

## 重要事項説明書

記入年月日	2019年 4月1日
記入者名	笠作 秀明
所属・職名	施設長

## 1. 事業主体概要

種類	個人 <del>(個人)</del> <u>(法人)</u>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ すーぱー・こーと 株式会社 スーパ・コート	
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町一丁目7番7号	
連絡先	電話番号	06-6543-2291
	FAX番号	06-6543-9007
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http://www.supercourt.jp/</a>
代表者	氏名	山本 健策
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・ <u>(平成)</u> 7年 5月 19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) すーぱー・こーときょう・かつら スーパー・コート京・桂	
所在地	〒 615-8027 京都府京都市西京区桂朝日町123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	阪急京都線「桂」駅より 徒歩8分
連絡先	電話番号	075-393-4850
	FAX番号	075-393-4851
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http://www.supercourt.jp/</a>
管理者	氏名	笠作 秀明
	職名	施設長
建物の竣工日	昭和・ <u>(平成)</u> 24年 3月 30日	
有料老人ホーム事業の開始日	昭和・ <u>(平成)</u> 24年 5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	1208.75 m <sup>2</sup>	
	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	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (2012年5月1日～2042年4月30日) 2 なし
契約の自動更新	① あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	2,516.12 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	2,492.32 m <sup>2</sup>
	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（ ）	
	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 (2012年5月1日～2042年4月30日) 2 なし	
契約の自動更新	① あり 2 なし		
居室の状況	居室区分	① 全室個室	
	【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	18.00 m <sup>2</sup>	65	一般居室個室
	タイプ2		有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	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	6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		6ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室		2ヶ所		
			大浴場		1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴		1ヶ所		
			リフト浴		ヶ所		
			ストレッチャー浴		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	<p>私たちは、常に安全・清潔・イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話を致します。</p> <p>現地現場主義に徹して、お客様に満足して頂く為、私たちはひたすらお客様の要求に合わせて自分を変えていきます。独自性があり質の高いサービスをグループあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で『長寿いきいき研究所』を開設して、認知症ケア・重度医療対応の介護を学術的な見地から研究しております。</p> <p>より安全、正確に入居者様の生活をご提供するため、有料老人ホーム業界ではいち早く iPad で入居者様のライフ管理システムを構築しております。</p>
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、掃除等の家事の供与	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	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	
	医療機関連携加算	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	
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	北山武田病院
		住所	京都市北区上賀茂岩ヶ垣内町 99
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、整形外科、形成外科、皮膚科、歯科、矯正歯科、小児歯科、歯科口腔外科、その他（皮膚科系）
		協力内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・急患発生時・緊急時を含む医療の受入</li> <li>・他の医療機関に入院・転院の紹介</li> <li>・その他</li> </ul>
	2	名称	医療法人 祥風会
		住所	大阪市住吉区帝塚山東 4 丁目 2 番 3 号
		診療科目	内科
		協力内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・急患発生時・緊急時を含む医療の受入</li> <li>・他の医療機関に入院・転院の紹介</li> <li>・その他</li> </ul>
協力歯科医療機関		名称	医療法人 おおいしばし歯科矯正歯科
		住所	京都市南区東九条中御霊町 49-1 クロス京都南 1 F
		協力内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歯の治療等に関すること</li> <li>・口腔ケア、その他</li> </ul>

**(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		介護状態の変化	
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		利用権方式	
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	
	便所の変更	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	<p>概ね65歳以上の方</p> <p>日常生活で介護を必要な方（要支援1,2・要介護1～5の方）</p> <p>利用料のお支払いが可能な方</p> <p>公的な介護保険、医療保険に加入されている方</p> <p>円滑に共同生活を営んでいただけると事業主体が判断できる方</p> <p>継続した入院加療、医療行為の必要の無い方</p> <p>下記項目に該当しない方（ご入居者、身元引受人、親族含む）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・暴言、暴力行為のある方</li> <li>・暴力団関係者の方</li> <li>・刺青のある方</li> </ul>		
契約の解除の内容	<p>① 入居者が死亡したとき（入居者が2名の場合は両者とも死亡したとき）</p> <p>② 事業者からの契約解除条項に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき</p> <p>③ 入居者からの解約条項に基づき解約をおこなったとき</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>① 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</p> <p>② 管理費その他の費用の支払いを1ヶ月以上遅滞するとき</p> <p>③ 建物、付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき</p> <p>④ 第6条（管理規約）、第18条（使用上の注意）、第24条（原状回復の義務）第1項、第25条（転貸、譲渡等の禁止）又は第26条（動物飼育の制限）の規定に反したとき</p> <p>⑤ ご入居者の行動が他の入居者の生活又は健康</p>	

		に重大な影響を及ぼすとき、又は、重大な影響を及ぼすと事業主体が判断するとき、但しご入居者の行動が特定の病因等に基づくものであると事業主体が指定する医師により診断され、ご入居者が医療機関において通院・入院により治療を受けている場合等についてはこの限りではありません。
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間		1ヶ月
体験入居の内容	① あり（内容：1泊2日（3食付）4,850円 最長1週間） 2 なし	
入居定員		65人
その他	（身元引受人等の条件、義務等） 身元引受人を1人定めていただきます。 ・利用料等の支払いについてご入居者と連帯して責任を負うもの とします。 ・入居契約が解除された時にご入居者並びに所有する物品をお引き取りいただきます。	

## 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		
生活相談員				
直接処遇職員	16	6	10	15.3
介護職員	14	8	6	13.5
看護職員	2	1	1	1.8
機能訓練指導員	1	1		1.0
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	3	1	3	

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2	40
<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	8	2	6
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	6	2	4
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	1	1	
あん摩マッサージ指圧師			

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間 ( 16時～ 10時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	3人	2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)	
※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		介護福祉士							
	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			4	4						
前年度1年間の退職者数		2	1	5						
業務に従事した経験年数に応じた職員の数	1年未満		1							
	1年以上 3年未満		2							
	3年以上 5年未満		2							
	5年以上 10年未満		2	2						
	10年以上	1	1	1	4					
	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（食費のみ減額） 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	目的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します。
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いたうえで改定するものとします。また、改定にあたっては入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

### (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1	
	年齢	85歳	歳
居室の状況	床面積	18.00 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	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	円
	敷金	0円	円
月額費用の合計		199,905円	円
家賃		92,000円	円

サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用		円	円
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	42,705 円	円
		管理費	65,200 円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	実費	円
	その他	円	円	
介護保険費用 1 割又は 2 割に利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。）				

**(利用料金の算定根拠)**

費目	算定根拠
家賃	近隣相場による
敷金	家賃の 0 ヶ月分
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	共用施設等の維持管理費、事務・管理部門職員の人件費及び事務費
食費	食材費ならび調理委託会社への諸経費等
光熱水費	居室内の電気代は別途使用量に応じた実費負担
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	

**(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領する額（初期償却額）	円



※ 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	1人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	6人
	死亡者	2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	12人
		(解約事由の例)・24時間の医療が必要なため、療養型看取り、施設への転居、自宅へ戻る

**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	①施設事務室 ②株式会社スーパー・ユート ③総合相談窓口		
電話番号	①06-6871-4850 ②06-6543-2291 ③0120-78-4850		
対応している時間	平日	① 9:00～18:00 ②9:00～18:00 ③9:00～17:45	
	土曜	① 9:00～18:00 ②9:00～18:00 ③9:00～17:45	
	日曜・祝日	① 9:00～18:00 ②休み ③9:00～17:45	
定休日	② 第2・第4土曜日		

**(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	① あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険会社 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償す	① あり	(その内容)

べき事故が発生したときの対応		事故対応マニュアルによる対応
	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 2 なし	実施日	平成 30 年 3 月 31 日
		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 ② なし	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 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	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

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年	2 回
	2 なし		

	1 代替措置あり (内容)
	2 代替措置なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名 : ) 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	① あり 2 なし 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	1 あり 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	1 あり 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	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 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	なし
不適合事項がある場合の内容	

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	スーパー・コート 京・四条大宮訪問介護事業所	京都市中京区壬生坊城町25番地 第一正美堂ビル311号室
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		
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	スーパー・コート 京・四条大宮定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	京都市中京区壬生坊城町25番地 第一正美堂ビル311号室
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	スーパー・コート 京・四条大宮ケアプランセンター	京都市中京区壬生坊城町25番地 第一正美堂ビル311号室
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防訪問介護	あり	なし	スーパー・コート 京・四条大宮訪問介護事業所	京都市中京区壬生坊城町25番地 第一正美堂ビル311号室
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		
介護予防通所介護	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		

＜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	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		
＜介護保険施設＞				
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		

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	個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）				包含※2	都度※2	料金※3	なし	あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）							備考	
<b>介護サービス</b>									
食事介助	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
おむつ代			なし	あり			実費		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
特浴介助	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
機能訓練	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
通院介助	なし	あり	なし	あり					介護保険サービスを利用頂きます
<b>生活サービス</b>									
居室清掃	なし	あり	なし	あり					1回/週並びに必要時（管理費に含む）
リネン交換	なし	あり	なし	あり					1回/週並びに必要時（管理費に含む）
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			実費		管理費に含む（月最大 3,900 円（税抜））
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					感染症等、食堂での摂取が不可の場合（管理費に含む）
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり					事前にお問い合わせください
おやつ			なし	あり					1回/日（管理費に含む）
理美容師による理美容サービス			なし	あり			実費		2回/月 機会提供
買い物代行	なし	あり	なし	あり			実費		随時 実費+200円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			4320円/時間		介護保険関連の手続きは除く
金銭・貯金管理			なし	あり					
<b>健康管理サービス</b>									
定期健康診断			なし	あり			実費		年2回の機会提供
健康相談	なし	あり	なし	あり					随時（管理費に含む）
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり					必要時（管理費に含む）
服薬支援	なし	あり	なし	あり					必要時（管理費に含む）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり					随時（管理費の含む）
<b>入退院時・入院中のサービス</b>									
移送サービス	なし	あり	なし	あり			4320円/時間		
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			4320円/時間		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			200円/回		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり					1回/週（管理費に含む）

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は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、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※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。