重要事項説明書

記入年月日	令和6年8月30日
記入者名	岡本将希
所属・職名	代表取締役

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃおかもとしょうてん				
冶 你	株式会社岡本商店				
主たる事務所の所在地	〒 573−0163				
主にる事務別の別任地	大阪府枚方市長尾元町2丁目13番28	号プレミアム長尾元町105号室			
	電話番号/FAX番号	072-894-8476/072-894-8479			
連絡先	メールアドレス	rsbmw283@ybb.ne.jp			
	ホームページアドレス	http://okamoto-syoten.com			
代表者(職名/氏名)	代表取締役	/ 岡本将希			
設立年月日	平成 27年1月16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)

,							
名称	(ふりがな) おかもとしょうてんにごうかん						
治 你	岡本商店弐	岡本商店弐号館					
届出・登録の区分	有料老人ホ	ーム設置時の老人福祉法第	929条第	1項に規定する	5届出		
有料老人ホームの類型	住宅型						
所在地	〒 57	3-0118					
7月1年4世	大阪府枚方	大阪府枚方市杉山手3丁目28番50号					
主な利用交通手段	JR長尾駅下	車徒歩20分					
	電話番号/	電話番号/FAX番号 072-894-7310/072-894-7311					
連絡先	メールアド	レス	rsbmw2	83@ybb. ne. jp			
	ホームページアドレス http:// <u>okamoto-syoten.com</u>						
管理者(職名/氏名)	施設長		/	藤方 太			
事業開始日/届出受理日 又は登録日(登録番号)	令和	3年12月1日	/	令和	3年12月23日		

3 建物概要

连彻帆女										
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし			
土地	賃貸借契約の期間	令和	6年8月	1 日		~	令和	26年7月	3 1 目	
	面積	1	, 011. 0	m²	(うち宅	三地 5 4 2	2. 6 1 m ²)			
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	令和	6年8月	1 日		\sim	令和	26年7月	3 1 日	
	延床面積		198. 7	m² (うちマ	有料老人ホ	ーム部分		198. 7	m²)	
Z=1+ #-/m	竣工日	昭和	58年	5月新築		用途区分	分	専用住宅	主	
建物	耐火構造	その他		その他の場合: 耐火構造物		╘物ではな↓	`			
	構造	木造		その他の	の場合:					
	階数	2	階	(地上	2	階、地階	0	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	6	戸	届出又は	は登録をし	た室数		6	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	9.83	2	洋間	
	一般居室個室	×	×	×	×	×	9.83	1	洋間	
	一般居室個室	×	×	×	×	×	15. 2	1	洋間④	
居室の 状況	一般居室個室	×	×	×	×	0	8. 4	1	洋間⑤	
	一般居室個室	×	×	×	×	×	23	1	洋間⑥(+ロフト)	
	共用トイレ	2ヶ所		うち男女	別の対応	いが可能な	よトイレ	0	ケ所	
	共用トイレ	2	グガロ	うち車橋	寄子等の対	対応が可能	もなトイレ	2	ケ所	
	共用浴室	個室	1	ケ所	大浴場	浴場 0ヶ所				
	共用浴室における 介護浴槽	機械浴	0	ヶ所	ナェ アー浴	0	ヶ所	その他:		
	食堂		1	ヶ所	面積	15. 2	15. 2 m²			
U EE 17.30	入居者や家族が利 用できる調理設備	なし			1					
共用施設	エレベーター	なし				0	ケ所			
	廊下	中廊下		m	片廊下	最大1.73	m	最小0.	8 2 m	
	汚物処理室		1	ヶ所						
		居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり	
	緊急通報装置	通報先	事務室		通報先か		での到着予定	時間	1分	
	その他	相談室							* *	
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通幸	設備	あり		
消防用	スプリンクラー	あり	なしの場	台						
設備等	防火管理者	あり	(改善予 消防計画		あり	避難訓練	東の年間回数	ž 2.	□	
	V √ / ↑ □ · ⊥ □		114154 H.L.		<i>5)</i>	/\В-H/-1/IV		. 4		

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		医療機関との連携により、機能訓練設備を用いて専門職に よる自立支援のサポートを行う			
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				
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				
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	*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			
提供内容		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	向山病院			
() () () () () () () () () () () () () (提供方法	入居者の希望による			
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。 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yための研修を実施します ⑤当該事業所又は擁護者(現に養護している家族・親族・同居人等)によるがy躯体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)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、行う場合で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。 (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ます)・経過観察を行います。(継続して行う場合は概ね1月毎行います)・経過観察を開催し、入居者のます。・2週間に1回以上ケース検討会議等を開催し、入居者します。・1月に1回以上、身体高速廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束などの廃止に取り組みます。・1月に1回以上、身体高速を組みます。・1身体内東などの適正化を図るため、次に揚げる措置を講じます。 ①身体的拘束などの適正化の為の対策を検討する委員介護職員その他の従業員に周知の為の指針を整備する。②身体的高速等の適正化の為の指針を整備する。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為の対象を変易を変易を変勢がある。			
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組を行います。 非常災害対策に関する担当者:藤方 太 ②非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係期間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、救出その他必よな訓練を行います。 避難訓練室施時期(毎年2回 6月・12月)			

【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)
事業所の所在地	
事業者名	(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) おかもとしょうてん				
争未归在你	岡本商店				
事業所の所在地	573-0163				
争未例の例任地	大阪府枚方市長尾元町2丁目13番28号プレミアム長尾元町105号室				
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃおかもとしょうてん				
尹未有名	株式会社岡本商店				
連携内容	訪問介護・予防訪問事業・居宅介護・重度訪問介護・移動支援・居宅介護支持				

(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
区原义饭	その他の場合:	
	名称	向山病院 (ホームから 5. 20km)
	住所	大阪府枚方市招提元町1丁目36番6号
	診療科目	内科・外科・整形外科・皮膚科等
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
協力医療機関	励力[17] 谷	<mark>その他の場合:</mark>
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力内容	
		<mark>その他の場合:</mark>
	名称	陰山歯科医院
拉力提到医療機則	住所	〒573-0034 大阪府枚方市岡山手町5-18
協力歯科医療機関	協力内容	訪問診療
	励刀四谷	<mark>その他の場合:</mark>

(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骨える場合 	その他の場合	:居室間の住み	替え		
判断基準の内容		移動の動線確保 えも含む)	等による住み替え	と (他の人居者様によるものでの住み替	
手続の内容			する医師の意見を 受人の同意を得る	と聞く②概ね3か月間の観察機関を置く 5	
追加的費用の有無		なし	追加費用		
居室利用権の取扱い	居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容		
	面積の増減	なし	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		
使用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	あり	変更の内容	収納の有無	

(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	入居時満60歳	以上			
契約の解除の内容	①入居者が他界	した場合②入局	民者、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等の 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		9 0 日		
入居者からの解約予告期間	1	ケ月			
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1 泊食事付11,000円(税込み)		
入居定員	6 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
			常勤	非常勤	7 130
管理	者	1	1		生活相談員と兼務1名
生活	相談員	1	1		管理者と兼務1名
直接	処遇職員				
	介護職員	8	3	5	管理者と兼務1名
	看護職員				
機能	訓練指導員				
計画	i作成担当者				
栄養	士				
調理	!員				
事務	溳				
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	佣石
介護支援専門員	1	1		
介護福祉士	4	2	2	
介護職員初任者研修修了者	4		4	
看護師				
認定特定行為業務従事者: 2号研修(詳細は備考欄)				

(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				

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間(17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	0	人	0	人	
介護職員	1	人	0	人	
生活相談員		人		人	
		人		人	

(職員の状況)

		他の職務	ろとの兼務	务			あり				
管理	!者	業務に係る 資格等		あり	あり 資格等の名称		社会福祉士				
		看護	職員	介護	職員	生活材	泪談員	機能訓絲	東指導員	計画作品	戈担当者
		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										
	度1年間の 者数										
じ業た務	1年未満										
職員の事	1年以上 3年未満										
人し数た経	3年以上 5年未満										
験年数	5年以上 10年未満										
に応	10年以上										
備考	備考										
従業	者の健康診断	折の実施ង	犬況	あり	労働安全	全衛生法に	こ基づく				

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					
		月払い方式	月払い方式				
利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		なし					
要介護状態に応じた金額	設定	あり					
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:	日割り計算で減額 (食費と光熱費÷31日)				
利用料金の改定		物価変動、人件費上昇により、2年に1回改定する場合がある					
利用作金の以及	手続き	運営懇親会	軍営懇親会の意見を聞く				

(代表的な利用料金のプラン)

				プラン1	プラン2	プラン3	プラン4			
1 日本	.σ.Ψώ	П	要介護度	要支援~要介護						
入居者	<i>()</i> (人)	年齢			60歳以上	:(要相談)				
			部屋タイプ		一般月	异室個室				
			床面積	8. 4 m²	9.83 m²	15.2 m²	11. 09 m²			
			トイレ		t	2L				
居室の	状況		洗面		t	2L				
			浴室		t	2L				
		台所			なし					
			収納	あり	あり(居室②はなし)	なし	なし			
7 昆咕	よ占べ	必要な費用	敷金	129,000円	135,000円	144,000円	141,000円			
八店时		必安 は賃用	火災保険料	0円						
月額費	用の1	合計		143,000円	145,000円	148,000円	147,000円			
家	賃			43,000円	45,000円	48,000円	47,000円			
保险	マナー シュー	食費		一人45,000円税込(30日)						
外	トビ	共益費		10,000円税込						
*	くスト	管理費		33,000円税込						
	ス費用	光熱水費		12,000円税込						
		おやつ代(+お茶又はコーヒー)		100円税込/1食						
	介護	介護費用			別添 2	のとおり				

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。)お二人で入居される場合2人目は敷金・家賃なし、水道光熱費役30%引き(上記表示金額は消費税込みの総額表示)

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出		
敷金	家賃の 3 ヶ月分		
5人亚	解約時の対応 退去時の原状回復費用を差し引き、残金があれば返金する		
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	建物共有部分の維持管理費用		
管理費	通常の生活サービス(居室内清掃・洗濯等)の他、状況把握サービス、生活相談サービスにかかる費用		
光熱水費	定額		
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勢 (初期償却額)	2約が継続する場合に備えて受領する額		
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		
及逐型の昇足方伝 入居後3月を超えた契約終了			
前払金の保全先			
刊公立の休主儿			

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	65歳未満		0 人
年齢別	65歳以上75歳未満		0 人
++-图下力门	75歳以上85歳未満		1 人
	8 5 歳以上		4 人
	自立		人
	要支援1		人
	要支援 2		人
	要介護 1		人
要介護度別	要介護 2		人
	要介護 3		1 人
	要介護 4		人
	要介護 5		3 人
	その他		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		4 人
	5年以上10年未満		人
	10年以上		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			4 人

(入居者の属性)

性別	男性		0	人	女性		4 人
男女比率	男性		0	%	女性		100 %
入居率	100	%	平均年齢		歳	平均要介護度	

(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	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月年末リックイ人で		人				
	入居者側の申し出	(解約事由の例)				
		他施設への移動				

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)		株式会社岡本商店			
電話番号 / FAX		072-894-8476 / 072-894-8479			
	平日	$9:00\sim18:00$			
対応している時間	土曜	$9:00\sim18:00$			
	日曜・祝日	$9:00\sim18:00$			
定休日		なし			
窓口の名称(苦情)		枚方市健康福祉部介護認定給付課			
電話番号 / FAX		072-841-1460 / 072-844-0315			
対応している時間	平日	$9:00\sim17:30$			
定休日		土日祝日			
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 / 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			
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		072-841-1401 / 072-841-5711			
対応している時間	平日	$9:00\sim17:30$			
定休日		土日祝日			

(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	株式会社 損保ジャパン
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	介護福祉事業者等の業務を包括的に保障
	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	

(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	アンケート配布		
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	毎年11月		
			結果の開示	あり		
				開示の方法	郵送にて返送	
	なし	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			
			かロントマン「用フト	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
重要事項説明書の雛形	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	入居希望者に公開

10 その他

		ありの場合					
		開催頻度 年回					
運営懇談会	なし		<u> </u>				
连占您恢云	14 U	構成員					
		なしの場合の代 替措置の内容					
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提 携ホーム名	岡本商店壱号館等				
個人情報の保護	はけに・をい・・る (4) (4) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	、情報の保護に関する 、情報の保護に関する 、情報の適します。 を理はない 、第三者に 、第二者に 、第二者 、第二者 、第二者 第二者 第二者 第二者 第二者 第二者 第二者 第二者	5上記の秘密を雇用契約とする 音会議等において入居者及び家族の個人情報を利用す こ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	機関へがいる。というでは、一般関係がいる。	・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・時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「5 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i 耐火建	・居室面積8.4㎡・1室、9.83㎡・3室、片廊下0.82m 耐火建築物又は、準耐火建築物ではない					
代替措置等の内容		・ 入居者の希望に応じて職員が廊下の移動を介助する ・ 指針に適合した施設への移転計画を作成					
	適合している						
「6 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	入居者) いる	及び家族等へ契約前	前に不適合事項及び代替措置等について説明して				
上記項目以外で合致しない事項							
合致しない事項の内容	あり	人員配置について					
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			しているため、一時的に特定の入居者の介護に従 (施設内には常駐しています。)				

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	:	株式会社岡本商店			
代表者氏名	:	代表取締役岡本将希	त्ते		印
事業所名	:	岡本商店弐号館			

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)

() (<i>/</i> D <i>/</i> D <i>/</i>		
住	所	:	
氏	名	:	印
(入	.居者代	:理人)	
住	所	:	
氏	名		ÉI.

(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	岡本商店	大阪府枚方市長尾元町2丁目13番28号プレミアム長 元町105号室
訪問入浴介護			
訪問看護	あり	岡本商店訪問看護ステーション	大阪府枚方市長尾元町二丁目13番28号プレミアム長 元町103号
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護	あり	デイサービスえみふる	大阪府長尾家具町2丁目5-4
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			
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			
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	岡本商店	大阪府枚方市長尾元町2丁目13番28号 レミアム長尾元町105号室
<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	あり	岡本商店訪問看護ステーション	大阪府枚方市長尾元町二丁目13番28号プレミアム長 元町103号
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	岡本商店	大阪府枚方市長尾元町2丁目13番28号プレミアム長 元町105号室
予防通所事業	あり	デイサービスえみふる	大阪府長尾家具町2丁目5-4
- <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			
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			
介護予防支援			
<介護保険施設>		1	
			ı
介護老人福祉施設			
介護老人福祉施設 介護老人保健施設			
介護老人福祉施設			

(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

(別)	秦2)		ム・サービス付き高齢者向		スの一覧表
		施設	で実施するサービス(介護係		
			料金※ (税込) 要介護3まで、障害区分4ま で、要支援の方	料金※(税込) 要介護4以上、障害区分5以上の 方	備考
	食事介助	あり	1,500円/30分	2,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,500円/30分	2,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
介	排せつ介助・おむつ交換(夜間:20時〜翌朝7時)	あり	10,000円/月	15,000円/月	介護保険等の利用をしないもの
護	おむつ代	なし			
サー	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	2,000円/30分	3,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの
ピ	特浴介助	なし			
ス	身辺介助(移動・着替え等)	あり	10,000円/月	15,000円/月	
	看取り介助	あり	10,000円/月	15,000円/月	必要に応じて実施(要相談)※訪問介護優先
	通院介助	あり	2,000円/30分	3,000円/30分	介護保険等の利用をしないもの※交通費実費 担
	居室清掃	あり	管理費に含む	管理費に含む	
	居室清掃(臨時)	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施
	リネン交換	あり	管理費に含む	管理費に含む	
	リネン交換	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施
	日常の洗濯	あり	管理費に含む	管理費に含む	
生活	日常の洗濯(臨時)	あり	1,000円/回	1,000円/回	汚染時等、必要に応じて実施※理念と同 に洗濯の場合は一方を請求
サ	クリーニング代行	あり	500円/回	500円/回	クリーニング代は実費を請求
ا ك	生活介護	あり	500円/30分	500円/30分	買物同行を含む(交通費実費負担)
ス	おやつ	あり	100円/回	100円/回	
	理美容師による理美容サービス	なし			必要に応じて実施 (要相談)
	インターネットでの備品注文・購入	あり	500円/回	500円/回	
	役所手続代行	あり	3000円/1回	3000円/1回	交通費実費負担
	通帳記入・預入・引出(ATMに限る)	あり	500円/回	500円/回	
	金銭・貯金管理	あり			必要に応じ実施 (要相談)
健	定期健康診断	あり			
康管	健康相談	あり			
理サ	生活指導・栄養指導	あり			
Í Ľ	服薬支援	あり			
ス	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	あり			
入退	移送サービス	あり			
院の		あり			
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	あり			
ビス	入院中の見舞い訪問	あり			