

GRACIL枚方

重要事項説明書

様

株式会社 あかりホーム

重要事項説明書

記入年月日	令和7年10月1日
記入者名	三葛 大地
所属・職名	GRACIL枚方・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしやあかりほむ 株式会社あかりホーム	
主たる事務所の所在地	〒 640-8327 和歌山県和歌山市橋向丁32番地	
連絡先	電話番号／FAX番号	073-402-0555/073-402-3557
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 木村 亘	
設立年月日	平成 6年9月5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）	

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) ぐらしるひらかた GRACIL枚方	
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	〒 573-1136 大阪府枚方市宇山東7番7号	
主な利用交通手段	京阪電車「牧野駅」より650m（徒歩約9分）	
連絡先	電話番号	072-856-1120 / 072-856-1010
	メールアドレス	2391@akarihome.com
	ホームページアドレス	
管理者（職名／氏名）	施設長 / 三葛 大地	
事業開始日／届出受理日 又は登録日（登録番号）	令和 6年4月1日	/ 令和 6年4月1日

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	3,906.7 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	5,928.7 m ²	(うち有料老人ホーム部分			5,615.4 m ²)			
	竣工日	2024/2/28			用途区分	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	4 階		(地上	4 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	156 戸		届出又は登録をした室数			144 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	○	○	×	×	○	10.36～11.81	126室	
	一般居室個室	×	○	×	×	○	12.4～13.06	18室	
				①虐待防止に					
共用施設	共用トイレ	5 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			5 ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			5 ヶ所		
	共用浴室	個室	6 ヶ所		大浴場	1 ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴	2 ヶ所		機械浴	1 ヶ所		その他：	
	食堂	1 ヶ所		面積	368.5 m ²				
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							
	エレベーター	あり (ストレッチャー対応)				3 ヶ所			
	廊下	中廊下	1.7 m		片廊下	1.825 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	事務所			通報先から居室までの到着予定時間			1～3分
その他	談話室、機能訓練室等								
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		GRACIL枚方は、入居契約書及び標準管理規定に従ってホームの管理運営を行い、良好な環境の保持に務めるとともに入居者に対する各種サービスを提供するものとします。入居者等は、この規定及びホームが別に定める別表の記載事項を遵守し、良好な環境保持に努めるものとします。
サービスの提供内容に関する特色		[食事] 1日3食 食堂内・居室共に可 [相談] 生活相談 [フロントサービス] クリーニング（有償）、宅急便、郵便物等の取次 [その他] レクリエーション、季節会、誕生会等
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	GRACIL枚方
食事の提供	委託	ミストラルHD株式会社
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	GRACIL枚方
健康管理の支援（供与）	自ら実施	GRACIL枚方
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	GRACIL枚方
提供内容		1日一回バイタル測定記録。 随時生活及び健康相談を承ります。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	Mai泌尿器科内科クリニック
	提供方法	主治医による検診
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： 三葛 大地】 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、速やかにこれを枚方市に通報します。
身体的拘束		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、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 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する。 ④1カ月に1回以上、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開催し、その結果について、介護職員その他の従業者に周知し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。 ⑤身体拘束等の適正化のための指針を整備する。 ⑥介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化
非常災害対策		BCP策定計画に準ずる。 ①感染症や非常災害の発生時において、入居者に対するサービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。 ②従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施するものとする。 ③定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとする。

（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) ほうもんかいごすてーしょんぐらしるひらかた 訪問介護ステーションGRACIL枚方
事業所の所在地	〒573-1136 大阪府枚方市宇山東町7番7号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃあかりほーむ 株式会社あかりホーム
併設内容	訪問介護・予防訪問事業・居宅介護・重度身体介護

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかいごすてーしょんぐらしるひらかた 訪問看護ステーションGRACIL枚方
事業所の所在地	〒573-1136 大阪府枚方市宇山東町7番7号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃあかりほーむ 株式会社あかりホーム
併設内容	訪問看護

（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)
事業所の所在地	
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	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	Mai泌尿器科内科クリニック
	住所	大阪府寝屋川市北大利町1-2-8 ヴィドールSONO 3F
	診療科目	内科・泌尿器科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	医療法人 良樹会T内科クリニック
	住所	大阪府高槻市宮野町17-1
	診療科目	内科・精神科・泌尿器科・皮膚科・整形外科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	みことデンタルクリニック
	住所	大阪府大阪市東淀川区井高野3-3-57
	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	入居に際して審査あり		
契約の解除の内容	入居契約書に準ずる		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第27条	
	解約予告期間	90日	
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	1日 ¥6,050
入居定員	144 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	0	0	0	
直接処遇職員	38	15	23	訪問介護/訪問看護
介護職員	22	11	19	訪問介護22名
看護職員	8	4	4	訪問看護8名
機能訓練指導員	2	0	2	訪問看護2名
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	0	2	0	
その他職員	0	0	4	

(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	16	8	10	
介護福祉士実務者研修修了者	2	2	4	
介護職員初任者研修修了者	4	1	5	

(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	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
看護師又は准看護師	8	4		4	
理学療法士	2	0		2	
作業療法士	0	0		0	
言語聴覚士	0	0		0	
柔道整復師	0	0		0	
あん摩マッサージ指圧師	0	0		0	

(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)	
	常勤	非常勤	合計	常勤	非常勤
看護職員	0	人		0	人
介護職員	3	人		2	人
生活相談員	0	人		0	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										
前年度1年間の退職者数										
就業した業務に従事した経験年数に 応じて	1年未満									
	1年以上3年未満									
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満									
	10年以上									
備考										
従業員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：	家賃・共益費が必要
利用料金の改定	条件	
	手続き	

(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	自立	5
	年齢	70歳	90歳
居室の状況		一般居室個室	一般居室個室
	床面積	11.81	13.06
	トイレ	あり	なし
	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	100,000円	100,000円
月額費用の合計		143,865円	110,865円
※ 保険サービス費用（介護）	家賃	38,000円	38,000円
	食費	47,700円	47,700円
	共益費	25,000円	25,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	33,000円	
	災害備蓄費	165円	165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。） ※生活保護対象者は共益費23,000円（トイレ無の居室は共益費15,000円）	

（利用料金の算定根拠等）

家賃	38,000円		
敷金	家賃の	2.7 ヶ月分	
	解約時の対応	家賃共益費及び美装修繕費として使用	
前払金	なし		
食費	47,700円		
状況把握及び生活相談サービス費	要支援¥22,000 自立¥33,000		
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	6 5 歳未満	1 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	8 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	39 人
	8 5 歳以上	52 人
要介護度別	自立	5 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	18 人
	要介護 2	29 人
	要介護 3	20 人
	要介護 4	22 人
	要介護 5	4 人
	その他	
入居期間別	6 か月未満	40 人
	6 か月以上 1 年未満	31 人
	1 年以上 5 年未満	29 人
	5 年以上 1 0 年未満	0 人
	1 0 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		100 人

(入居者の属性)

性別	男性	33 人		女性	67 人		
男女比率	男性	33 %		女性	67 %		
入居率	70 %		平均年齢	85 歳		平均要介護度	2.6

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	5 人
	死亡者	10 人
	その他	8 人
生前解約の状況	施設側の申し出	2 人
		(解約事由の例) 利用料金の滞納等
	入居者側の申し出	3 人
		(解約事由の例) 利用者様の医療的ケアが高まった等

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)		GRACIL枚方	
電話番号 / F A X		072-856-1120	072-856-1010
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 (苦情)		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、12/29～1/3除く	
窓口の名称 (事故)		枚方市役所 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、12/29～1/3除く	
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 / 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、12/29～1/3除く	

(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	入居者に対する損害賠償
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	保険会社と連携し執り行う。	
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	月一回運営懇談会にて実施。			
			実施日	随時開催		
			結果の開示	なし		
				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	なし		
				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・入居希望者に交付
重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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 2 回
		構成員	入居者, 家族, 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」を遵守する。 ・当事業所職員は, 入居者及び家族等の個人情報を適正かつ公正な手段により収集し, 特定した利用目的以外の利用を禁じる。 - 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。 ・当事業所は, 個人情報の適切な取扱いと保護のために必要な安全管理体制を確立し, 従業員に対して適切な指導と監督を行う。 - また, 職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・当事業所は, 個人情報に係る本人の権利を尊重し, 本人の求めに応じて保有個人データの開示, 訂正, 利用停止等に真摯に対応する。 ・当事業所は, サービス担当者会議等にて入居者及び家族の個人情報を利用する際は, 予め文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 ・当事業所は個人情報の取扱いに関する相談や苦情への適切な対応に努め		
緊急時等における対応方法	・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) ・病気, 発熱(主治医が指定する体温), 事故(骨折・縫合等)が発生した場合は, 連絡先(入居者が指定した者: 家族・後見人)及び連絡を必要とする状態を確認する。 ・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は速やかに対応する。 ・事故・災害及び急病・負傷発生後の振り返りを行い, 急変時の対応と事故防止を基幹としたリスクマネジメントと自然災害と感染症発生時のBCP(事業継続計画)を常にアップデートし再発防止に努める。 ・各専門職の情報共有と連携を図りつつ, 事前に適切な訓練やシミュレーションを行い, チームでの協力体制を整備しておく。		
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	片廊下および中廊下が廊下幅1.8mに満たしていない		
代替措置等の内容			
「6 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している		
	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	入居契約書及び重要事項説明書説明時に不適合事項の説明を行う。		
上記項目以外で合致しない事項			
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：	年	月	日
法人名：株式会社あかりホーム			
代表者氏名：木村 亘			印
事業所名：GRACIL枚方			
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	訪問介護ステーションGRACIL枚方	枚方市宇山東町7-7
訪問入浴介護			
訪問看護	あり	訪問看護ステーションGRACIL枚方	枚方市宇山東町7-7
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			
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			
<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	訪問看護ステーションGRACIL枚方	枚方市宇山東町7-7
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	訪問介護ステーションGRACIL枚方	枚方市宇山東町7-7
予防通所事業			
<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>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
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

		施設で実施するサービス(介護保険外サービス等)		備 考
			料金※(税込みの総額)	
介護サービス	食事介助	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	排せつ介助・おむつ交換	あり	介護保険自己負担分	訪問介護利用可
	おむつ代	あり	適宜使用(1日)180円 常時使用(1日)300円	委託業者(株式会社丸和)
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	介護保険自己負担分	訪問介護利用可
	特浴介助	あり	介護保険自己負担分	訪問介護利用可
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	機能訓練	あり	介護医療保険自己負担分	訪問介護利用可
	通院介助	あり	自費	GRACIL枚方
生活サービス	居室清掃	あり	介護保険自己負担分	訪問介護利用可
	リネン交換	あり	1カ月 1,800円	委託業者(株式会社丸和)
	日常の洗濯	あり	1ネット 600円	委託業者(株式会社丸和)
	居室配膳・下膳	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	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	あり	カット1,980円	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	自費 30分1,100円	GRACIL枚方
健康管理サービス	役所手続代行	あり	自費 30分1,100円	GRACIL枚方
	金銭・貯金管理	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	定期健康診断	あり	自費	主治医
	健康相談	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	生活指導・栄養指導	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	服薬支援	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
入退院のサービス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	施設サービス 共益費に含む	GRACIL枚方
	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	自費 30分1,100円	GRACIL枚方
	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	自費 30分1,100円	GRACIL枚方

※「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。