

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和 6年 7月 1日
記入者名	樋口 和孝
所属・職名	株式会社reliable・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ りらいぶ 株式会社 reliable	
主たる事務所の所在地	〒 363-0018 埼玉県桶川市坂田西一丁目8番地の3	
連絡先	電話番号／FAX番号	048-783-3231 / 048-783-3235
	メールアドレス	reliable@reliable-heartlife.com
	ホームページアドレス	http:// www.reliable-heartlife.com/
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 崎山 晃亘	
設立年月日	平成 25年9月4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） （介護予防）訪問介護事業・居宅介護支援事業・（介護予防）通所介護事業・地域密着型通所介護	

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) ぼじていぶりーけあひらかたこうえん ポジティブリーケア枚方公園	
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	〒 573-0036 大阪府枚方市伊加賀北町7番89号	
主な利用交通手段	京阪電車「枚方公園」から徒歩約5分	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-861-1200／072-861-1400
	メールアドレス	reliable@reliable-heartlife.com
	ホームページアドレス	http:// www.reliable-heartlife.com/
管理者（職名／氏名）	施設長 / 樋口 和孝	
事業開始日／届出受理日 又は登録日（登録番号）	平成 29年8月1日 / 平成 29年8月28日 2017-有料3	

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 28年11月1日 ～ 平成 58年10月31日							
	面積	870.1 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 28年11月1日 ～ 平成 58年10月31日							
	延床面積	2,714.9 m ² （うち有料老人ホーム部分 1,013.4 m ² ）							
	竣工日	平成 23年8月1日			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	32 戸		届出又は登録をした室数			32 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	○	○	×	×	×	18.46	28	1 人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	18.28	4	1 人部屋
共用施設	共用トイレ	2 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ ㍿所					
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ 2 ヶ所					
	共用浴室	個室 4 ヶ所		㍿所					
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴 2 ヶ所		㍿所			その他：		
	食堂	2 ヶ所		面積 45.8 m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備								
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応） 1 ヶ所							
	廊下	中廊下 1.65 m		片廊下 1.65 m					
	汚物処理室	㍿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 1～3分				
	その他								
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		○高齢者・障がい者に配慮した住環境及び健康で文化的な生活の提供 ○自立支援を基本とした個別かつ適切なサービスの提供 ○健全な施設運営と堅実な財務運営
サービスの提供内容に関する特色		終末期・看取り・難病の方の入居も可能
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	なし	
食事の提供	委託	食事を希望する場合は、株式会社YOLOと直接契約となります。
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
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（各食事時、また夜間の見回り時）、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	医療法人健守会サンクリニック
	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・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：樋口 和孝】 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		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。 ④1カ月に1回以上、身体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。 ⑤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周知徹底を図る。 ⑥身体的拘束等の適正可のための指針を整備する。 ⑦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の実施する。
非常災害対策		①防災管理についての責任者の選定 ②非常災害時における防災計画の作成 ③定期的な避難・救助訓練 ④備蓄品の確保

（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） でいさーびすせんたーひびき デイサービスセンターひびき
事業所の所在地	〒573-0036 大阪府枚方市伊加賀北町7番89号
事業者名	（ふりがな） かぶしきがいしゃりらいふ 株式会社reliable
併設内容	地域密着型通所介護・予防通所事業・共生型生活介護

（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） へるぱーすてーしょんはーとらいふこうりえん ヘルパーステーションはーとらいふ香里園
事業所の所在地	〒573-0094 枚方市南中振1丁目20-23-21
事業者名	（ふりがな） かぶしきがいしゃりらいふ 株式会社reliable
連携内容	訪問介護・予防訪問事業・居宅介護

(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、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人健守会サングリニック	
	住所	〒573-1178 枚方市渚西2丁目32番17-102	
	診療科目	内科・外科・心療内科・精神科	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合：希望者への健康診断	
	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	おがた 歯科医院	
	住所	〒572-0086 寝屋川市松屋町13-1	
	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	要支援、要介護		
留意事項	・法定伝染病疾患や問題行動の無い方で共同生活に適応できる方 ・施設の規則を遵守できる方 ・必要な諸経費の負担が可能な方 ・連帯保証人が定められる方 ・公的な医療保険、介護保険に加入している方 ・自傷、他傷行為の恐れのない方		
契約の解除の内容	入居者、又は事業者から解約した場合 ※入居者による解約の詳細は入居契約第28条によります。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・施設における生活の継続が困難であると合理的に判断される場合 ・入居者がボジティブリケア枚方公園を不在にし、明らかに不在期間が3ヶ月を超えると見込まれる場合 ・入居者が月額利用料の支払いを2ヶ月以上延滞し、催告したにもかかわらずその日から起算して14日以内に支払われない場合 ・入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居した場合 ・入居者またはその家族が、契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合 ※その他詳細は契約書第27条によります	
	解約予告期間	30日	
入居者からの解約予告期間	30日	退去月の前月末までに解約通知書を事業者に提出	
体験入居	なし	内容	
入居定員	32 人		
その他	見元引受人が設定出来ない場合は要相談		

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		デイサービスセンターひびき管理者兼務
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員	5		5	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	

(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（20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	人	人
生活相談員	人	人
宿直員	1 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		なし	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										
業務に従事した経験年数に 応じて 就業 した 職員の 人数	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	建物賃貸借方式	
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：	入居契約後入居可能日以降に入居していない場合及び3ヶ月以上の長期不在等の場合においては規定の金額を減額いたします。
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改定する場合がある。
	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	要介護	要支援
	年齢	65歳以上	65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	18.46㎡	18.28㎡
	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	114,000円	135,000円
月額費用の合計		114,700円	146,700円
※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、本欄には記入しない。） 上記表示金額は、消費税込みの表記です。	家賃	38,000円	45,000円
	保険サービス費（介護）		
	食費	56,700円	56,700円
	管理費	20,000円	45,000円
	（水道光熱費・状況把握及び生活相談サービス費含む）		
	介護費用	（別添2）のとおり	（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、本欄には記入しない。） 上記表示金額は、消費税込みの表記です。	

(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 3.0 ヶ月分	
	解約時の対応	故意・過失、善管注意義務違反、その他通常の使用を超えるような使用による居室の消耗については、その原状回復費用を差し引いて、全額返還する
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 朝食 518円、昼食・夕食 686円 30日分として ※食事をキャンセルされた場合は、翌月の食費で相殺します。※株式会社YOLOと直接契約が必要です。	
管理費	共用施設の維持管理・修繕費・事務所管理費	
状況把握及び生活相談サービス費		
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

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	8 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	3 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	7 人
	8 5 歳以上	12 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	1 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	4 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	11 人
	その他	8 人
入居期間別	6 か月未満	2 人
	6 か月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	10 人
	5 年以上 1 0 年未満	16 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		4 人 / 7 人
入居者数		30 人

(入居者の属性)

性別	男性	13 人		女性	17 人	
男女比率	男性	43 %		女性	56 %	
入居率	97 %		平均年齢	75 歳	平均要介護度	4

(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	2 人
	医療機関	1 人
	死亡者	3 人
	その他	0 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	3 人
		(解約事由の例) 医療機関の場合、長期入院を要する為 自宅等の場合、自宅へ戻った為。

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reliable
電話番号 / F A X		048-783-3231 / 048-783-3235
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		12月31日から1月3日
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		
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 (虐待の場合)		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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	超ビジネス保険
	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)

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	意見箱設置	
		実施日		
		結果の開示	あり	
			開示の方法	運営懇談会にて報告
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
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	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会		ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員、自治会長等第三者
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行		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。 ・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・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（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			
代替措置等の内容			
「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reliable			
代表者氏名：	代表取締役 崎山 晃亘			印
事業所名：	ポジティブリーケア枚方公園			
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	ヘルパーステーション はーとらいふ香里園	枚方市南中振1丁目20-23-21
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	あり	デイサービスセン ターかのん	枚方市香里園山之手2番65号
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	デイサービスセン ターひびき	枚方市伊加賀北町7番89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			
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 はーとらいふ香里園	枚方市香里園山之手2番65号
＜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	ヘルパーステーション はーとらいふ香里園	枚方市南中振1丁目20-23-21
予防通所事業	あり	デイサービスセンターかのん デイサービスセンターひびき	枚方市香里園山之手2番65号 枚方市伊加賀北町7番89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			
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)	
介護サービス	食事介助	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	排せつ介助・おむつ交換	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	おむつ代	なし		各自で購入
	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	特浴介助	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	身辺介助(移動・着替え等)	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	機能訓練	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	通院介助	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入 介護保険対象外の時間は有料サービス実施(入退院時の同行で対応)
生活サービス	居室清掃	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	リネン交換	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	日常の洗濯	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	居室配膳・下膳	あり	50円/回	入居者の希望による居室への配下膳
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		各自で購入
	おやつ	なし		各自で購入
	理美容師による理美容サービス	なし		委託で訪問理容が訪問している
	買い物代行	なし		必要であれば介護保険のサービスを導入
	役所手続代行	あり	5,000円	1項目につき
	金銭・貯金管理	なし		無料で行っている
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	希望者のみ年2回
	健康相談	なし		必要に応じて医師に相談しています
	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		タクシーを利用
	入退院時の同行	あり	1,000円	家族ができない場合には、30分 1,000円
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	1,000円	家族ができない場合には、30分 1,000円
	入院中の見舞い訪問	あり	1,000円	30分 1,000円

※「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。