### 生活支援サービス契約 重要事項説明書

### 兼 登録事項等についての説明(高齢者住まい法第17条関係)

記入年月日	2023	年	4	月	1	日
記入者名		西		晃子		
所属・職名	大和	リビン	ノグ!	ケア株	式会	社

### 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)だいわりびんぐけあかぶしきがいしゃ				
	大和リビングケア株式会社	生			
主たる事務所の所在地	〒 160−0023				
土たる事務別の別任地	東京都新宿区西新宿六丁目11番3号				
	電話番号/FAX番号	03-5908-0890			
連絡先	メールアドレス	03-5908-0891			
	ホームページアドレス	care.co.jp/			
代表者(職名/氏名)	代表取締役社長藤原茂夫				
設立年月日	2019 年 9 月 20 日				
主な実施事業	有料老人ホーム及びサート 介護保険法に基づく事業	ビス付き高齢者向け住宅	<b>Eの運営事業</b>		

# 2 有料老人ホーム事業の概要

### (住まいの概要)

夕 <del>扩</del>	(ふりがな)でぃーふぇすたくずは						
名称 	ディーフェスタくずは						
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に 者向け住宅の登録	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					
有料老人ホームの類型	3 住宅型						
所在地	〒 573−1105						
7月1年46	大阪府枚方市南楠葉1丁目 29-8						
主な利用交通手段	京阪本線「樟葉駅」より徒気	歩8分					
	電話番号	072-80	7-4913				
連絡先	FAX番号	072-80	7 – 4 9 1 4				
	ホームページアドレス						
管理者(職名/氏名)	施設長	/ 二宮	智子				
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日	2020年6月1日	/	2019年8月28日 枚方市長(サ高住R01)第0002号				

### 3 建物概要

<b>建物似安</b>									
	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自身	動更新	なし		
土地	賃借契約の期間		20	)20年4月	16日	~		2050年4	月30日
	面積	1,	1, 211. 35 m²						
	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自身	動更新	あり		
	賃借契約の期間		20	)20年4月	16日	~	-	2050年4	月30日
	延床面積	1,277.33 ㎡(うち有料老人ホーム部分				7 1, 240. 33 m²)			
建物	竣工日		2020年4月			用途区分		有料老	人ホーム
建物	耐火構造	耐火建築物 その他		の場合:			•		
	構造	鉄骨造		その他	の場合:				
	階数	3	階	(地上	3	階、地階	_	階)	
	サ高住に登録し	ている場	合、登録	基準への	適合性		適合してい	いる	
	総戸数	35	戸	届出又は	は登録をし	た室数	-	35	5 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	0	0	×	×	0	18. 00 m²	29	1人部屋
	一般居室個室	0	0	×	×	0	18. 78 m²	6	1人部屋
居室の									
状況									
				> 1- 11 /		28 - 7 /s 2- 2	, ,		
	共用トイレ	1 3ヶ所 ┣━━━			女別の対応が可能なトイレ0ヶ所奇子等の対応が可能なトイレ1ヶ所				
	II II W +	/m -t-			分子等の対 I	心かり能な		1	. ヶ所
	共用浴室	個室 4ヶ所			ケ所				
	共用浴室におけ る介護浴槽	チェ アー浴				ケ所 その他:			:
	食堂		1	ケ所	面積	128. 3	m²		
共用施設	入居者や家族が 利用できる調理 設備	あり							
	エレベーター	あり(フ	ストレッラ	チャー対応	芯)	1	ケ所		
	廊下	中廊下	1.85	m	片廊下 1.85 m				
	汚物処理室		3	ケ所					
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	茶心理報表售	通報先	1F事務所	f	通報先から居室までの到着予定時間 1分				
	その他	相談室・談話室・洗濯室							
	消火器	あり	自動火災	く報知設備 かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	あり	火災通報記	没備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場(改善予						
	防火管理者	あり	消防計画	<u> </u>	あり	避難訓練の	の年間回数	: 2	2. 回

### 4 サービスの内容

### (全体の方針)

_(全体の万針)						
運営に関する方針	入居者に対し居室の提供、食事の提供を行い、居宅サービス事業者及び、医療関係者等と 緊密な連携を図ります。					
サービスの提供内容に 関する特色		策々なサービスを必要とされる場合のお手伝いをさせて頂く事で、入居 東で豊な暮らしが維持・向上できるように努めます。				
サービスの種類	提供形態	委託業者名等				
	なし					
食事の提供	委託	株式会社 ニチイケアパレス				
料金: 45,900円/月 (税込) ※軽減税率8%適用	・食費は月単位でで ・食費:月額45,90 [朝食410] ・朝食:8時00分~8 食堂にて提供し ・とろみ食はとろ。 ・キャンセル、変	場合は5日前12時までに、申し込んで下さい。 の請求となります。 00円(税込・30日の場合) 円、昼食510円、夕食610円=1,530円/日] 8時45分、昼食:12時15分~13時00分、夕食:17時15分~18時00分まで ます。 み剤の実費を負担下さい。 更等は提供される日の5日前12時までにお知らせ下さい。 シセルについては、各食料金の負担が発生します。				
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし					
健康管理の支援 (供与)	委託	株式会社 ニチイケアパレス 訪問診療により健康状態の確認を行い				
状況把握・生活相談サービス	委託	株式会社 ニチイケアパレス				
	状況把握 (安否確認)	食事や外出時の機会を利用して、毎日少なくとも1回の本人の安否確認を行います。				
	生活相談	日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介いたします。				
	緊急時対応	24時間365日、各居室に設置しているナースコールを押していただければ事務室及び職員が携帯しているPHSにて通報を受信し駆けつけ、ご家族への連絡・救急車の手配など必要な対応を行います。また救急車両手配時には入居者様の情報提供を行います。なお救急車両への同乗は緊急時対応には含まれていません				
料金10,000円/月 (税込)	管理サービス	①取次業務:来客時の受付及び入居者への取次、郵便物・新聞宅急便の取次等を行います。 ②手配業務:タクシー、食料品、日用品宅配、訪問理美容等の手配を行います。 ③貸出業務:救急用具等の貸し出しを行います。 ④共用部の見回り:1日1回、共用部(集会室・リビング・廊下・浴室等)の見回りを行います。但し、共用部の見回りによりご入居者の浴室等)救命や犯罪防止等を確約するものではありません。 ⑤生活のお手伝い:ごみ収集(粗大ごみ等その他実費は別途負担)、居室内の電球交換(電球代等は実費負担)、その他安否確認時に可能な作業を行います。				
その他サービス	委託	株式会社 ニチイケアパレス				
料金:3,300円/月 (税込)	金銭・貯金管理サービス	原則として、入居者または身元引受人、ご家族、成年後見人の意思に基づき作成された「預り金等保管依頼書」 により実施します。預り証を交付した上で、預かり金の入出金を適切に管理し、定期的に入居者等に報告します。 預り金の上限は30,000円とします。				
料金:4,400円/時間 (税込)	移送サービス	入居者または身元引受人、ご家族から申し出があった場合、住宅スタッフがが目的地まで車にて送迎します。 病院等で付き添いを実施することも可能ですが、その場合も同料金が発生いたします。				
ご利用の度に	その他のサービス					

サ高住の場合、常駐する者		介護福祉士/初任者研修修了者/ヘルパー1級・2級/実務者研修			
健康診断の定期検診	なし				
非常災害防止対策	避難訓練実施状況	年1回実施予定 災害時備蓄品を設置予定			
利用者の個別的な選択による	サービス	なし			
虐待の防止方法	②成年後見制度の ③苦情解決体制を ④従業者に対する ⑤当該事業所又は				
身体的拘束を行った場合の 対応方法	やむを得ず身体拘り カ月)を定め、それ 行い、同意書をいる ②経過観察及び記録 ③2週間に1回以 改善取組等につい	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			

(併設している高齢者居宅生活支援事業者) ※併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略

	<b>ルスはデネール で 物口は日本</b>
事業所名称	(ふりがな) りーがるへるすけあくずは リーガルヘルスケアくずは
主たる事務所の所在地	〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田3丁目3-20 明治安田生命大阪梅田ビル20階
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいにしゃにちあけあぱれす 株式会社 ニチイケアパレス
併設内容	訪問介護

### (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				
	その他の場合:				
	名称	医療法人亀寿会 亀岡内科			
	住所	大阪府枚方市西禁野2丁目2番15号			
	診療科目	内科・糖尿病内科・精神科・皮膚科			
	协力协会	訪問診療、急変時の対応			
協力医療機関	協力内容	その他の場合			
	名称				
	住所				
	診療科目				
	拉士中安				
	協力内容	その他の場合			
	名称	医療法人アイズ 岡部歯科医院			
協力歯科医療機関	住所	京都府長岡京市長岡1-20-4			
助刀困竹区凉傚)	協力内容	訪問診療、急変時の対応			
		その他の場合			

### (入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護 介護保険の要介護認定を受けている方
留意事項	自立や介護保険上の要介護認定を受けていない方(要支援の方)は入居できません。 お部屋は単身用につきお二人入居はできません。
契約の解除の内容	・他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ通常の生活支援方法では、これを 防止することができず、本契約を将来にわたって継続することが社会通念上著しく 困難であると考えられる場合 ・正当な理由なく、サービス利用料金の全部または一部を3か月以上滞納した場合

事業主体から解約を求める	解約条項		生活支援サービス契約書第12条の定めのとおり		
場合	解約予告期間		1ヶ月前までに		
入居者からの解約予告期間	1	ケ月			
体験入居	なし内容				
入居定員	35	人			
その他	<ul><li>・収入の証明ができる方を連帯保証人に定めていただきます。</li><li>連帯保証人を選定されない場合は保証会社もご利用いただけます。</li><li>・身元引受人を定めていただきます。身元引受人は、入居者様が病気等の場合に適切な対応を行っていただきます。</li></ul>				

### 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	
		合計	常勤	非常勤	人数
管理者	Ž I	1	1		1名介護職員
生活ホ	目談員	1	1		
直接处	L遇職員	18			
	介護職員	17	6	11	1名管理者兼務
	看護職員	1	1		
機能訓	練指導員				
計画化	<b>F</b> 成担当者				
栄養士	-				
調理員					
事務員					
その他	<b>也職員</b>				

### (資格を有している介護職員の人数)

	۸ ڪ١			/++ <del>1</del> -y
	合計	常勤	非常勤	備考
介護福祉士	6	3	3	
介護福祉士実務者研修修了者	5	3	2	
介護職員初任者研修修了者	6	0	6	

### (資格を有している機能訓練指導員の人数)

	^ =1		
	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			
柔道整復士			
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( 18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	1	人	0	人			
介護職員	2	人	1	人			
生活相談員		人		人			

# (職員の状況)

(480K-) P(90)											
公子田士	管理者 他の職務との兼務						あり				
官埋る		業務に係る	5資格等	あり	資格等の名称 介護福祉士						
$\overline{}$		看護	職員	介護	職員	生活村	目談員	機能訓絲	東指導員	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
1 前 年年	採用者数			1	11						
間度	退職者数				10						
数業 に務	1年未満										
応に	1年以上3年未満				1	1					
た事職し	3年以上5年未満			1	6						
員た の経 人験	5年以上10年未満	1		1	2						
数年	10年以上			3	2						
備考											•
従業者	針の健康診断の	実施状況		あり							

#### 6 利用料金

#### (利用料金の支払い方法)

/ 13/10/1   To A Software A Software   A Sof					
居住の権利形態		建物賃貸借方式			
		月払い方式			
利用料金の支払い方	<del>-</del> C.	選択方式の内容			
利用程金の文仏がガム					
年齢に応じた金額設定	定	なし			
要介護状態に応じた金額設定		なし			
入院等による不在時に	 における利用料金(月払	なし			
い)の取扱い		内容:			
利用料金の改定	条件	①土地又は建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不相当となった場合 ②土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった 場合 ③近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合			
	手続き	甲及び乙は、協議の上、賃料を改定することができる。			

#### (代表的な利用料金のプラン)

					プラン1	プラン2	
7 FJ	1 民老の出記			要介護度	要介護	要介護	
入居者の状況			年齢	60歳以上	60歳以上		
				部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
				床面積	18 m²	18 m²	
				トイレ	あり	あり	
居室0	の状況	兄		洗面	あり	あり	
				浴室	なし	なし	
				台所	なし	なし	
				収納	あり	あり	
		で必要	要な費	敷金	136,000円	128,000円	
用(税	.1公)			前払金(家賃、介護サービス費等)	0円	0円	
月額費	費用の	の合詞	計		145, 900円	139, 000円	
9	家賃				68,000円	64, 000 F	
		特定	施設入居	者生活介護※1の費用	0円	0円	
	サー	介	食費		45,900円	45,900円	
	ストの	護保険外	共益費		22,000円	22,000円	
			状況把捷	屋及び生活相談サービス費	10,000円	10,000円	
	用	*	電気代		実費	実費	
		2					

#### 備考

- 上記月額費用とは別に介護保険費用の利用者負担分が必要です。(利用者の所得等にて負担が変わります。)

- ※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ません。) 契約開始日によっては入居時に翌月分の費用(家賃・サービス費等)を合わせてお預り致します。

### (利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃借料等を基礎として、1室あたりの家賃を算出した。				
	家賃の 2	ヶ月分			
敷金	解約時の対応	無利息にて返金			
前払金					
食費	1日3食を提供するための費用				
共益費	居室部分の上下水道代、共用部分の光熱費、施設の維持管理、共用部設備備品代				
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス(安否確認、緊急通報への対応)・生活相談サービス (一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介)				
電気代	毎月検針を実施し、使	用量に応じて大和リビングケア(株)より請求します。			
生活サポート費					
介護保険費用					
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	有料イベントの費用や	材料代など			

### 7 入居者の状況

(入居者の人数) 2023/3/31

入居者数		30 人
<del>左龙</del> 四山	65歳未満	0 人
	65歳以上75歳未満	3 人
年齢別	75歳以上85歳未満	9 人
	85歳以上(うち90歳以上10人)	18 人
	自立	0 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
<b>西</b> 企業	要介護 1	5 人
要介護度別	要介護 2	14 人
	要介護 3	4 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	2 人
	6か月未満	2 人
	6か月以上1年未満	8 人
入居期間別	1年以上5年未満	20 人
八店别间別	5年以上10年未満	0 人
	10年以上15年未満	0 人
	15年以上	0 人
(入居者の属	<u></u>	

性別	男性		8	人	女性		22 人
男女比率	男性	50.00	26. 66	%	女性	50.00%	73.34 %
入居率	85. 71	%	平均年齢	84. 83	歳	平均介護度	2.5

### (前年度における退去者の状況)

	自宅等	0 人					
	社会福祉施設	0 人					
退去先別の人数	医療機関	2 人					
	死亡者	7人					
	その他	0 人					
		0 人					
	施設側の申し出	(解約事由の例)					
生前解約の状況							
		9 人					
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 入院・ご逝去・特養転移・自宅(家族と同居)					

30

30

30

30

### 8 苦情・事故等に関する体制

### (利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称		株式会社 ニチイケアパレス					
電話番号 / FAX		06-6147-5939 / 06-6345-2808					
対応している時間	平日	9:00~18:00					
対心している時間	土曜	9:00~18:00					
定休日		なし					
窓口の名称(苦情)		枚方市都市整備部住宅まちづくり課					
電話番号 / FAX		<u>072-841-1478</u>					
対応している時間	平日	$9:00\sim17:30$					
定休日		土日祝日・年末年始					
窓口の名称(苦情・事故)		枚方市 <b>健康</b> 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	$9:00\sim17:30$					
定休日	•	土日祝日・年末年始					
窓口の名称(虐待の場合)		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		<u>072-841-1401</u>					
対応している時間	平日	$9:00\sim17:30$					
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)

	あり	東京海上日動火災保険株式会社
損害賠償責任保険の加入状況	ありの場合 の内容:	賠償責任保険
介護保険外サービスの提供により賠償す	あり	
べき事故が発生したときの対応	の内容・	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)

		あり	の場合	ı	
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			実施日		
る取組の状況			結果の開示	盟承の方法	
		あり	)の場合		
			実施日		
第三者による評価の実施状況	なし		評価機関名称		
			結果の開示		
			加木ツ州州小	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	入居希望者に公開
重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

COL						
	あり	ありの場合				
`宝 <i>兴</i> 和 ≯k 人		開催頻度	年 1	口		
運営懇談会		構成員	入居者、家族、施	設長、職員、事業者職員		
		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				
個人情報の保護について	・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」に関する定めを遵守する。・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	・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) ・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	枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針適用外					
合致しない事項がある場合の内容						
   「7. 既存建築物等の活用の場	適合している					
合等の特例」への適合性	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	入					
上記項目以外で合致しない事項	なし					
合致しない事項の内容						
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						

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・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)

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:	西曆	F	月		日
法 人 名 :	大和リ	ビンク	ケア株	:式会社	Ŀ.
代表者氏名:	事業統括取締役	-	田中	大 輔	印
事業所名:	シニアライフ事業部	部 大陸	仮在住		
説明者氏名:		西	晃子		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 :

(上記署名は、 (続柄: )が代行しました。)

(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	なし		
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		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	なし		
<居宅介護予防サービス>		I	
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〉	なし		
予防訪問事業	なし		
予防通所事業	なし		
(地域密着型介護予防サービス>	1 5 0 1		
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		
) 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	

### (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

		個別の利用料	├で実施するサービス	備考
			料金※ (税抜)	//////////////////////////////////////
	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
介護	おむつ代	なし		
ササ	入浴 (一般浴) 介助・清拭	なし		
ービ	特浴介助	なし		
ス	身辺介助(移動・着替え等)	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
1.	日常の洗濯	なし		
生活	居室配膳・下膳	なし		
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
ービ	おやつ	なし		
ス	理美容師による理美容サービス	あり	実費精算	
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	あり	3,000円/月(税別)	預り金の上限は30,000円とします。
	定期健康診断	なし		
健	訪問診療にて健康状態の把握	あり	実費精算	医療保険負担割合により異なります。
康管	健康相談	なし		
理サ	生活指導・栄養指導	なし		
ービ	服薬支援	なし		
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
退	移送サービス	あり	4,000円/時間(税別)	
院の	入退院時の同行	なし		
サール	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
ビス	入院中の見舞い訪問	なし		

<sup>※「</sup>あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。

### (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

		個別の利用料	で実施するサービス	備考	
			料金※ (税込み)	/	
	食事介助	あり	4,400円/1時間		
	排せつ介助・おむつ交換	あり	4,400円/1時間		
介護	おむつ代	あり	実費		
ササ	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	4,400円/1時間		
 	特浴介助	あり	4,400円/1時間		
ス	身辺介助(移動・着替え等)	あり	4,400円/1時間		
	機能訓練	なし			
	通院介助	あり	4,400円/1時間		
	居室清掃	あり	4,400円/1時間		
	リネン交換	あり	4,400円/1時間		
	日常の洗濯	あり	4,400円/1時間		
生活	居室配膳・下膳	なし			
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし			
   <u>E</u>	おやつ	あり	4,400円/1時間		
ス	理美容師による理美容サービス	あり	実費	外部からの訪問理美容	
	買い物代行	あり	4,400円/1時間		
	役所手続代行	あり	4,400円/1時間		
	金銭・貯金管理	あり	3,300円/1カ月	お小遣い管理費	
健康	定期健康診断	あり		希望により年2回	
常管	健康相談	なし		適宜	
理サ	生活指導・栄養指導	なし		 適宜	
    ビ	服薬支援	なし		主治医の指導にて適宜対応	
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		主治医の指導にて適宜対応	
入退	移送サービス	なし			
院の	 入退院時の同行	あり	4,400円/1時間	市内の医療機関の場合	
サー		なし			
ビス	 入院中の見舞い訪問	あり	無料		

<sup>※「</sup>あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。