重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	城山雄介
所属・職名	総務

1 事業主体概要

D ≠hr	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ うらら				
名称	有限会社 うらら				
法人番号	2120002075423				
主たる事務所の所在地	〒 573−0015				
土たる事務別の別任地	大阪府枚方市村野東町7-19				
	電話番号/FAX番号	072-849-7099			
連絡先	メールアドレス	wai3@outlook.com			
	ホームページアドレス	http://			
代表者(職名/氏名)	代表取締役	/ 松谷 由美子			
設立年月日	平成 12年 7月 28日				
主な実施事業	※別添1 (別に実施する介護サービス-	-覧表)			

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

	(ふりがな)	しぇあはうすうらら むらの)			
名称						
	シェアハウ	スうらら 村野				
届出・登録の区分	有料老人ホ	ーム設置時の老人福祉法第2	2 9 条第	1項に規定する届出		
有料老人ホームの類型	住宅型					
	₹ 573-0	0015				
所在地	大阪府枚方	大阪府枚方市村野東町10-35				
主な利用交通手段	京阪電鉄 ろ	交野線 村野駅下車 徒歩12分				
	電話番号		072-805-5660			
`本 <i>你</i>	FAX番号		072-805-5661			
連絡先	メールアド	レス	wai3@outlook.com			
	ホームペー	ジアドレス	http://	/		
管理者 (職名/氏名)	施設長、総務人事			城山 雄介		
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日・登録日 (登録番号)	平成	19年9月1日	/			

3 建物概要

	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし		
土地	賃貸借契約の期間					\sim			
	面積		325.5	m²					
	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし		
	賃貸借契約の期間					\sim			
	延床面積		361.0	m² (うちマ	有料老人ホ	ーム部分		180.6	m²)
	竣工日	平成	17年2月	2日		用途区分	分	グルー	プホーム
建物	耐火構造	耐火建築	E 物	その他の	の場合:				
	構造	鉄骨造		その他の	の場合:				
	階数	2	階	(地上	2	階、地階		階)	
	サ高住に登録し	ている場	易合、登	録基準へ	の適合性	生			
	総戸数	5	戸	届出又に	は登録をし	た室数		5	室
	部屋タイプ		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)
	一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)	^	X	×	×	×	9. 00 m²	1	定員2名
	一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)	×	X	×	×	×	9. 72 m²	1	定員2名
居室の 状況	一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)		×	×	×	0	10.00 m²	2	定員2名
1/1/DL	婦・親族以外) 一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)		×	×	×	0	10. 30 m²	1	定員2名
	一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)		×	×	×	\circ	10. 36 m²	1	定員2名
	一般居室相部屋(夫 婦・親族以外)	×	×	×	×	0	10. 30 m²	1	定員2名
	共用トイレ	2	ケ所	うち男女	て別の対応	が可能な	よトイレ	1	ケ所
	X/13 1 1 7	2	7 121	うち車橋	寄子等の対	付応が可能	もなトイレ	2	ケ所
	共用浴室	個室	1	ヶ所		ケ所		T	
	共用浴室における 介護浴槽			ヶ所		ケ所		その他:	
	食堂		1	ケ所	面積	32.8 m²			
共用施設	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	5椅子対点	2)		1	ヶ所		
	廊下	中廊下	1. 1	m	片廊下	1.4	m		
	汚物処理室		0	ヶ所					
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	なし	脱衣室	あり
	采心 世 取 表 直	通報先	事務所		通報先か	ら居室まっ	での到着予定	時間	20秒以内
	その他								
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通報	段設備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場 (改善予	合 定時期)					
	防火管理者	あり	消防計画	i	あり	避難訓練	東の年間回数	2	□

4 サービスの内容

(全体の方針)

/ [T. 42 /3 5] /					
運営に関する方針		要介護・要支援状態の利用者に対し、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活の世話、支援を行うことにより、利用者様の有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、必要な援助を行う。			
サービスの提供内容に関する特色		入居者様の自主性を尊重し、自立支援に努めます。			
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				
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・委託	株式会社 アテンド			
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・日中随時声掛け、夜間巡回(20時、22時、24時、3時、6時) ・生活相談・日中随時受付。相談内容が専門的な場合、専 門機関などを紹介。			
サ高住の場合、常駐する者					
	委託	医療法人 健守会サンクリニック			
健康診断の定期検診	提供方法	年2回の健康診断の機会の付与			
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・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:森川 理】 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ています。 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 実施しています。 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。			
身体的拘束等		①身体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カ月)を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、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カ月毎行います。)②経過観察及び記録を行います。 ③2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。			
非常災害対策		災害対策チェックシートを作成し、緊急時の対応マニュア ル及び避難計画書を作成し、非常時に備え、毎月の職員 ミーティング時に計画書の更新及び周知徹底を行う。			
		l .			

(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) けあぷらんせんたーうらら ケアプランセンター うらら
事業所の所在地	大阪府枚方市星丘2丁目14-13
事業者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ うらら 有限会社 うらら
併設内容	居宅介護支援

(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) ゆうげんがいしゃ うらら 有限会社 うらら				
事業所の所在地	大阪府枚方市星丘2丁目14-13				
事業者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ うらら 有限会社 うらら				
連携内容	訪問介護 予防訪問事業				

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

(医療建物の内容) 公石が負は日に						
医療支援	救急車の手配、	入退院の付き添い、通院介財				
应	その他の場合:					
	名称	医療法人 健守会 サンクリニック				
	住所	大阪府枚方市渚西2丁目17-102				
	診療科目	内科、外科				
	協力科目	内科、外科				
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	あり			
協力医療機関	協力的各	診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	あり			
	名称					
	住所					
	診療科目					
	協力科目					
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保				
		<u>診療の求めがあった場合において</u> <u>診療を行う体制を常時確保</u>				
location D.VI. allocate at all						
<u>新興感染症発生時に</u> 連携する医療機関	医療機関の名称					
<u>CIVII O E MININO</u>	医療機関の住所					
	名称					
協力歯科医療機関	住所					
助/J图代区源域舆	执力由宏					
	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		
八店仮に店主を住み省んる場合	その他の場合:ADL低下による居室移動			
判断基準の内容		利用者様と家	族様、ケアマネ	さとの協議のうえ
手続の内容		家賃等に変更がある場合のみ再契約		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無	前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
	面積の増減	あり	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
従前の居室との仕様の変更	浴室の変更	なし	変更の内容	
促削の店室との仕様の変更	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	なし	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	要介護認定(要支援 [*] 要介護)もしくはこれから受けようとされている方で、日常生活において、何らかの介護を必要とされている概ね65歳以上の方。				
契約の解除の内容	事業者の守秘義	務違反等、入局	居者の不信行為等		
事業主体から解約を求める場合			・入居申込書に虚偽や不正などがあった場合 ・利用料の遅滞が続く場合 ・入居者の行動が、他の入居者又は職員の生 命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫した おそれがあり、かつ施設における通常の接遇 方法等ではこれを防止することができないと き		
	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2日食事付6480円(税込)		
入居定員	8 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)		V 7(1)	
					兼務している職種名及び 人数
			常勤	非常勤	, ,,,,
管理	者	1		1	介護職
生活	相談員				
直接	処遇職員	7	3	3	
	介護職員	7	3	3	管理者1
	看護職員				
機能	訓練指導員				
計画	作成担当者				
栄養	士				
調理	員				
事務					
その	他職員	2		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	佣与
介護福祉士	2	2		
介護職員初任者研修修了者	5	1	4	

(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			
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 (時~ 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	1	人
生活相談員		人		人
		人		人

(職員の状況)

		他の職務	也の職務との兼務				あり				
管理	者	業務に保 資格等	系る		資格等の名称						
		看護職員	Į	介護職員	į	生活相認	炎員	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
	度1年間の 者数			1	1						
	度1年間の 者数										
じ業た務	1年未満				1						
職員の	1年以上 3年未満				2						
人とを経	3年以上 5年未満				1						
験年数	5年以上 10年未満			2	3						
に応	10年以上			1							
備考											
従業	者の健康診断	斤の実施ង	犬況	あり							

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	居住の権利形態		建物賃貸借方式		
		月払い方式	7		
利用料金の支払い方式	刊用料金の支払い方式		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	齢に応じた金額設定				
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	おける利用料	あり			
金(月払い)の取扱い		内容:	家賃分のみ		
利用料金の改定	11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		人件費上昇により改定する場合があります。		
利用科金の以及手続き		(契約書第	契約書第26条3項)		

(代表的な利用料金のプラン)

			プラン1	プラン 2
1 兄老の供近	1	要介護度	要介護3	要介護1と2
入居者の状況 年齢		年齢	72歳	84歳と85歳
		部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋(天婦・親 族)
		床面積	7. 92 m²	14. 22 m²
		トイレ	なし	なし
居室の状況		洗面	なし	なし
		浴室	なし	なし
		台所	なし	なし
		収納	あり	あり
7.民味占本沙	一番も乗用			
入居時点で必	安は賃用			
月額費用の合	計		115,000円	174,000円
家賃			40,000円	60,000円
保サ食	費		39,000円	78,000円
外ビ			23,000円	23,000円
※ス 費	況把握及び	生活相談サービス費		
用光	光熱水費		13,000円	13,000円
介生	活サポート	費		
護				
備考 〇有料	とし ホーノ	事業として受領する費	用(訪問介護などの介護係	2 除サービスに関わる

- 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。)
 - いない。) ○居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃借料、請	と 備備品費、	借入利息等を基礎として			
敷金	家賃の	<mark>家賃の</mark> ヶ月分				
数	解約時の対応					
前払金						
食費	1日1300円(朝300円昼夜各500円)					
管理費	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						
光熱水費	月々にかかる料金	より平均し	た額により算定			
生活サポート費						
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

算定根拠		
想定居住期間(償却年月	月数)	
償却の開始日		
想定居住期間を超えて勢 (初期償却額)	R約が継続する場合に備えて受領する額	
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		
別な並び体土儿		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	65歳未満		人
在黔田	65歳以上75歳未満		人
年齢別	75歳以上85歳未満		5 人
	85歳以上		1 人
	自立		人
	要支援1		人
	要支援2		人
要介護度別	要介護 1		人
安月 護及別	要介護 2		2 人
	要介護3		2 人
	要介護 4		1 人
	要介護 5		1 人
	6か月未満		人
	6か月以上1年未満		人
入居期間別	1年以上5年未満		2 人
ノヘ/凸 <i>持</i> 灯 [1] <i>が</i> り	5年以上10年未満		4 人
	10年以上15年未満		人
	15年以上		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			6 人

(入居者の属性)

性別	男性		1	人	女性		6 人
男女比率	男性		17	%	女性		86 %
入居率	87. 5	%	平均年齢	85	歳	平均介護度	3. 1

(前年度における退去者の状況)

	自宅等	人
	社会福祉施設	人
退去先別の人数	医療機関	人
	死亡者	1 人
	その他	人
		人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
生前解約の状況		
(土) 月1 万年水 1 V フィヘインL		人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)

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)		有限会社うらら			
電話番号 / FAX		072-805-5660	fax	072-805-5661	
平日		9時~18時			
対応している時間	土曜	9時~18時			
	日曜・祝日	9時~18時			
定休日		なし			
窓口の名称 (苦情)		枚方市 健康福祉部 介護認知	官給付請	果	
電話番号 / FAX		072-841-1460	/	072-844-0315	
対応している時間	平日	9時~17時30分			
定休日		土日祝			
窓口の名称(事故)		枚方市役所長寿社会部地域包括ケア推進課			
電話番号 / FAX		072-841-1458	/	072-844-0315	
対応している時間	平日	9時~17時30分			
定休日		土日祝			
窓口の名称(虐待)		枚方市 健康福祉部 健康福祉総合相談課			
電話番号 / FAX		072-841-1458	/	072-844-0315	
対応している時間	平日	9時~17時30分			
定休日		土日祝			

(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)

	加入先	三井住友海上火災保険
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	福祉事業総合賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故発生時マニュア	アルによる
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)

		あり) の場合	ご意見箱の設置	
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			実施日	随時	
			結果の開示	なし	
				開示の方法	
		あり)の場合		
第三者による評価の実施状 況			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		
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		

		あ	の場合			
			開催頻度	年 1回		
運営懇談会	あり	ŀ	構成員	入居者様、ご家族様、施設長、介護職員		
			しの場合の代			
			昔置の内容			
	あり	虐征	寺防止対策検討	委員会の定期的な開催		
高齢者虐待防止のための取組の	2. 20	<u> </u>				
状況	あり	定期定期な研修の実施				
			当者の配置	<u> </u>		
	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催				
			40万円米 子週エー 計の整備	<u> </u>		
		定期的な研修の実施				
身体的拘束の適正化等の取組の	<u>あり</u>					
<u>状况</u>		緊急制度	<u>急やむを得ない</u> 限する行為(身	場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を 体的拘束等)を行うこと		
	<u>あり</u>	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 あり				
	<u>あり</u>	感染症に関する業務継続計画				
	<u>あり</u>	災害に関する業務継続計画				
業務継続計画 (BCP) の策定	<u>あり</u>	職員に対する周知の実施				
<u>状況等</u>	<u>あり</u>	定期的な研修の実施				
	<u>あり</u>	定期的な訓練の実施				
	<u>あり</u>	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		りの場合の提 ホーム名			
個人情報の保護	①関個扱②ス第③い④さの【①議人で②にをす③示場行事す人い事提三まて事せ秘個事等情利事よも。事す合う業名情に業供者たも業る密人業に報用業るっ 業るはもの ままれる 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	皆去服号皆をこ、迷旨こを青昏つこ皆皆って、皆こ、りは律のめ及す漏こ続はめ保報はいつのはの管、がと遅と	、」適るびるらのし、、持の、てい家、の理 管と滞し利及切も事上し秘ま従従す保利、て族利他し 理しなま者厚取と者知せを。者者べに者用、個者電ま る開調。と考知せを。者者べに者用、個者電ま る開調。は労扱ま使得。持 、あ旨いらのめ情は的処 報のを開いす用た す 業るをて予個文報そ記分 に紹行	日する者(以下「従業者」という。)は、サービ 三利用者又はその家族の秘密を正当な理由なく、 一る義務は、サービス提供契約が終了した後にお 直務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持 の期間及び従業者でなくなった後においても、 では業者との雇用契約の内容とします。 ことの主要で同意を得ない限り、サービス担当者会員 は書で同意を得ない限り、サービス担当者会員 を制力情報を用いません。また、利用者の家族の個で書で同意を得ない限り、 をの家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙を をの家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙 にないては、美にないでは、 のの際にも第三者への漏洩を防止するものとしま にないては、利用者の求めに応じてその内容を別 にい、利用者の求めに応じてその内容を別 にい、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を に際して複写料などが必要な場合は利用者の負		
緊急時等における対応方法	速に連続急病や負	たります) や災害、急病、負傷が発生した場合は入居者の家族及び関係機関へ迅 連絡を行い適切に対応する。 や負傷によって救急車を呼ぶ場合は家族様が来られるまで病院への付 い対応する。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			商合の場合 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	居室の床面積が13平方メートル(夫婦用居室においては1人当り10.65平 行メートル)未満、廊下幅1.8メートル未満				
		適合している				
		性活スペースでのストレスや不具合がある場合は入居者様と相談のうえ、レイアウトを速やかに正し、より良い生活スペースを確保します。廊下での他の入居者様とすれ違う際はスタッフが誘導対応する。				
	不適合事項がある場合の入 居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、合致しない事項及び代替措置等に ついて説明しています。				
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 (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 : 代表者氏名: 事業所名: 説明者氏名:

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 :

 (入居者代理人)

 住 所 :

 氏 名 :

(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	有限会社うらら	枚方市星丘2丁目14番13号
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護	あり	手習い処うらら	枚方市星丘2丁目14番13号
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護	あり	うららの家	枚方市村野東町10-35
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	あり	ケアプランセンターうらら	枚方市星丘2丁目14番13号
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
〈第1号事業〉			
予防訪問事業	あり	有限会社うらら	枚方市星丘2丁目14番13号
予防通所事業	あり	手習い処うらら	枚方市星丘2丁目14番13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			T
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	うららの家	枚方市村野東町10-35
↑護予防支援		: 4.	
〈介護保険施設>			
		1	
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護医療院			

(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※	備考		
	食事介助	あり	一食につき300円	介護保険外での食事介助が必要な時		
	排せつ介助・おむつ交換	あり	月単位2000円	介護保険外でのオムツ交換を必要とされる方のみ		
介護サービス	おむつ代	あり		使用した分の実費負担 別紙おむつ料金表参照		
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	200円/回	介護サービス以外での入浴や清拭を希望された場合		
	特浴介助	なし				
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	無料	必要な際は随時		
	機能訓練	なし				
	通院介助	あり	最初の1時間2000円	家族様が同行できない場合 1時間を超えた15分毎に500円追加		
	居室清掃	あり				
	リネン交換	あり	月額3000円/人	生活サポート費		
	日常の洗濯					
生活	居室配膳・下膳	あり	無料			
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費負担	食事の料金にかかった費用分を実費負担して頂きます		
ピ	おやつ	あり	食事の料金に含まれる	月額3000円/人		
ス	理美容師による理美容サービス	あり	カットのみ1500円/回	業者依頼しています。ご希望あれば随時。		
	買い物代行	あり	2000円/h	入居者、家族様からの依頼があれば		
	役所手続代行	あり	2000円/h	入居者、家族様からの依頼があれば		
	金銭・貯金管理	あり	2000円/月	入居者、家族様からの依頼があれば、身寄りの無い方等		
健	定期健康診断	なし				
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	あり	無料	入居者様の希望に沿い行います		
ス	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	あり	無料	業務日誌、排便管理表を作成しております		
入退	移送サービス	あり	最初の1時間2000円	家族様が同行できない場合 1時間を超えた15分毎に500円追加		
院の	入退院時の同行	あり	最初の1時間2000円	家族様が同行できない場合 1時間を超えた15分毎に500円追加		
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	1000円/回	家族様が同行できない場合		
ビス	入院中の見舞い訪問	なし	1000円/回	必要な際は随時		

^{※「}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。