サービス付き高齢者専用住宅　ケアスペース渚　　重要事項説明書

記入年月日	2023/7/1
記入者名	山本　理砂
所属・職名	施設長

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）ゆうげんがいしゃけーわいけーかいごさーびす 有限会社　ケーワイケー介護サービス	
主たる事務所の所在地	〒　573-1111 大阪府枚方市楠葉朝日１丁目２１－８　ケアスペース朝日２Ｆ２０１	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-809-7810／072-809-7811
	メールアドレス	kyk@smail.plala.or.jp
	ホームページアドレス	
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　薮内　節子	
設立年月日	平成　１２年６月１６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） 居宅支援事業、訪問介護事業、福祉用具貸与事業	

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）けあすぺーす　なぎさ ケアスペース　渚			
届出・登録の区分	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	住宅型			
所在地	〒　573-1178 大阪府枚方市渚西２丁目２７－１４			
主な利用交通手段	京阪電車「御殿山」駅より徒歩5分			
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-847-0010／072-847-1700		
	メールアドレス	carespace.nagisa@chic.ocn.ne.jp		
	ホームページアドレス			
管理者（職名／氏名）	施設長　／　山本　理砂			
事業開始日／届出受理日又は登録日（登録番号）	平成	２５年１月１７日　／	平成	25年1月17日（サ高住24第0068号）

３ 建物概要

土地	権利形態	使用賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間		２０１３年６月１日	～		２０４３年５月３１日			
	面積	737.5 ㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間		２０１３年６月１日	～		２０４３年５月３１日			
	延床面積	998.7 ㎡（うち有料老人ホーム部分				㎡）			
	竣工日		２０１３年５月１日	用途区分		サービス付高齢者向け住宅			
	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	0 階）				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性					適合している			
居室の状況	総戸数	30 戸	届出又は登録をした室数				30 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	○	○	×	×	○	18.30㎡	28	個室
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.36㎡	2	個室
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				1 ヶ所		
	共用浴室	個室	3 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽		ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	1 ヶ所	面積	59.41 ㎡					
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり	3 ヶ所						
	エレベーター	あり（車椅子対応）		1 ヶ所					
	廊下	中廊下	1.6 m						
	汚物処理室	3 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	１Ｆ事務室	通報先から居室までの到着予定時間			３分		
	その他	健康管理室１ヶ所　洗濯室1ヶ所							
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		２４時間介護職員常駐で安全・安心な暮らしをサポートします。
サービスの提供内容に関する特色		アットホームで細やかな対応が可能
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）	自ら実施・委託	サンクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		状況把握サービス：食事などの機会を通じて、毎日少なくとも１回、状況把握を行います。 生活相談サービス：介護に関するお困りごとの相談や専門家や専門機関を紹介します。
サ高住の場合、常駐する者		訪問介護員２級または介護職員初任者研修課程修了以上
健康診断の定期検診	委託	サンクリニック
	提供方法	年１回　出張検診
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・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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者を選定しています。 【施設長：山本　理砂】 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		・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、同意をいただきます。（継続して行う場合は概ね１月毎行います。） 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に実施する。
非常災害対策		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） 職・氏名：（　管理者　由本　次郎　） 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　　１月・　７月）

（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】

事業所名称	（ふりがな）
主たる事務所の所在地	
事務者名	（ふりがな）
併設内容	

（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）
主たる事務所の所在地	
事務者名	（ふりがな）
連携内容	

（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：　服薬支援、医療機関への連絡、経管栄養、喀痰吸引	
協力医療機関	名称	福田総合病院
	住所	大阪府枚方市渚西１丁目１８番１１号
	診療科目	内科・整形外科・外科・泌尿器科・神経内科・循環器科・皮膚科・放射線科。リハビリテーション科
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合：
	名称	サンクリニック
	住所	大阪府枚方市渚西２丁目３２－１７－１０２
	診療科目	内科・外科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	フクダ歯科クリニック
	住所	大阪府枚方市渚南町２４－１７
	協力内容	訪問診療
		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				
		その他の場合：		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

（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	６０歳以上の方、または要支援・要介護認定を受けられている方		
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		３か月
入居者からの解約予告期間	１ヶ月（死亡の場合はこの限りではない）		
体験入居	あり	内容	空室がある場合(部屋代・入浴代込) 要支援、要介護１、２の方　６，４８０円／１泊 要介護３～５の方　８，６４０円／１泊
入居定員	30 人		
その他			

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	0	
生活相談員	2	2	0	
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	0	0	0	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	4	3	1	
事務員	1	1	0	
その他職員	2	0	2	

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	2	2	0	生活相談員
看護師				
介護福祉士実務者研修修了者				

（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	0		
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復師	0		
あん摩マッサージ指圧師	0		

（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～ 翌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	0	人	0	人
生活相談員	1	人	0	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		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度１年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	１年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	１年以上３年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	３年以上５年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	５年以上１０年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	１０年以上	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
備考											
従業者の健康診断の実施状況				あり	年1回						

６ 利用料金

（利用料金の支払い方法）

居住の権利形態		建物賃貸借方式	
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		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		あり	
		内容：	家賃、共益費、状況把握及び生活相談サービス費、光熱水費
利用料金の改定	条件	近傍施設の状況を参考に改定します	
	手続き	渚利用者会役員と相談後2か月間の経過措置を設けている	

（代表的な利用料金のプラン）

			プラン１	プラン２
入居者の状況	要介護度			
	年齢			
居室の状況	部屋タイプ		一般居室個室	一般居室個室
	床面積		１８．３０㎡	１８．３０㎡
	トイレ		あり	あり
	洗面		あり	あり
	浴室		なし	なし
	台所		なし	なし
	収納		あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金		２２０，０００円	１９０，０００円
月額費用の合計			１４５，４４０円	１１４，６８０円
	家賃		５６，０００円	３８，０００円
	険外※）サービス費用（介護保	食費（３０日）	Ａ．４４，７６０円	Ａ．４４，５００円(月額上限) Ｂ．３１，９８０円
		共益費	１３，８００円	１３，８００円
		状況把握及び生活相談サービス費	２５，０００円	１２，５００円
		光熱水費	３，７８０円	３，７８０円
		寝具レンタル（シーツ交換含む）	１，５００円	１，５００円
		室内損害保険料	６００円	６００円

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。）
※上記表示金額は、消費税（込）の表記です。
※プラン２は生活保護受給世帯用のプランです。（食事は、Ａ．Ｂ．のいずれかを選んで頂くことができます。

（利用料金の算定根拠等）

家賃	近傍家賃の実績を参考にして算出	
敷金	家賃の　　3.9 ヶ月分	
	解約時の対応	家賃滞納や施設等の修繕費を差し引いて返還。
前払金		
食費	Ａ．４４，７６０円　（生活保護受給者は月額上限４４，５００円） （朝食３０９円　昼食６１７円　夕食５６６円）３０日 Ｂ．３１，９８０円 （朝食１７２円　昼食３２８円　夕食５６６円）３０日	
共益費	共用施設の光熱費及びメンテナンス費用	
状況把握及び生活相談サービス費	職員が２４時間常駐して対応している。	
光熱水費	電気・水道の基本料	
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		

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額（初期償却額）		
初期償却率（%）		
返還金の算定方法	入居後３月以内の契約終了	
	入居後３月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

（入居者の人数）

年齢別	６５歳未満	1 人
	６５歳以上７５歳未満	2 人
	７５歳以上８５歳未満	5 人
	８５歳以上	6 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	0 人
	要介護２	1 人
	要介護３	1 人
	要介護４	4 人
	要介護５	8 人
入居期間別	６か月未満	1 人
	６か月以上１年未満	1 人
	１年以上５年未満	7 人
	５年以上１０年未満	5 人
	１０年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		4 人 ／ 4 人
入居者数		14 人

（入居者の属性）

性別	男性	4 人		女性	10 人
男女比率	男性	29 %		女性	71 %
入居率	46.7 %	平均年齢	82.5 歳	平均要介護度	要介護4.71

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	0 人
	死亡者	14 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	0 人
		（解約事由の例） 入院の長期化

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）		ケアスペース渚
電話番号　／　ＦＡＸ		072-847-0010　／　072-847-1700
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	9：00～18：00
	日曜・祝日	9：00～18：00
定休日		なし
窓口の名称　（事故・苦情）		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		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	東京海上日動火災保険
	加入内容	介護サービス事業者保険
	その他	施設賠償責任保険
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故発生後速やかに保険会社・関係機関に連絡の上対処する。	
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	あり	ありの場合		意見箱の設置（常時）	
			実施日	平成　28年10月20日（木）	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	１階掲示板
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

10 その他

<table>
<tr><td rowspan="4">運営懇談会</td><td rowspan="4">あり</td><td colspan="3">ありの場合</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td>開催頻度</td><td>年　　4 回</td></tr>
<tr><td>構成員</td><td>入居者・家族・施設長・施設職員</td></tr>
<tr><td>なしの場合の代替措置の内容</td><td></td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行</td><td>なし</td><td>ありの場合の提携ホーム名</td><td></td></tr>
<tr><td>個人情報の保護</td><td colspan="3">・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。</td></tr>
<tr><td>緊急時等における対応方法</td><td colspan="3">・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）
例）
・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・後見人等）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。
・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行う。
・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</td></tr>
<tr><td>大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性</td><td>適合</td><td>不適合の場合の内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td><td colspan="2">枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針適用外</td></tr>
<tr><td colspan="2">合致しない事項がある場合の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">「７．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>代替措置等の内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">合致しない事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">上記項目以外で合致しない事項</td><td colspan="2">なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">合致しない事項の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">代替措置等の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">合致しない事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

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：	年　　月　　日
法　人　名　：	有限会社ケーワイケー介護サービス
代表者氏名：	代表取締役　薮内　節子　　印
事 業 所 名　：	ケアスペース渚
説明者氏名：	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

（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	あり	ＫＹＫ訪問介護サービス	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
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	あり	ＫＹＫ介護ショップ	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
特定福祉用具販売	あり	ＫＹＫ介護ショップ	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
＜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	あり	ＫＹＫ介護サービス	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
＜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	あり	ＫＹＫ介護ショップ	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
特定介護予防福祉用具販売	あり	ＫＹＫ介護ショップ	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
＜第１号事業＞			
予防訪問事業	あり	ＫＹＫ訪問介護サービス	大阪府枚方市楠葉朝日1丁目21-8ケアスペース朝日201
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・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	料金※（税込みの総額）	備　　考
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）　介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
	経管栄養管理	あり	２５０００円/月	医師の指示の下、資格を持つ職員が実施する。
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	あり	１５００円/月	週１回実施（寝具レンタルを含む）
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	あり	無料	基本は食堂利用
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり	７０００円／１回	提携病院に委託
	健康相談	あり		生活相談サービスに含む
	生活指導・栄養指導	あり		生活相談サービスに含む
	服薬支援	あり	無料	処方薬の預かり
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「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。