

## 重要事項説明書

記入年月日	2019年7月1日
記入者名	郷橋 洋人
所属・職名	さわやかはーとらいふ西京極 管理者

## 1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) (かぶ) さわやかくらぶ 株式会社 さわやか倶楽部	
主たる事務所の所在地	〒802-0044 福岡県北九州市小倉北区熊本2丁目10番10号	
連絡先	電話番号	093-551-5555
	FAX番号	093-513-3222
	ホームページアドレス	<a href="http://www.sawayakclub.jp">http://www.sawayakclub.jp</a>
代表者	氏名	内山 文治
	職名	代表取締役
設立年月日	2004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) さわやかはーとらいふにしきょうごく さわやかはーとらいふ西京極	
所在地	〒615-0835 京都市右京区西京極堤下町8番地	
主な利用交通手段	最寄駅	阪急京都線 桂駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・「桂駅東口」～33番 5分乗車 「桂大橋」下車 徒歩2分 ②自動車利用の場合 ・葛野大路八条を桂方面、西向きに直進 桂大橋手前南側

連絡先	電話番号	075-325-2582
	FAX番号	075-325-2584
	ホームページアドレス	http://hl-rishikyougoku.sawayakclub.jp
管理者	氏名	郷橋 洋人
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和・平成 19年 7月 19日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 22年 4月 1日

(類型)【表示事項】

1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
3 住宅型		
4 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県(市)
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日(直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1222.07㎡		
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地 2 事業者が賃借する土地		
建物	耐火構造	1 耐火建築物	2 準耐火建築物	
		3 その他( )		
		構造		
		1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他( )		
	延床面積	全体	2459.19㎡	
		うち、老人ホーム部分	2459.19㎡	
		契約の自動更新	1 あり	2 なし

所有関係	1 事業者が自ら所有する建物					
	2 事業者が賃借する建物					
	抵当権の設定	1	あり	2	なし	
	契約期間	1	あり	(平成24年2月28日～平成44年2月27日)		
	2	なし				
	契約の自動更新	1	あり	2	なし	
居室の状況	1 全室個室					
	居室区分 【表示事項】	2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	18.06 m <sup>2</sup>	79	
	タイプ2	有/無	有/無	18.44 m <sup>2</sup>	5	
	タイプ3	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	7ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	ヶ所		
	共用浴室	4ヶ所	個室	3ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェア・浴	ヶ所		
			リフト浴	1ヶ所		
ストレッチャー浴			1ヶ所			
その他( )			ヶ所			
食堂	1	あり	2	なし		
入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり	2	なし		

	エレベーター	① あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし
	自動火災報知設備	① あり 2 なし
	火災通報設備	① あり 2 なし
	スプリンクラー	① あり 2 なし
	防火管理者	① あり 2 なし
	防災計画	① あり 2 なし
その他		

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	当施設の運営については、住居型有料老人ホーム「さわやかはーとらいふ西京極」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特性に配慮した住みよい住居を提供し、入居者が心豊かに、明るく生活できるよう配慮するものである。
サービスの提供内容に関する特色	利用者の人格を尊重し、利用者及びその家族のニーズ的確に捉え各個人に応じた適切なサービスに努める。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 ② 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家務の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

##### (介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	人居継続支援加算	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし

	退院・退所時追従携加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算		1	あり	2	なし
	認知症専門 ケア加算	(Ⅰ)	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ	1	あり	2	なし
		(Ⅰ)ロ	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
	(Ⅲ)	1	あり	2	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1	あり	(介護・看護職員の配置率) : 1			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援		※複数選択可		① 救急車の手配	
				② 入退院の付き添い	
				③ 通院介助	
				④ その他 ( )	
協力医療機関	1	名称	医療法人社団 恵心会 京都武田病院		
		住所	京都市下京区西七条南衣田町 11		
		診療科目	外科、内科、小児科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、放射線科、神経内科、消化器循環器科、消化器科、理学診療科、精神科、麻酔科、人工透析、訪問看護、人間ドック		
		協力内容	一般病棟 60 床		
	2	名称	医療法人 吉森内科医院		
		住所	京都市北区大宮南箱ノ井町 21-4		
		診療科目	内科		
		協力内容	往診、健康管理、緊急時の対応。(投薬、注射などの医療行為は健康保険での実費)		
協力歯科医療機関		名称	本田歯科クリニック		
		住所	京都市伏見区深草北新町 631-1		
		協力内容	訪問歯科診療。(医療費その他の費用は入居者の自己負担)		

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ( )	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	使所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) 2 なし

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	① あり 2 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	原則、概ね 60 歳以上の自立の方、または、65 歳以上の高齢者及び第 2 号被保険者で介護保険法における要支援 1、要支援 2、要介護 1 から要介護 5 までの認定を受けた方。	
契約の解除の内容	<p>・以下のいずれかに該当する場合に、契約は終了するものとします。</p> <p>1、入居者が死亡した場合</p> <p>2、入居者からの契約解約に基づき解約をおこなった場合</p> <p>3、事業者からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合</p> <p>・入居者は以下に該当した時は 30 日以上前に規定様式の解約届を事業者提出し、契約を解除することができます。</p> <p>1、入居者及び身元引受人が退去を希望する場合。</p> <p>2、事業者が守秘義務に違反したとき。</p> <p>3、事業者若しくはサービス従事者が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他重大な事情が認められる場合。</p>	

	4、他の入居者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合若しくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	1、他の入居者の生活、又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあるとき。 2、利用料等の支払いを3ヶ月以上滞納したとき。 3、入居時の提出書類で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。 4、入院、外出等で3ヶ月以上居室を利用できなくなったとき。 5、その他、利用契約の条項に反したとき。
	解約予告期間	30日以上
入居者からの解約予告期間	30日以上	
体験入居の内容	① あり (内容：2泊3日まで無料) 2 なし	
入居定員	84人	
その他	生活のご様子を弊社のブログや広報誌に掲載することがあります。	

## 5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません)。

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	1		1	1.0
看護職員	1		1	1.0
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		1.0
その他職員				

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 <sup>※2</sup>	
<p>※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。</p> <p>※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。</p>	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計	
	常勤	非常勤
社会福祉士		
介護福祉士		
実務者研修の修了者		
初任者研修の修了者		
介護支援専門員		

(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		
柔道整復士		
あん摩マッサージ指圧師		
はり師		
きゅう師		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 ( 19時 ~ 7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	2人	1人



(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率** 【表示事項】	a 1.5 : 1以上 b 2 : 1以上 c 2.5 : 1以上 d 3 : 1以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	: 1
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 あり (2) なし							
	業務に係る資格等		(1) あり 資格等の名称 社会福祉主事 2 なし							
	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		0	0	0						
前年度1年間の退職者数		0	0	0						
応じた職員の人数 業務に従事した経験年数に	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										
従業者の健康診断の実施状況				(1) あり 2 なし						

## 6. 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式	
	③ 月払い方式 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② 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	① 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 月以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金 の改定	条件	費用の改定にあたっては、施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案する。
	手続き	運営懇談会において入居者もしくは身元引受人に説明する。

### (利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2
入居者の状 況	要介護度	要介護2	要介護3
	年齢	84歳	94歳
居室の状況	床面積	18.04㎡	18.44㎡
	便所	① 有 2 無	① 有 2 無
	浴室	1 有 ② 無	1 有 ② 無
	台所	1 有 ② 無	1 有 ② 無
入居時点で 必要な費用	前払金	0円	0円
	敷金	0円	0円
月額費用の合計		161,600円	171,600円
家賃		70,000円	80,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	円	円
	食費	43,200円	43,200円
	管理費	48,400円	48,400円
	介護費用	円	円
	光熱水費	円	円
	その他	円	円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 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）

**(利用料金の算定根拠)**

費目	算定根拠
家賃	利用枠方式による毎月の居室料、全個室。
敷金	無
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	施設内における管理業務費及び水道光熱費、消耗品費。
食費	1日3食提供、おやつ含む。食材費 21,600 円   給食管理費 21,600 円、 ・日前迄に申し出があれば、欠食の食材費は翌月返金するものとする。 緊急の入院の場合は翌日からの食材費を返還する。入院、外出、経管栄養の方でも給食管理費の支払いが必要。また、経管栄養の方は別途、衛生管理費（10,800 円）の支払いが必要。
光熱水費	無
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	預り金手数料。取り扱い事務手数料として、1,080 円/月。

**(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)** ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護 <sup>*</sup> に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護 <sup>*</sup> における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

**(前払金の受領)** ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受	円

償する額（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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称：_____）	

## 7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	24人
	女性	56人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	11人
	75歳以上85歳未満	23人
	85歳以上	45人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	0人
	要介護1	9人
	要介護2	34人
	要介護3	12人
	要介護4	17人
	要介護5	7人
入居期間別	6ヶ月未満	2人
	6ヶ月以上1年未満	8人
	1年以上5年未満	47人
	5年以上10年未満	23人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	84 歳
入居者数の合計	80 人
入居率*	95%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(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	3 人
	医療機関	3 人
	死亡者	6 人
	その他	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	6 人
		(解約事由の例) 長期入院 特別養護老人ホームへの転居。

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	さわやかは一とらいふ西京極 苦情相談窓口	
電話番号	075-325-2582	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日	定休日等無し	

(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	① あり	(その内容) サービスの提供に伴って、当事業所の責任により利用者の生命、身体、財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償致します。但し、その損害の発生について、利用者に故意又は過失が認められる場合には、事業者の損害賠償責任が生じない場合があります。
	2 なし	
介護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	1 あり	(その内容)
	② なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし

(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	① あり	実施日	2019年5月
		結果の開示	① あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
財務諸表の要旨	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない

財務諸表の原本	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
---------	--

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (開催頻度) 年 2回 <input type="radio"/> 2 なし <input type="radio"/> 1 代替措置あり (内容) <input type="radio"/> 2 代替措置なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="radio"/> 1 あり (提携ホーム名: ) <input checked="" type="radio"/> 2 なし
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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし <input type="radio"/> 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要
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	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
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	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
合致しない事項がある場合の内容	
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	<input type="radio"/> 1 適合している (代替措置) <input type="radio"/> 2 適合している (将来の改善計画) <input type="radio"/> 3 適合していない
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添1（別の実施する介護サービス一覧表）

別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

【利用者】

住所

氏名

㊟

【署名代理人】

住所

氏名

㊟

説明年月日 年 月 日

役 職

説明者署名 \_\_\_\_\_

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。



別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		事業所の名称		所在地
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>				
訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパーステーション西京極	右京区西京極橋詰町グランヴィア イースト西京極301
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	さわやかデイサービスセンター西京極	南区古洋院西ノ庄向田町8番地
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	さわやかケアプランセンター西京極	右京区西京極橋詰町グランヴィア イースト西京極405
<b>&lt; 居宅介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし	さわやかケアプランセンター西京極	右京区西京極橋詰町グランヴィア イースト西京極405
<b>&lt; 介護保険施設 &gt;</b>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無		他別の利用料で、実施するサービス		（なし）	
介護サービス	特定施設入居者生活介護サービス（利用者一部負担※1） 特設費で、実施するサービス（利川者一部負担※1）	包含※2	都度※2	料金※3	
				利用者負担が全額負担	料金
食事介助	あり	あり	○	1,620 円/時間	あり
排泄介助・おむつ交換	あり	あり	○	1,620 円/時間	
おむつ代	なし	なし	○	1,620 円/時間	
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	あり	○	1,620 円/時間	
特浴介助	あり	あり	○	1,620 円/時間	
身辺介助（移動・着替え等）	あり	あり	○	1,620 円/時間	
機能訓練	あり	あり	○	1,620 円/時間	
通院介助	あり	あり	○	1,620 円/時間	
生活サービス	なし	なし	○	1,620 円/時間	
居室清掃	あり	あり		1,620 円/時間	
リネン交換	あり	あり		1,620 円/時間	
日常の洗濯	あり	あり		1,620 円/時間	
居室配膳・下膳	あり	あり		1,620 円/時間	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	あり		2,000 円～	
おやつ	あり	あり		1,620 円/時間	
理美容師による理美容サービス	あり	あり		1,080 円	
買い物代行	あり	あり			
役所手続き代行	あり	あり			
金銭・貯金管理	あり	あり			
健康管理サービス					※医療費自己負担
定期健康診断	あり	あり			
健康相談	あり	あり			
生活指導・栄養指導	あり	あり			
服薬支援	あり	あり			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	あり		1,620 円/時間	
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	あり	あり		1,620 円/時間	
入退院時の同行	あり	あり		1,620 円/時間	
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	あり			
入院中の見舞い訪問	あり	あり			

※1：利用者の所帯等に基づいて負担割合が変わる（1型又は2割の利用者負担）。  
 ※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービスの都度払いによる場合に区分して、いずれかの欄に記入する。  
 ※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。