

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	渡邊由紀子
所属・職名	業務管理部

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) カブシキガイシャシーユーシー・ホスピス 株式会社シーユーシー・ホスピス		
主たる事務所の所在地	〒 108-0023 東京都港区芝浦三丁目1-1		
連絡先	電話番号／FAX番号	03-5005-0303/03-6665-8251	
	メールアドレス	cuch-jichitai_shinsei@cuc-hospice.com	
	ホームページアドレス	https://cuc-hospice.com/	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 藪 康人		
設立年月日	平成	2017年3月3日	
主な実施事業	※別添1（別を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) りほーふ ごてんやまみなみかん ReHOPE 御殿山南館		
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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 573-1182 大阪府枚方市御殿山町14番21号		
主な利用交通手段	京阪電車『御殿山』駅東口より徒歩5分		
連絡先	電話番号	072-848-9531／072-848-9532	
	FAX番号	gotenyamakitakan-jimu@cuc-hospice.com	
	ホームページアドレス	http:// cuc-hospice.com/	
管理者（職名／氏名）	施設長 / 三浦 佳子		
建物の竣工日			
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日	令和	3年3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	あり			
	賃貸借契約の期間	平成	19年3月1日				～	令和	23年5月19日
	面積	1,116.8 m ²							
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	平成	19年3月1日				～	令和	23年5月19日
	延床面積	1,602.8 m ² （うち有料老人ホーム部分				524.5 m ² ）			
	竣工日	平成	23年3月1日			用途区分	住宅型有料老人ホーム		
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合：					
	階数	3 階		（地上		3 階、地階		1 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	43 戸		届出又は登録（指定）をした室数				43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）
介護居室個室		○	○	×	×	○	18.43	16	東向き居室
介護居室個室		○	○	×	×	○	18.43	27	西向き居室
共用施設	共用トイレ	3 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				3 ケ所	
	共用浴室	個室	4 ケ所			ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ケ所		チェアー浴	ヶ所		その他：	個浴
	食堂	1 ケ所		面積	133.9 m ²		入居者や家族が利用できる調理設備	なし	
	機能訓練室	1 ケ所		面積	133.9 m ²				
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）				1 ケ所			
	廊下	中廊下	1.8 m		片廊下	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
		通報先	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			
その他	ランドリーコーナー（3）								
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		事業所の職員は、高齢者等の心身の特性を踏まえて、入居者のA DLの維持・向上を図るとともに、施設において快適な生活を送れるように努める。また、事業の実施については、関係市町村や地域の保険・医療・福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービス提供に努める。
サービスの提供内容に関する特色		在宅介護の利用となります。入居者1人1人の容態に応じて、きめ細やかなサービスを提供します。
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	介護クラーク御殿山
食事の提供	委託	東住吉中央マルタマフーズ株式会社
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	介護クラーク御殿山
健康管理の支援(供与)	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		【状況把握サービスの内容】毎日1回以上(2時、5時、8時、12時、15時、18時、20時、23時)、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	北辰会 天の川病院
	提供方法	提供医療機関にて希望者は実施(年2回)
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:三浦佳子】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、3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ヶ月)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、同意を頂きます。(継続して行う場合は概ね1ヶ月毎に行います。)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り組み等について検討します。1ヶ月に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身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3ヶ月に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徹底周知を図る。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。
身体的拘束等適正化委員会の責任者・開催月		(職名) 施設長
		(氏名) 三浦佳子
		(開催月)(年度中) 月 月 月 月

	(内容の職員への周知方法)
身体的拘束等の適正化のための指針の整備状況	(整備年月日) 年 月 日
身体的拘束等の適正化のための研修の実施状況	(開催頻度) 回/年
	(直近の実施年月日) 年 月 日

(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) かんごくらーくごてんやまほうもんかんごすてーしょん 看護クラーク御殿山訪問看護ステーション
主たる事務所の所在地	〒573-1182 大阪府枚方市御殿山町14番21号 ReHOPE 御殿山南館
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃしーゆーしー・ほすぴす 株式会社シーユーシー・ホスピス
併設内容	介護予防訪問看護・訪問看護

事業所名称	
主たる事務所の所在地	
事務者名	
併設内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	入退院の付き添い	
	その他の場合:	
協力医療機関	名称	医療法人亀寿会 亀岡内科
	住所	大阪府枚方市西禁野2-2-15
	診療科目	内科・精神科
	協力科目	内科・精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合: 診療科目の外来受診及び他院の紹介。必要時の後援
	名称	大潤会 みやのさか整形外科・皮膚科・内科
	住所	大阪府枚方市宮之阪3-7-10
	診療科目	皮膚科
	協力科目	皮膚科
協力歯科医療機関	協力内容	その他
		その他の場合: 内科・外科・皮膚科の外来受診及び他院の紹介
	名称	スマイルデンタルクリニック
	住所	大阪府門真市末広町25-12
	協力内容	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	自立、要支援、要介護		
留意事項	① 入居時は概ね60歳以上とします。 ② 所定の利用料金の支払いが可能なこと。 ③ 伝染病疾患を有しないこと。また、共同生活が可能なこと。		
契約の解除の内容	① 入居者が死亡したとき。 ② 入居者・保証人が発した解約予告期間が経過した場合。 ③ 施設が契約解除を予告して予告期間が経過した場合。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	(1) 入居申込書に虚偽の事項を記載するなどの不正手段により入居したとき。 (2) 利用料その他費用の支払いを三ヶ月以上遅滞したとき。 (3) 利用料その他費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき。 (4) 甲の承諾を得ないで第6条(契約当事者以外の第三者の同居)第1項に規定する行為を行ったとき。 (5) 建物及びその付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。 (6) 第7条(管理規程)、第11条(入居者の義務及び約束事項等)、第19条(利用上の注意)、第25条(原状回復の義務)第1項、第27条(転貸、譲渡等の禁止)、又は第43条(暴力団の排除)の規定に違反したとき。 (7) 入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することが出来ないとき。 なお、この場合は一定の観察期間をおくとともに、医師の意見を聞き、対応することとする。 (8) 乙が医療機関へ入院し、その入院期間が1ヶ月以上を経過し、なお且つ、退院の見込みが立たないとき。この場合、退去日から1年以内の再入居は可能とし、その際の入居一時金はこれを免除する。	
	解約予告期間	3か月	
入居者からの解約予告期間	30 日		
体験入居		内容	期間:2泊3日まで 費用:1泊2日 11,000円(税込) ※1日3食含む
入居定員	43 人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数	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			ReHOPE 御殿山北館施設長兼務
生活相談員					
直接処遇職員	31		31		
介護職員	16		16		介護ｸｰｸ御殿山兼務
看護職員	15		15		看護ｸｰｸ御殿山兼務
機能訓練指導員	1		1		セラピスト
計画作成担当者					
栄養士					
調理員					
事務員	1		1		
その他職員					
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					時間

(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	10		10	介護ケア御殿山兼務
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	介護ケア御殿山兼務
介護職員初任者研修修了者	5		5	介護ケア御殿山兼務

(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	15		15
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間（17：00～翌9：30）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	2 人	2 人
介護職員	2 人	2 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		6		4						
前年度1年間の退職者数		1		4						
業務に従事した経験年数に 応じた職員の人数	1年未満	6		3						
	1年以上 3年未満	6		9						
	3年以上 5年未満	3		4						
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
備考										
従業者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）

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		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：	管理費、共益費は日割り。食費は実食で計算。
利用料金の改定	条件	月額利用料の各費用及び入居者の希望により提供する個別的な生活サポート費等の費用	
	手続き	運営懇談会での意見聴講する	

（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		要介護 1	要介護 4
		年齢		85歳	90歳
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		18.43㎡	18.43㎡
		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		240,000円	240,000円
月額費用の合計				188,440円	188,440円
		家賃		80,000円	80,000円
サービス費用	介護保険外	食費		52,440円	52,440円
		管理費		56,000円	56,000円
		状況把握及び生活相談サービス費		0円	0円
		光熱水費		管理費に含む	管理費に含む
備考 介護保険費用1割,2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※介護予防・地域密着型の場合を含む。					

（利用料金の算定根拠等）

家賃	家賃相当額	
敷金	家賃の	3 ヶ月分
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	朝食 411円（税抜価格381円、8%消費税額30円） /1食あたり 昼食 617円（税抜価格572円、8%消費税額45円） /1食あたり 夕食 617円（税抜価格572円、8%消費税額45円） /1食あたり おやつ 103円（税抜価格96円、8%消費税額7円） /1食あたり	
管理費	施設設備の維持管理費、共用部清掃・空調管理等の環境整備費、厨房管理にかかる費用、施設防犯対策費用、居室部・共用部の水光熱	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
光熱水費	管理費に含む	
介護保険外費用		
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		

（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）		
初期償却額		
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	6 5 歳未満	7 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	4 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	15 人
	8 5 歳以上	12 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	2 人
	要介護 2	3 人
	要介護 3	6 人
	要介護 4	8 人
	要介護 5	17 人
入居期間別	6 か月未満	8 人
	6 か月以上 1 年未満	5 人
	1 年以上 5 年未満	14 人
	5 年以上 1 0 年未満	5 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	6 人
	1 5 年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		38 人

(入居者の属性)

性別	男性	14 人		女性	24 人	
男女比率	男性	26%		女性	45%	
入居率	88%		平均年齢	78 歳		平均介護度 3.9

(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	0 人
	医療機関	3 人
	死亡者	13 人
	その他	4 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	1 人
		他施設へ転居

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（設置者）		ReHOPE 御殿山南館
電話番号 / F A X		072-848-9531 / 072-848-9532
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日		年末年始（12月31日～1月3日）
窓口の名称（事故）		枚方市健康福祉部 介護認定給付課
電話番号 / F A X		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 / F A X		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（行政）		枚方市健康福祉部 健康福祉総合相談課
電話番号 / F A X		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	あり	
	ありの場合 の内容：	全国訪問看護事業協会 【保険適用外サービス拡大補償】加入
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	
	ありの場合 の内容：	事業者は、サービスの際に発生した事故が入居者の生命/身体/財産に損害が発生した場合で、事業者に故意・重大な過失が存在する場合、入居者に損害賠償を行います。入居者に重大な過失がある場合、賠償額減額支払又は支払わないことがあります。
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
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	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 2 回
		構成員	施設長・相談員併設事業所の管理者（訪問介護）協力医療機関、提携薬局、提携鍼灸院の関係者、給食業者
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体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	
	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	
業務継続計画の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
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	・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。 ・職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・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	主治医に相談（24時間対応）その後、搬送等の対応は行う。 ・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）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	
堺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	なし		
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合等の特例」への適合性	あり		

	不適合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	なし	
	合致しない事項の内容	
	代替措置等の内容	
	不適合事項がある場合の入居者への説明	

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）

上記の重要事項の内容について、事業者より説明を受けました。

（入居者）
住 所 _____
氏 名 _____ 様

（入居者代理人）
住 所 _____
氏 名 _____ 様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日 _____ 年 月 日
説明者署名 _____

(別添1)事業主体が堺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	介護クラーク御殿山	大阪府枚方市御殿山町16番4号 ReHOPE 御殿山北館
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	看護クラーク御殿山 訪問看護ステーション	大阪府枚方市御殿山町14番21号ReHOPE 御殿山南館
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>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	看護クラーク御殿山 訪問看護ステーション	大阪府枚方市御殿山町14番21号ReHOPE 御殿山南館
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		
<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		
介護医療院	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	介護クランク 御殿山	大阪府枚方市御殿山町16番4号 ReHOPE 御殿山北館
通所型サービス	なし		
その他の生活支援サービス	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		備 考
				料金※2 (税抜)	
介護サービス	食事介助		なし		
	排せつ介助・おむつ交換		あり	1,375円	15分毎
	おむつ代		あり	実費	
	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		あり	2,475円	15分毎(PT/OT/ST在籍時)
	通院介助		なし		外出時のお手伝いとして1,375円/15分
	口腔衛生管理		なし		
生活サービス	居室清掃		あり	1,375円	15分毎
	リネン交換		あり	440円/回	
	日常の洗濯		あり	220円/回	
	居室配膳・下膳		あり	110円/日	1回毎 ※希望時
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		あり	実費	要事前予約（事前に金額明示の上提供）
	おやつ		あり	103円/回	※食費に含む
	理美容師による理美容サービス		あり	実費	要事前予約
	買い物代行		あり	1,375円	15分毎
	役所手続代行		あり	1,375円	15分毎
	金銭・貯金管理		あり		別途定める「預り金等管理・取り扱い規程」によるものとする
健康管理サービス	定期健康診断		あり	実費	年2回 受診の機会を設ける
	健康相談		なし		
	生活指導・栄養指導		なし		
	服薬支援		なし		
	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		あり		
	入退院時の同行		なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物		あり	1,375円	15分毎
	入院中の見舞い訪問		なし		

※1利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割、2割又は3割の利用者負担)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。

※2「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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。