

重要事項説明書

記入年月日	令和7年3月1日
記入者名	飛松次郎
所属・職名	事務局長

1 事業主体概要

名称	かぶしきがいしゃ ばんふ 株式会社 バンフ		
主たる事務所の所在地	〒 573-0145 大阪府枚方市大峰南町22番5号		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-858-0506 / 072-858-2803	
	メールアドレス	info@cocorostick.com	
	ホームページアドレス	http://cocorostick.co.jp/	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 飛松 ツタエ		
設立年月日	平成	16年10月22日	
主な実施事業	※別添1（別の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	ゆうりょうろうじんほ一む　こころすてっき 有料老人ホーム　ココロステッキ		
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	〒 573-0145 大阪府枚方市大峰南町22番5号		
主な利用交通手段	ＪＲ学研都市線「藤阪」駅から徒歩約15分		
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-800-1766　／　072-858-2803	
	メールアドレス	info@cocorostick.com	
	ホームページアドレス	http://　cocorostick.co.jp/	
管理者（職名／氏名）	施設長		

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	648.5 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	1,303.6 m ² (うち有料老人ホーム部分		771.8 m ²)					
	竣工日	平成 29年 1月 15日		用途区分	住宅型有料老人ホーム・デイサービス・生活介護				
	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	5 階		(地上 5 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	24 戸		届出又は登録をした室数			24 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	○	○	×	×	×	13.01	20	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.20	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.17	1	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.93	1	1人部屋
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			0 ケ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			2 ケ所		
	共用浴室	個室	2 ケ所		ケ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	0 ケ所		ケ所			その他：	
	食堂	1 ケ所		面積	51.97 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	あり (車椅子対応)					1 ケ所		
	廊下 (幅)	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
		3F 事務室		通報先から居室までの到着予定時間			10秒～60秒		
その他	緊急通報装置の受信盤として介護職員が P H P を携帯。								
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		医療機関と提携し、日常生活における安心で安全な生活支援を行う。
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	
調理・食事の提供	自ら実施	
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	委託	こさか内科クリニック
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、専門家等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	こさか内科クリニック
	提供方法	年1回健康診断の機会付与
利用者の個別的な選択によるサービス		※別添2（有料老人ホームココロステッキ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】小野則子 ②成年後見制度の利用を支援します。 ③苦情解決体制を支援します。 ④従業員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なう場合、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、経過観察を行ないます。家族等へ説明を行い、同意をいただきます。（継続して行なう場合は概ね1月毎行ないます。2週間に1回以上、ケース検討介護等を開催し、入居者の状態、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。 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員に周知徹底を図る。 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員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的の実施する。
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ないます。 非常災害対策に関する担当者（防火管理者） 職・氏名（防火管理者・飛松 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定期的に非難、救出その他必要な訓練を行います。 非難訓練実施時期：（毎年2回 4月・10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

事業所名称	ほうもんかいご こころすてつき 訪問介護 ココロステッキ
事業所の所在地	T573- 0145 大阪府枚方市大峰南町22-5
事業者名	かぶしきがいしゃ ばんふ 株式会社 バンフ
併設内容	訪問介護・予防訪問事業

事業所名称	でいさーびす こころすてつき デイサービス ココロステッキ
事業所の所在地	T573- 0145 大阪府枚方市大峰南町22-5
事業者名	かぶしきがいしゃ ばんふ 株式会社 バンフ
併設内容	通所介護・予防通所事業

(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	
事業者名	(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、通院介	
	その他の場合	
協力医療機関	名称	こさか内科クリニック（ホームから約2.5km）
	住所	大阪府交野市郡津4丁目39-13
	診療科目	内科、小児科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：定期健康診断、健康相談・健康管理
	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	要支援、要介護		
留意事項	概ね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、等	
	解約予告期間	3ヶ月	
入居者からの解約予告期間	30	日前	
体験入居	あり	内容	空室がある場合のみ実施 1泊2日食事付き 5,500円（税込）
入居定員	24	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1人・介護職員1人
生活相談員	1	1		管理者1人
直接処遇職員	15	1	14	管理者1人
介護職員	15	1	14	管理者1人
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6	0	6	
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	
介護福祉士	8	1	7	
准看護師	2		2	介護職員として勤務

	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			
あん摩マッサージ指圧師			

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	人	人
介護職員	1 人	0 人
生活相談員	人	人
	人	人

管理者		他の職務との兼務				あり		生活相談員、介護職員			
		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						
前年度1年間の退職者数				0	6						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満				4						
	1年以上 3年未満				4						
	3年以上 5年未満			1	6	1					
	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	あり	状況把握及び生活相談サービス費に相違あり。以下のプラン参照。
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	なし	
	内容：	不在時においても規定の使用料（食費以外）を徴収
利用料金の改定	条件	人件費上昇等により2年に1回改定する場合がある。 物価変動等の事情により随時改定する場合もある。
	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
入居者の状況	要介護度	要支援	要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
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	13.01㎡～13.93㎡	13.01㎡～13.93㎡
	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	なし	なし
入居時点で必要な費用	敷金	100,000円	100,000円
	火災保険料（2年分）	11,600円	11,600円
月額費用の合計		151,180円	136,880円
家賃 ※ 保険サービス費用（介護）	食費	58,380円	58,380円
	共益費	3,300円	3,300円
	状況把握及び生活相談サービス費	28,600円	14,300円
	光熱水費	12,100円	12,100円
	管理費	11,000円	11,000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。			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物建築の借入金返済利息、設備備品費、周辺近隣の家賃等を基礎として1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の	約2.6ヶ月分
	解約時の対応	退去時に居室の原状回復費用を除き残額を返還いたします。
前払金	なし	
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	共用施設の維持管理・修繕費	
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） ・別添2に「状況把握及び生活相談サービス費に含む」と記載のサービス部分	
光熱水費	各居室における水道光熱費（定額）	
管理費	エレベーター保守管理用等の施設の安全管理費用	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	（別添2）のとおり	
その他のサービス利用料	（別添3）のとおり	

(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	0 人
	65歳以上75歳未満	1 人
	75歳以上85歳未満	5 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	0 人
	要介護2	8 人
	要介護3	4 人
	要介護4	7 人
	要介護5	5 人
入居期間別	6か月未満	2 人
	6か月以上1年未満	1 人
	1年以上5年未満	21 人
	5年以上10年未満	0 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		0 人 / 0 人
入居者数		24 人

(入居者の属性)

性別	男性	11 人		女性	13 人	
男女比率	男性	45.8 %		女性	54.2 %	
入居率	100 %		平均年齢	89.1 歳	平均要介護度	3.3

(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	1 人
	死亡者	1 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	2 人
		(解約事由の例) 常時の医療・看護が必要になったため

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)		有料老人ホームココロステッキ(株式会社バンフ)	
電話番号 / F A X		072-800-1766	/ 072-858-2803
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:00	
	土曜	9:00 ~ 17:00	
	日曜・祝日	9:00 ~ 17:00	
定休日		なし	
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 / 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(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 / 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	加入先	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	賠償責任（身体・財物）
	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	事故対応マニュアル

(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を把握する取組の状況	あり	ありの場合		意見箱		
		実施日	平成 30年2月1日より常時実施			
		結果の開示	あり			
			開示の方法	文書にて交付		
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	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、家族もしくは身元引受人等、施設長、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	・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」並びに、枚方市個人情報保護条例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得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雇用契約とする。 ・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、火災及び急病、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。（事故対応マニュアルに基づく） ・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	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	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	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：	令和	年	月	日
法人名：	株式会社バンフ			
代表者氏名：	代表取締役 飛松 ツタエ			
事業所名：	有料老人ホームココロステッキ			
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
(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	訪問介護 ココロステッキ	枚方市大峰南町22番5号
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	あり	デイサービス ココロステッキ	枚方市大峰南町22番5号
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	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	訪問介護 ココロステッキ	枚方市大峰南町22番5号
予防通所事業	あり	デイサービス ココロステッキ	枚方市大峰南町22番5号
<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		

(別添2)有料老人ホームココロステッキ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)	
介護サービス	食事介助	あり	550円/20分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	330円/回	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴)介助・清拭	あり	550円/20分・550円/回	一般浴:550円/20分、清拭:550円/回
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	なし		居室から食堂への移動は状況把握及び生活相談サービス費に含む。
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	880円/30分	タクシー代は実費。
生活サービス	居室清掃	あり	1,100円/30分	
	リネン交換	あり	1,100円/回	
	日常の洗濯	あり	1,650円/回	
	居室配膳・下膳	あり	110円/回	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	要相談。行事食も実費。
	おやつ	なし		レクリエーション(季節折々の行事やお誕生日等)については実費。
	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	660円/30分	1時間以内で買い物が可能な範囲。購入費用は実費。
	役所手続代行(介護保険手続)	あり	状況把握及び生活相談サービス費に含む	
	金銭・貯金管理	なし		必要に応じて実施(要相談)
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	希望により年1回
	健康相談	あり	状況把握及び生活相談サービス費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	状況把握及び生活相談サービス費に含む	
	服薬支援	あり	状況把握及び生活相談サービス費に含む	薬受取りについては2,200円/回(提携医療機関以外)
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	状況把握及び生活相談サービス費に含む	
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	880円/30分	タクシー代は実費。入退院手続きについては2,200円/回
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	あり	2,200円/回	

※「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。

※上記表示金額は、消費税(込)の表記です。

(別添3)

介護サービス等一覧表

専用居室での介護		要支援1・2(注5)		要介護1～5	
		月額利用に含まれるサービス	月額利用に含まれないサービス	月額利用に含まれるサービス	月額利用に含まれないサービス
介護サービス					
巡回	食事時+22時、2時	○	-	○	-
安否確認	必要時+緊急時	○	-	○	-
排泄	排泄介助・おむつ交換	(注1)	330円/回	(注1)	330円/回
	多量失禁時の介助 (排泄介助+清拭+衣類丸洗い+乾燥)	(注1)	2,200円/回	(注1)	2,200円/回
	おむつ代	実費	実費	実費	実費
入浴等	清拭	(注1)	550円/回	(注1)	550円/回
	一般浴	(注1)	550円/20分	(注1)	550円/20分
身辺介助	体位交換	(注1)	-	(注1)	-
	居室からの移動	(注1)	-	(注1)	-
	衣類の着脱	(注1)	-	(注1)	-
	身だしなみの介助	(注1)	-	(注1)	-
機能訓練		(注1)	-	(注1)	-
緊急時対応	ナースコール対応	○	-	○	-
生活サービス					
家事	清掃 (居室清掃、居室トイレ、ゴミ収集)	(注1)	1,100円/30分	(注1)	1,100円/30分
	洗濯 (洗濯機1層分の洗い+たたみ+収納)	(注1)	1,650円/回	(注1)	1,650円/回
	ベッドメイク (シーツ洗濯+乾燥+設置)	-	1,100円/回	-	1,100円/回
	クリーニング手配	○	実費(注2)	○	実費(注2)
食事	食事介助	(注1)	550円/20分	(注1)	550円/20分
	居室への配膳下膳	-	110円/回	-	110円/回
理美容	外部業者手配	○	実費(注2)	○	実費(注2)
代行	買物 (1時間以内で買物が可能な範囲)	-	660円/30分 購入費用は実費	-	660円/30分 購入費用は実費
	介護保険手続き (枚方市以外も対応可)	○	-	○	-
	外部業者手配 (タクシー、新聞手配等)	○	実費(注2)	○	実費(注2)
健康管理サービス					
健康管理	定期健康診断	-	実費(注3)	-	実費(注3)
	医師往診	-	実費(注3)	-	実費(注3)
	健康相談	○	-	○	-
	生活指導	○	-	○	-
	生活リズム記録 (排便、睡眠時間等)	○	-	○	-
	緊急時対応	○	-	○	-
	医師・家族への連絡	○	-	○	-
服薬管理	薬受取り	○	2,200円/回 (提携医療機関)	○	2,200円/回 (提携医療機関)
	服薬管理	○	-	○	-
通院介助サービス					
通院介助	通院介助 (入退院時含む)	介護タクシー等の手配	880円/30分 タクシー代は実費	介護タクシー等の手配	880円/30分 タクシー代は実費
入退院時、入院中のサービス					
入退院	医療費	-	実費(注3)	-	実費(注3)
	入退院手続き	-	2,200円/回	-	2,200円/回
	入院中お届け	-	2,200円/回	-	2,200円/回
その他サービス					
行事	レクリエーション	季節折々の行事、定期的に行なう介護予防体操、お誕生日会等	実費 (材料代、バスチャーター代等)	季節折々の行事、定期的に行なう介護予防体操、お誕生日会等	実費 (材料代、バスチャーター代等)
	行事食	節句ごとのお祝い会での提供	実費	節句ごとのお祝い会での提供	実費

注1: 介護保険サービスを利用される場合は、別途、訪問介護事業者等との契約が必要となります。

注2: ホームが施設内への出入りを許可する事業者をご利用いただくことが可能です。

注3: 医療保険制度で支給される以外の費用は入居者の負担となります。

注4: 上記規定時間を超えるサービスをご利用される場合は、上記規定時間を超過した時点で規定分のサービス費を加算させていただきます。

注5: 入居後に自立となられた方は、要支援1・2に準じた取扱いとさせていただきます。

※上記表示金額は、消費税(込)の表記です