

## 重要事項説明書

作成日	令和7年7月1日
	松本 恵祐
役職	施設長

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ は一とふるせぞん 株式会社は一とふるセゾン		
主たる事務所の所在地	〒 602-0842 京都市上京区河原町通今出川下ル2丁目栄町364番地		
連絡先	電話番号／FAX番号	075-254-6112／075-741-7332	
	メールアドレス	embrasser@heartfulsaison.co.jp	
	ホームページアドレス	<a href="http://heartfulsaison.co.jp">http:// heartfulsaison.co.jp</a>	
代表者（職名／氏名）	代表取締役／ 井元 義昭		
設立年月日	平成	14年3月12日	
主な実施事業	※別添 1（別を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)あんぶらっせ ひらかたこうえん アンブラッセ枚方公園		
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 573-0053 大阪府枚方市伊加賀南町9-25		
主な利用交通手段	京阪本線『枚方公園駅』から徒歩8分		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-896-5741／072-896-5774	
	メールアドレス	embrasser@heartfulsaison.co.jp	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.embrasser-h.com/">http:// www.embrasser-h.com/</a>	
管理者（職名／氏名）	施設長／松本 恵祐		
事業開始日／届出受理日 又は登録日（登録番号）	平成 29年2月20日	／	平成 28年2月9日枚方市(27)0003

### 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	1, 153. 3   ㎡							
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	2, 862. 2   ㎡（うち有料老人ホーム部分				㎡）			
	竣工日	平成	29年2月9日				共同住宅（サービス付き高齢者向け住宅）		
	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	5 階		（地上        4 地下		1 階）			
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性					適合している			
居室の状況	総戸数	68 戸		届出又は登録をした室数				68 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	○	○	○	○	○	26. 01	5	1人部屋、1名定員 101、102、106、107、108
	一般居室個室	○	○	○	○	○	26. 01	11	1人部屋、1名定員 201～211
	一般居室個室	○	○	○	○	○	26. 01	15	1人部屋、1名定員 301～315
	一般居室個室	○	○	○	○	○	26. 01	15	1人部屋、1名定員 401～415
	一般居室個室	○	○	○	○	○	26. 01	14	1人部屋、1名定員 501～515
	一般居室個室	○	○	○	○	○	27. 81	4	1人部屋、1名定員 212、213、214、215
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	○	○	○	45. 57	4	2人部屋、2名定員 216、316、416、516
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				2 ケ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				1 ケ所	
	共用浴室	個室	1 ケ所			ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴	1 ケ所			ヶ所		その他：	
	食堂	1 ケ所		面積	157. 65   ㎡				
	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（ストレッチャー対応）				1 ケ所			
	廊下	中廊下	1. 6 m		片廊下	m			
	汚物処理室	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			
その他	脱衣室、相談室、コミュニティスペース等								
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		自尊心を尊重し、その人らしい生活を支援しながら、自立と自由のある暮らしをして頂く
サービスの提供内容に関する特色		<ul style="list-style-type: none"> <li>・24時間常駐対応の安心・安全・自由な生活</li> <li>・季節感のある食事提供</li> <li>・楽しく、明るく過せるイベント提供</li> </ul>
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	委託	淀川食品株式会社
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）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> <li>・状況把握サービスの内容：毎日1回以上、安否確認・状況把握（声掛け）を行う。</li> <li>・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。</li> </ul>
サ高住の場合、常駐する者		事業所等の職員
健康診断の定期検診	委託	医療法人 愛成会 愛成クリニック
	提供方法	年2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：松本 恵祐】 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		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指針を整備します。 ⑥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します。
非常災害対策		①災害時対応マニュアルに基づく ②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) は一とふるせぞんひらかたこうえん は一とふるセゾン枚方公園
事業所の所在地	〒573-0053 大阪府枚方市伊加賀南町9-25
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ は一とふるせぞん 株式会社 は一とふるセゾン
併設内容	訪問介護事業所、予防訪問事業所

(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	よつ葉ホームクリニック
	住所	大阪府枚方市伊加賀寿町17-14
	診療科目	内科
	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（社団）有恵会 香里ヶ丘有恵会病院
	住所	大阪府枚方市香里ヶ丘5丁目8番1
	診療科目	内科・呼吸器科・消化器科・循環器科・神経内科・ 外科・ 整形外科・小児科・小児外科・眼科・皮膚科・ 歯科・麻酔 科・リハビリテーション科
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	医療法人 恵駿会 陰山歯科医院
	住所	大阪府枚方市岡山手町5-18
	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	原則60歳以上の高齢者
契約の解除の内容	(1) 本物件又は本建物が、天災・火災等の災害や朽廃により著しく破損、もしくは、滅失した場合。 (2) 本物件又は本建物の全部又は一部が公権力行使のため買い上げ、収用もしくは使用され、本契約を継続できない場合。 (3) 乙が死亡し、乙の相続人との間でも契約が終了した場合。 (4) その他、下記解約条項による。

事業主体から解約を求める場合	解約条項		<p>(1) 乙が本物件を居住の用以外に使用した場合、1ヶ月以内の予告期間を定め、是正されないときは、予告期間満了後本契約を解約することができる。</p> <p>(2) 乙の契約時の通知事項について重大な虚偽があったことが判明し、本契約を継続し難い背信行為と甲が判断した場合、1ヶ月以内の予告期間を定め、予告期間満了後本契約を解約することができる。</p> <p>(3) 乙が賃料等の支払いを度々遅延し、又は2ヶ月以上の滞納があった場合、相当の予告期間を定め、義務が履行されないときは、予告期間満了後本契約を解約することができる。</p> <p>(4) 乙が故意又は過失により必要となった修繕に要する費用の負担を怠った場合、相当の予告期間を定め、義務が履行されないときは、予告期間満了後本契約を解約することができる。</p> <p>(5) 乙が判断能力の衰退等により、他の入居者に危害を加えるなどのおそれが発生した場合、乙の同意を得た上で本契約を解約することができる。</p> <p>(6) その他、乙が本契約の各条項に違反した場合、相当の予告期間を定め、是正されないときは、予告期間満了後本契約を解約することができる。</p>
	解約予告期間		約6ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日 無料 ※別途、食事代
入居定員	72 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				
直接処遇職員	4	4	0	
介護職員	4	4	0	訪問介護と兼務 4名
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	3	0	3	
その他職員	5	0	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	
介護福祉士	4	4	0	

	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（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
その他	1 人	1 人

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				1	0						
前年度1年間の退職者数				1	0						
就業した業務に従事した経験年数に 応じた職員の人数	1年未満			2	0						
	1年以上 3年未満			0	0						
	3年以上 5年未満			2	0						
	5年以上 10年未満			0	0						
	10年以上			0	0						
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：	
利用料金の改定	条件	物価の変動、土地建物に対する公課公租その他経済情勢の変動による事情により、料金を改定することがある。	
	手続き	原則として1ヶ月前までに入居者に通知する。	

### (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・要支援・要介護	自立・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	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積		26.01㎡・27.81㎡	45.57㎡
	トイレ		あり	あり
	洗面		あり	あり
	浴室		あり	あり
	台所		あり	あり
	収納		あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金		468,000円	750,000円
	火災保険料		個別契約	個別契約
月額費用の合計			192,940円	335,680円
備考	家賃		78,000円	125,000円
	保険サービス費用（介護）	食費	61,800円	123,600円
		共益費	23,000円	29,000円
		状況把握及び生活相談サービス費	27,500円	55,000円
		水道代	2,640円	3,080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。） ※食費、状況把握及び生活相談サービス費、水道代は税込みでの表記です。	

**(利用料金の算定根拠等)**

家賃	近隣サ高住の相場から平均価格を算出により設定	
敷金	家賃の	6 ヶ月分
	解約時の対応	明け渡しまでに生じる債務を控除し、残額がある場合は返還する
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	
共益費	共用施設、設備の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握（安否確認・緊急通報対応）生活相談（一般的な相談・助言、専門機関・専門職紹介）	
水道代	見積により設定	
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) 令和7年7月1日現在

年齢別	6 5 歳未満	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	2 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	8 人
	8 5 歳以上	50 人
要介護度別	自立	11 人
	要支援 1	11 人
	要支援 2	15 人
	要介護 1	10 人
	要介護 2	9 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	0 人
	要介護 5	1 人
	その他	0 人
入居期間別	6 か月未満	3 人
	6 か月以上 1 年未満	10 人
	1 年以上 5 年未満	29 人
	5 年以上 1 0 年未満	18 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		60 人

(入居者の属性)

性別	男性	14 人		女性	46 人		
男女比率	男性	25 %		女性	75 %		
入居率	85 %		平均年齢	87 歳		平均要介護度	要支援2

(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	9 人
	医療機関	1 人
	死亡者	2 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	12 人
		(解約事由の例) 自宅や他施設への転居

## 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)		アンブラッセ枚方公園	担当者	松本 恵祐
電話番号 / F A X		072-896-5741		072-896-5774
対応している時間	平日	AM10:00～PM5:00		
	土曜	AM10:00～PM5:00		
	日曜・祝日	AM10:00～PM5:00		
定休日				
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		072-841-1468	/	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 (事故)		枚方市 健康福祉部	健康福祉総合相談課	
電話番号 / F A X		072-841-1468	/	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	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	サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険
	加入内容	
	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		ご意見箱設置	
		実施日		平成 29年4月10日より常時設置	
		結果の開示		あり	
				開示の方法	施設内掲示
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
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・入居希望者に交付
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	ありの場合			
		開催頻度	年 1 回		
		構成員	施設長・淀川食品株式会社		
		なしの場合の代替措置の内容	書面による通知		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>				
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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）</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>				
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	枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針適用外				
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：	年	月	日
法人名：	株式会社 は一とふるセゾン 印		
代表者氏名：	井元 義昭		
事業所名：	アンブラッセ枚方公園		
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	はーとふるセゾン枚方公園	枚方市伊加賀南町9-25
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	なし		
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		
<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	はーとふるセゾン枚方公園	枚方市伊加賀南町9-25
予防通所事業	なし		
<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		
介護医療院	なし		



## (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	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1100円 (30分)	
	おむつ代	なし		
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1100円 (30分)	※2人介助時は2倍の費用を頂戴いたします
	特浴介助	あり	1100円 (30分)	同上
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	1100円 (30分)	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	3300円 (60分)	※交通費及び駐車料金が必要な場合自費を頂戴いたします。
	夜間介護サービス	なし		
生活サービス	居室清掃	あり	770円 (30分)	
	リネン交換	あり	770円 (30分)	
	日常の洗濯	あり	770円 (30分)	
	居室配膳・下膳	あり	220円(1食あたり)	
	入居者の状態に応じた特別な食事	あり	朝550円 昼・夕1100円	ミキサー・ゼリー・ムース食
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		※業者ご紹介可
	買い物代行	あり	770円 (30分)	※交通費及び駐車料金が必要な場合自費を頂戴いたします。
	役所手続代行	あり	3300円 (60分)	※交通費及び駐車料金が必要な場合自費を頂戴いたします。また、手続きの内容によってはお断りさせていただく場合もございます。
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		※年2回4月9日にご家族様へのご案内をさせていただきます。
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬介助	あり	月6600円	※確認見守りサービスは引き続き無料実施いたします。
	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	なし		
	入退院時の同行	あり	3300円 (60分)	※交通費及び駐車料金が必要な場合自費を頂戴いたします。
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中に見舞い訪問	なし		