp.kaipoke.biz/ysf/
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 西田 乙美	
設立年月日	平成 25年4月3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)じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ みんなのいえ2 住宅型有料老人ホーム みんなの家II	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 573-0118 大阪府枚方市杉山手3丁目28番50号	
主な利用交通手段	JR学研都市線「長尾駅」より京阪バス穂谷行 杉下車10分 徒歩15分 京阪「枚方市駅」より京阪バス①穂谷行「杉下車」 徒歩15分 近鉄京都線「新田辺駅」よりタクシー15分	
連絡先	電話番号／FAX番号	TEL:072-894-7310/FAX:072-894-7311
	メールアドレス	ainoie@purim.bz
	ホームページアドレス	http://hp.kaipoke.biz/ysf/
管理者(職名/氏名)	施設長 角 紀代 /	
事業開始日/届出受理日 又は登録日(登録番号)	令和 3年12月1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	3年8月1日から			令和	23年7月31日まで (20年間)				
	面積	1010.95 m ² (うち宅地542.61m 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	同上									
	延床面積	198.7 m ² (うち有料老人ホーム部分				198.7 m ²)					
	竣工日	昭和	58年5月新築			用途区分	専用住宅				
	耐火構造	その他		その他の場合： 耐火構造物ではない							
	構造	木造		その他の場合：							
	階数	2階		(地上		2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										
居室の状況	総戸数	6戸			届出又は登録をした室数				6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	×	×	×	×	○	9.83	2	洋間①ダビデ、③マルタ		
	一般居室個室	×	×	×	×	×	9.83	1	洋間②ルツ		
	一般居室個室	×	×	×	×	×	15.2	1	洋間④ハンナ		
	一般居室個室	×	×	×	×	○	8.4	1	洋間⑤ルデカ		
	一般居室個室	×	×	×	×	×	23	1	洋間⑥サラ(+ロフト)		
共用施設	共用トイレ	2ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				0ヶ所			
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				2ヶ所			
	共用浴室	個室	1ヶ所		大浴場		0ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	0ヶ所		チェア入浴	0ヶ所		その他：			
	食堂	1ヶ所		面積		15.2 m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし									
	エレベーター	なし									
	廊下	中廊下	m		片廊下	最大1.73m、最小0.82m					
	汚物処理室	1ヶ所									
	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	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			1分			
その他	相談室										
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		あり	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		地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、機能訓練設備を用いて専門職による自立支援のサポートを行う。
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	
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	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービスの内容：毎日1回以上、居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。 ・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	向山病院
	提供方法	入居者の希望による
利用者の個別的な選択によるサービス		※別添2（有料老人ホームが提供するサービスの一覧表）
虐待防止		<ul style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者を選定しています。 【施設長：角 紀代】 ②成年後見制度の利用を支援します。 ③苦情解決体制を整備します。 ④従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施します。 ⑤当該事業所又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。
身体的拘束		<ul style="list-style-type: none"> ・身体的拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録し、経過観察を行います。家族等へ説明を行い、同意書をいただきます。（継続して行う場合は概ね1月毎に行います。） ・経過観察及び記録を行います。 ・2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討します。 ・1月に1回以上、身体的拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組みます。 ・身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じます。 ①身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について介護職員その他の従業者に周知徹底を図る。 ②身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。 ③介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施する。
非常災害対策		<ul style="list-style-type: none"> ①事業所に災害対策に関する担当者（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。 非常災害対策に関する担当者（防火管理者） ②非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。 ③定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。 避難訓練実施時期：（毎年2回 6月・12月）

(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) シャローーム・ケアサポート愛の家 シャローーム・ケアサポート愛の家
事業所の所在地	〒573-1144 大阪府枚方市牧野本町1-44-1 第2ミハマハイツ104
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ぶりむ 株式会社 P u r i m
連携内容	訪問介護・予防訪問事業・居宅介護・重度訪問介護・移動支援

(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	向山病院(ホームから5.20km)
	住所	大阪府枚方市招提元町1丁目36番6号
	診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科等
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
協力内容		
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
その他の場合：		

(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		
		その他の場合：居室間の住み替え		
判断基準の内容		移動の導線確保等による住み替え（他の入居者様によるものでの住み替えも含む）		
手続の内容		①ホームが指定する医師の意見を聴く。 ②概ね3ヶ月間の観察期間を置く。 ③本人・身元引受人の同意を得る。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	あり	変更の内容	収納の有無

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	解約予告期間	90日	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊食事付11,000円（税込）
入居定員	6人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

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・介護職員と兼務
生活相談員	1	1		管理者・介護職員と兼務
直接処遇職員				
介護職員	17	2	15	管理者・生活相談員と兼務1名
看護職員				
機能訓練指導員		1		介護職員と兼務
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
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	7	1	6	
介護職員初任者研修修了者	8	1	7	
看護師				
認定特定行為業務従事者： 2号研修（詳細は備考欄）				

(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			
柔道整復師	1	1	
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(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				4						
前年度1年間の退職者数		1		2						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満			1						
	1年以上3年未満			2						
	3年以上5年未満			1	4			1		
	5年以上10年未満				5					
	10年以上			1	3	1				
	備考									
従業者の健康診断の実施状況	あり 労働安全衛生法に基づく									

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	利用権方式	
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	あり	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	あり 内容： 日割り計算で減額(食費と光熱水費÷31日)	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改定する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2	プラン3	プラン4
入居者の状況	要介護度	要支援～要介護			
	年齢	60歳以上（要相談）			
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室			
	床面積	8.4㎡	9.83㎡	15.2㎡	23.0㎡（ロフト付）
	トイレ	なし			
	洗面	なし			
	浴室	なし			
	台所	なし			
	収納	あり	あり（居室②は無し）	なし	なし
入居時点で必要な費用	敷金	129,000円	135,000円	144,000円	240,000円
	礼金	129,000円	135,000円	144,000円	240,000円
	火災保険料	0円			
月額費用の合計		143,000円	145,000円	151,000円	209,000円
家賃 （サービス保険費用※）	家賃	43,000円	45,000円	48,000円	80,000円
	食費	一人45,000円			
	共益費	10,000円			17,000円
	管理費	33,000円		35,000円	45,000円
	光熱水費	12,000円		13,000円	22,000円
	おやつ代（+お茶又はコーヒー）	100円/1食			
介護費用		(別添2)のとおり			

備考

※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。）

お二人で入居される場合2人目は敷金・家賃なし、水道光熱費約30%引き（上記表示金額は消費税込みの総額表示）

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の3ヶ月分	
	解約時の対応	退居時の原状回復費用を差し引き、残金があれば返金する
礼金	家賃の3ヶ月分（返金しない）	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費	建物共用部分の維持管理費用	
管理費	通常的生活サービス（居室内清掃・洗濯等）のほか、状況把握サービス、生活相談サービスにかかる費用	
光熱水費	定額	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	(別添2)のとおり	
その他のサービス利用料		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	3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	2人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	1人
	要介護2	1人
	要介護3	1人
	要介護4	3人
要介護5	人	
入居期間別	6か月未満	人
	6か月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	6人
	5年以上10年未満	人
	10年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		6人

(入居者の属性)

性別	男性	0人	女性	6人
男女比率	男性	0%	女性	100%
入居率	100%	平均年齢	67歳	平均要介護度 要介護3

(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	2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	(解約事由の例) 人
	入居者側の申し出	2人 (解約事由の例) 他施設への移動

8 苦情・事故・虐待等に関する体制

(利用者からの苦情・事故・虐待等に対する窓口等の状況)

窓口の名称(設置者)		株式会社Purim
電話番号 / FAX		072-800-1322 / 072-800-1323
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日祝日
窓口の名称(苦情)		枚方市健康福祉部 健康寿命推進室 長寿・介護保険課
電話番号 / FAX		072-841-1460 / 072-844-0315
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝日・年末年始
窓口の名称(事故)		枚方市健康福祉部 福祉指導監査課
電話番号 / FAX		072-841-1468 / 072-841-1322
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝日・年末年始
窓口の名称(虐待)		枚方市健康福祉部 福祉事務所 健康福祉総合相談課
電話番号 / FAX		072-841-1401 / 072-841-5711
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝日・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	株式会社 損保ジャパン
	加入内容	介護福祉事業者等の業務を包括的に保障
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づく	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(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
重要事項説明書の雛形	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	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

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	入居者、家族、施設長、職員、民生委員
		なしの場合の代替措置の内容	
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	<ul style="list-style-type: none"> 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。 事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> 事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） 病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかわを確認する。 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
枚方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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	<ul style="list-style-type: none"> 居室面積8.4㎡・1室、9.83㎡・3室、片廊下0.82m 耐火建築物又は準耐火建築物ではない 		
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している		
代替措置等の内容			
合致しない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	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している。		
合致しない事項の内容	あり 人員配置について		
代替措置等の内容			
合致しない事項がある場合の入居者への説明	管理者が介護職員を兼務しているため、一時的に特定の入居者の介護に従事する時間帯があります。（施設内には常駐しています）		

添付書類：別添1（事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス）

別添2（有料老人ホームが提供するサービスの一覧表）

上記の重要事項説明書の内容について、枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針の規定に基づき、入居者、入居者代理人に説明を行いました。

説明年月日： 年 月 日

法人名：株式会社P u r i m

代表者氏名：代表取締役 西田乙美 印

事業所名：住宅型有料老人ホームみんなの家II

説明者氏名：施設長 角 紀代 印

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス、医療サービス等、その他のサービス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、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

(入居者)

住所： _____

氏名： _____ 印

(入居者代理人)

住所： _____

氏名： _____ 印

(別添1)事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス

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	あり	シャロム・ケアサポート愛の家	大阪府枚方市牧野本町1-44-1-104
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	なし		
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所介護	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
<第1号事業>			
予防訪問事業	あり	シャロム・ケアサポート愛の家	大阪府枚方市牧野本町1-44-1-104
予防通所事業	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

(別添2)

有料老人ホームが提供するサービスの一覧表

		個別の利用料で実施するサービス			備 考
		料金※(税込) 要介護3まで、障害区分4 まで、要支援の方	料金※(税込) 要介護4以上、障害区分5 以上の方		
介護サービス	食事介助	あり	1,500円/30分	2,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
	排せつ介助	あり	1,500円/30分	2,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
	排せつ介助(夜間:20時~翌朝7時)	あり	10,000円/月	15,000円/月	介護保険等の利用をしないもの
	おむつ代	なし			
	入浴(一般浴) 介助	あり	2,000円/30分	3,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
	特浴介助	なし			
	身体介助	あり	1,500円/30分	2,000円/30分	
	起床介助	あり	10,000円/月	15,000円/月	介護保険等の利用をしないもの
	就寝介助	あり	10,000円/月	15,000円/月	介護保険等の利用をしないもの
	昼食介助	あり	3,000円/月(1月、 12月は4,000円)	5,000円/月(1月、 12月は6,000円)	介護保険等の利用をしないもの
	通院介助	あり	2,000円/30分	3,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの ※交通費実費負担
	看取り介助	あり	10,000円/1日	10,000円/1日	必要に応じて実施(要相談)※訪問介護優先
生活サービス	居室清掃	あり	管理費に含む	管理費に含む	
	居室清掃(臨時)	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施
	リネン交換	あり	管理費に含む	管理費に含む	
	リネン交換(臨時)	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施
	日常の洗濯	あり	管理費に含む	管理費に含む	
	衣類等の洗濯(臨時)	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施※リネンと同時に洗濯の場合は一方を請求
	クリーニング代行	あり	500円/回	500円/回	クリーニング代は実費を請求
	生活介護	あり	500円/30分	500円/30分	買い物代行を含む(交通費実費負担)
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり			必要に応じて実施(要相談)
	おやつ	あり	100円/回(デイサービスでの利用を除く)	100円/回(デイサービスでの利用を除く)	
	理美容師による理美容サービス	なし			必要に応じて実施(要相談)※訪問美容あり
	インターネットでの備品注文・購入	あり	500円/回	500円/回	
	役所手続代行	あり	3,000円/1回	3,000円/1回	交通費実費負担
	通帳記入・預入・引出(ATMに限る)	あり	500円/回	500円/回	
金銭・貯金管理	あり			必要に応じて実施(要相談)	