重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	坂口　雅英
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）　しゃかいふくしほうじん　おおじゅんかい 社会福祉法人　大潤会	
法人番号	9120005013349	
主たる事務所の所在地	〒　573-1178 大阪府枚方市渚西1-24-1	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-890-0010/072-890-0012
	メールアドレス	ojunkai_honbu@ojunkai.com
	ホームページアドレス	http://www.ojunkai.com/
代表者（職名／氏名）	理事長　／　吉田　潤	
設立年月日	平成　16年12月1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）　めぐりかーむ めぐりカーム	
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	〒　573-1147 大阪府枚方市渚内野1-14-11	
主な利用交通手段	京阪電車「御殿山駅」から徒歩で10分	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-805-2220／072-805-0082
	メールアドレス	sakaguchi@ojunkai.com
	ホームページアドレス	http://www.ojunkai.com/
管理者（職名／氏名）	施設長　／　坂口　雅英	
事業開始日／届出受理日又は登録日（登録番号）	平成　29年3月1日　／　平成　28年3月4日 枚方市（27）0004	

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 29年2月15日 ～ 平成 59年2月28日							
	面積	1,284,3 ㎡							
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 29年2月15日 ～ 平成 59年2月28日							
	延床面積	1,972,5 ㎡（うち有料老人ホーム部分 1,118,3 ㎡）							
	竣工日	平成 29年2月14日			用途区分	有料老人ホーム、障がい者生活支援施設			
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	4 階 （地上 4 階、地階 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	42 戸		届出又は登録をした室数				42 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	○	○	×	×	○	18,91㎡	42	1人部屋
共用施設	共用トイレ	4 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ 0 ヶ所					
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ 4 ヶ所					
	共用浴室	個室 4 ヶ所		大浴場 0 ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴 1 ヶ所		チェアー浴 4 ヶ所		その他：			
	食堂	1 ヶ所		面積 98,8 ㎡					
	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） 1 ヶ所							
	廊下	中廊下 m 片廊下 1.4 m							
	汚物処理室	4 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 1F事務室		通報先から居室までの到着予定時間 5分					
	その他	洗濯室・カフェコーナー							
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		自宅として可能な限り自立した生活を、施設独自サービス提供および、訪問介護事業所や医療機関との連携により支援する。
サービスの提供内容に関する特色		多様な施設独自の生活支援と法人グループの提携介護事業所並びに医療機関のサービス提供により、最大限在宅生活を営んで頂ける。また、入浴に関しても個浴槽を採用しプライバシーを保護していく。食事に関して、レストランでの基本食事の提供以外に嗜好に合わせて、オプションで食事の選択をして頂くことが可能であり、希望があれば居室への配膳を行う。
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	委託	日清医療食品株式会社　関西支店
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	
提供内容		毎日2回、食事時や巡回による所在確認と合わせて安否確認を行う。
サ高住の場合、常駐する者		社会福祉法人大潤会の職員
健康診断の定期検診	委託	医療法人　大潤会
	提供方法	希望者に対し、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：坂口　雅英」 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		・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、期間（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、同意をいただきます。（継続して行う場合は概ね１月毎行います。） 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。 １月に１回以上、身体的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。 ・身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じます。 ①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。 ②身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。 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ための研修を定期的に実施する。
非常災害対策		対応/対策マニュアル作成　　年1回　訓練実施

（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）　　おおじゅんかいへるぱーすてーしょん 大潤会ヘルパーステーション
事業所の所在地	〒573-1147 大阪府枚方市渚内野1-14-11
事業者名	（ふりがな）　　しゃかいふくしほうじん　おおじゅんかい 社会福祉法人　大潤会
併設内容	入浴、排泄又は食事の介助

（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	（ふりがな）
事業者名	
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	大潤会クリニック	
	住所	大阪府枚方市御殿山町5-2	
	診療科目	内科、外科、消化器科、リハビリテーション科	
	協力科目	内科、外科、消化器科、リハビリテーション科	
	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
		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		
新興感染症発生時に 連携する医療機関	あり		
	医療機関の名称	大潤会クリニック	
	医療機関の住所	大阪府枚方市御殿山町5-2	
協力歯科医療機関	名称	よしだ医院　歯科	
	住所	大阪府枚方市磯島元町16-16	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		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	入居時、60歳以上であること。常時医療的な管理が必要な場合、認知症などにより常時　見守りや介護が欠かせなくなる等の状態については要相談		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合　②入居者、又は事業者が契約を解除した場合		
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、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護や接遇等の方法ではこれを防止することができない場合　・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ・月払いの利用料その他の支払を正当な理由なくしばし遅延するとき ・禁止または制限される行為に違反したとき等
	解約予告期間		3ヶ月
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。食費（朝330円昼880円夕720円）及び居室料として1日あたり3,000円
入居定員	42 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
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	1	1		事務員と兼務
直接処遇職員	8		8	
介護職員	8		8	
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	1	1		生活相談員と兼務
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	
介護福祉士	6		6	
介護支援専門員				
看護師				
准看護師	1		1	
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	

（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（　18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	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	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、社会福祉士、介護支援専門員			
	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				2	2					
前年度１年間の退職者数				4	2					
業務に応じた職員の人数経験年数 １年未満					1					
１年以上３年未満				2						
３年以上５年未満										
５年以上１０年未満										
１０年以上				6						
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		なし
		内容：
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇、その他やむを得ない事由がある場合。
	手続き	事業者は、入居者に対して変更を行う日の1ヶ月前までに説明した上で、当該サービスの利用料金を相当な額に変更を行います。入居者は、当該変更に同意することが出来ない場合、本契約を解除することができます。

（代表的な利用料金のプラン）　　（税込）

			プラン１	プラン２
入居者の状況		要介護度	自立～要介護5	
		年齢	60歳以上	
居室の状況		部屋タイプ	一般居室個室	
		床面積	18.91㎡	
		トイレ	あり	
		洗面	あり	
		浴室	なし	
		台所	なし	
		収納	あり	
入居時点で必要な費用		敷金	120,000円	
月額費用の合計			159,380円	
	家賃		60,000円	
	保険外サービス費用（介護）	食費	57,900円	
		共益費	19,130円	
		状況把握及び生活相談サービス費	20,370円	
		寝具費	1,980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。）　（税込）

（利用料金の算定根拠等）

家賃	建物の賃貸料、設備備品等、借入れ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　　2 ヶ月分	
	解約時の対応	退去時の修繕等に充てられ、経費の残額を返金となります。
前払金		
食費	1日3食（朝330円、昼880円、夕720円）を30日間毎食利用した場合で算出(税込)	
共益費	居室の水道光熱費及び共用部の水道光熱費・維持費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握、生活相談、安否確認のサービス費	
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

算定根拠		
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	６５歳未満	0 人
	６５歳以上７５歳未満	0 人
	７５歳以上８５歳未満	5 人
	８５歳以上	37 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援１	0 人
	要支援２	3 人
	要介護１	7 人
	要介護２	8 人
	要介護３	7 人
	要介護４	13 人
	要介護５	3 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	7 人
	１年以上５年未満	19 人
	５年以上１０年未満	13 人
	１０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		42 人

（入居者の属性）

性別	男性	13 人	女性	29 人	
男女比率	男性	31 %	女性	69 %	
入居率	100 %	平均年齢	90.5 歳	平均要介護度	2.51

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	3 人
	社会福祉施設	6 人
	医療機関	1 人
	死亡者（看取り）	4 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	9 人
		（解約事由の例） ADLの高低によるご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）		サービス付き高齢者向け住宅　めぐりカーム事務所
電話番号　/　ＦＡＸ		072-805-2220　/　072-805-0082
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		定めなし
窓口の名称(苦情・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	9：00～17：30
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　/　ＦＡＸ		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
窓口の名称		
電話番号　/　ＦＡＸ		／
対応している時間	平日	
定休日		

（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）

損害賠償責任保険の加入状況	加入先	社会福祉法人　大阪社会福祉協議会 社会福祉施設・事業者総合補償制度
	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		意見箱の設置	
			実施日	随時	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	館内掲示
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		
				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
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　　1 回
		構成員	入居者及び家族、第三者委員、管理者
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	なし	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
		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	なし
業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	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	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厳守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知り得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） ・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。 ・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	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：令和　　年　　月　　日

法　人　名　：社会福祉法人　大潤会

代表者氏名：吉田　潤

事業所名　：めぐりカーム

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	大潤会 ヘルパーステーション	枚方市渚内野1-14-11
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	あり	デイサービスセンター 御殿山カーム	枚方市渚西2-7-30
通所リハビリテーション	あり	よしだ医院デイケアセンター	枚方市磯島元町16-16
短期入所生活介護	あり	地域密着型特別養護老人 ホームなぎさカーム	枚方市渚西1-21-1
	あり	特別養護老人ホーム 御殿山カーム	枚方市渚西2-7-30
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	あり	小規模多機能型居宅介護 なぎさカーム	枚方市渚西1-21-1
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	あり	地域密着型特別養護老人 ホームなぎさカーム	枚方市渚西1-21-1
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	相談支援事業所　大潤会	枚方市渚西2-7-30
＜介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	あり		
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	あり	よしだ医院デイケアセンター	枚方市磯島元町16-16
介護予防短期入所生活介護	あり	地域密着型特別養護老人 ホームなぎさカーム	枚方市渚西1-21-1
	あり	特別養護老人ホーム 御殿山カーム	枚方市渚西2-7-30
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	大潤会 ヘルパーステーション	枚方市渚内野1-14-11
予防通所事業	あり	デイサービスセンター 御殿山カーム	枚方市渚西2-7-30
＜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	あり	小規模多機能型居宅介護 なぎさカーム	枚方市渚西1-21-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	あり	特別養護老人ホーム 御殿山カーム	枚方市渚西2-7-30
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）	
介護サービス	食事介助	あり	1,000円/食	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	550円/回	おむつ交換、トイレ誘導等（おむつは個人購入）
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	1,000円/30分	
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	315円/10分	起床・就寝介助、口腔ケア、着替え等
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	2,200円/時	交通費は実費　協力医療機関以外
生活サービス	居室清掃	あり	550円/15分	
	リネン交換	あり	550円/回	施設貸出分に限る　クリーニング代は別
	日常の洗濯	あり	550円/15分	洗濯機・衣類乾燥機使用料金は別
	居室配膳・下膳	あり	200円/食	＊感染症などの場合は除く
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		厨房の提供メニュー価格による
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	自費	委託業者「訪問理容チョキチョキ」
	買い物代行	あり	550円/15分	交通費は実費
	買い物同行	あり	1,100円/30分	交通費は実費
	身の回りの手伝い	あり	550円/15分	居室内整理整頓・入浴準備片づけ・Pトイレ設置清掃等
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	あり	200円（預り金手数料）1200円（通帳）	月額　　＊希望者のみ
健康管理サービス	定期健康診断	あり	希望者のみ	医療機関にて、年2回実費により実施
	健康相談	あり	月額費に含む	必要時には、別途医療費の実費がかかる場合あり
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	必要時には、別途医療費の実費がかかる場合あり
	服薬支援	あり	3,000円/月	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり		
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	2,200円/時	救急対応を含む。原則は家族様のご対応。交通費は実費。
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		