

重要事項説明書

記入年月日	2025/7/1
記入者名	埴 浩卓
所属・職名	エイジフリー ハウス 京都天神川 施設長

1. 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ぱなそにつくえいじふりーかぶしきがいしゃ パナソニック エイジフリー株式会社	
主たる事務所の所在地	〒571-8686 大阪府門真市大字門真 1048 番地	
連絡先	電話番号	06-6900-9831
	FAX番号	06-6900-9832
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://panasonic.co.jp/paf/
代表者	氏名	坂口 哲也
	職名	代表取締役
設立年月日	1998年6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) 介護サービス事業、 サービス付き高齢者向け住宅事業、介護ショップ事業 (用品レンタル、販売、リフォーム)、介護用品・設備の開発および販売事業	

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) えいじふりーはうすきょうとてんじんがわ エイジフリー ハウス 京都天神川	
所在地	〒615-0056 京都府京都市右京区西院西貝川町 8 8	
主な利用交通手段	最寄駅	阪急京都線 西京極 駅
	交通手段と所要時間	阪急京都線 西京極駅徒歩で 13 分
連絡先	電話番号	075-863-0701
	FAX番号	075-863-0711
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://

管理者	氏名	松原 誠二
	職名	管理者
建物の竣工日		2014年11月20日
有料老人ホーム事業の開始日		2015年02月01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	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	719.55 m ²	
	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（普通賃借・定期賃借）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
契約期間		1 あり (2014年11月28日～2039年11月27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	992.24 m ²
		うち、老人ホーム部分	992.24 m ²
	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（普通賃借・定期賃借）		
	抵当権の設定	1 あり 2 なし	
	契約期間	1 あり (2014年11月28日～2039年11月27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 【表示事項】	1 全室個室（縁故者居室を含む）				
		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	18.40 m ²	20	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
タイプ7	有/無	有/無	m ²			
タイプ8	有/無	有/無	m ²			
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	有/無	m ²			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「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	3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	3ヶ所		
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	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				
緊急通報装 置等	居室	便所	浴室	その他（ ）		
	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり		
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり		
3 なし	3 なし	3 なし	3 なし			
その他						

			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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり			
		医療機関の名称	上記医療機関	
		医療機関の住所		
	2 なし			
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人 桜樹会 さくらぎ桂駅前歯科	
		住所	京都府京都市西京区桂巽町 138 番地 1 グランバリエ桂 1F	
		協力内容	訪問歯科	
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
留意事項	入居時満 60 歳以上。自傷他害のない方。要保証人	
契約解除の内容	サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書 第 11 条に基づく	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書 第 11 条
	解約予告期間	上記解約条項に基づき、即日から 1 か月
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (内容: 空室がある場合、1 泊 11,000 円 (税込・食費込) で体験入居可 ※2 名で宿泊の場合は 2 倍の料金です。) 2 なし	
入居定員	20 人	
その他		

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 10人	常勤	非常勤	
管理者	1		1	0.2
生活相談員				
直接処遇職員	6		6	2.4
介護職員	6		6	2.4
看護職員			0	
機能訓練指導員				
計画作成担当者			0	
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員	3		3	6.1
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40
※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。				
※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。				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
	10人	常勤	非常勤
社会福祉士	0		
介護福祉士	5		5
実務者研修の修了者	0		0
初任者研修の修了者	2		2
介護支援専門員	0		0

(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 (18 時～ 9 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	2 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)	: 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	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
前年度1年間の採用者数				2人				
前年度1年間の退職者数				2人				
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満			0人				
	1年以上3年未満			4人				1
	3年以上5年未満			0人				
	5年以上10年未満			4人				
	10年以上		1		0人			
	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 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	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改定する場合がある
	手続き	運営懇談会の意見を聴く

(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	自立、要介護共通	自立、要介護共通	
	年齢	65歳以上	65歳以上	
居室の状況	床面積	18.40 m ²	18.40 m ²	
	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	円	円	
	敷金	207,000 円	229,500 円	
月額費用の合計		185,990 円	193,490 円	
家賃		69,000 円	76,500 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	60,990 円	60,990 円
		共益費	23,000 円	23,000 円
		状況把握及び生活相談サービス費	42,900 円	42,900 円
		電気代	実費	実費
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
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ヶ月分
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）
共益費	共用施設の維持管理・修繕費
食費	1日3食を提供するための費用
電気代	実費（居宅専用電気メーターを設置）
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	

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	3人
	女性	17人
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	15人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	5人
	要介護2	5人
	要介護3	3人
	要介護4	4人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	2人
	6ヶ月以上 1年未満	1人
	1年以上 5年未満	15人
	5年以上 10年未満	2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	89歳
入居者数の合計	20人
入居率*	100%
※ 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	0人
	医療機関	1人
	死亡	3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	0人
		(解約事由の例) 在宅医療の対応が困難であるため

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		エイジフリー ハウス 京都天神川
電話番号		075-863-0701/0120-874-872 (総合)
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝及び年末年始
窓口の名称		右京区役所健康福祉部健康長寿推進課
電話番号		075- 861-1430
対応している時間	平日	8:30~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝及び年末年始

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	サービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書 第6条に基づく (損害保険ジャパン株式会社)
	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	当社事故対応マニュアルに従う
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない
管理規程	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	(開催頻度) 年	1 回	
	2 なし			
	<input type="checkbox"/> 1 代替措置あり	(内容)		
	2 代替措置なし			
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	指針の整備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	定期的な研修の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	担当者の配置	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	指針の整備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	定期的な研修の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 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			
	<input type="checkbox"/> 1 あり	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	<input type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし			
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	災害に関する業務継続計画	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	
	職員に対する周知の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし	

	定期的な研修の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
	定期的な訓練の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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			
不適合事項がある場合の内容			

添付書類 : 別添 1 (別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)

※ _____ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名 _____

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等

介護サービス等の種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	・パナソニックエイジフリーケアセンター京都・訪問入浴 ・パナソニックエイジフリーケアセンター桂・訪問入浴	・京都市下京区烏丸通五条下ル大坂町400三善ビルB1F ・京都市西京区川島調子町93
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	・パナソニックエイジフリーケアセンター下京・訪問看護 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都福祉・訪問看護	・京都市下京区高辻通新町西入ル堀之内町278 ・京都市山科区柳辻池尻町12番1
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	・パナソニックエイジフリーケアセンターいわくら・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンターうずまさ・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター一乗寺・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター下京・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター桂・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター神宮丸太町・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター西京極・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター竹田・デイサービス ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都福祉・デイサービス	・京都市左京区岩倉忠在地町270-3グリーンハーモニーⅡ 1F ・京都市右京区太秦京ノ道町13-7 ・京都市左京区一乗寺弘殿町38番1 ・京都市下京区高辻通新町西入ル堀之内町278 ・京都市西京区川島調子町93 ・京都市左京区丸太町通川端東入東丸太町16 ・京都市右京区西京極畔勝町68ラコルレ川政1F ・京都市伏見区竹田西桶ノ井町14 ・京都市山科区柳辻池尻町12番1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	パナソニックエイジフリーケアセンター京都福祉・ショートステイ	京都市山科区柳辻池尻町12番1
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		

＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	<ul style="list-style-type: none"> ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都二条大宮・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都大宅・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都南羽・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都花園・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都津川・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都山科新十条・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都四條大宮・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都天神川・小規模多機能 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都南所・小規模多機能 	<ul style="list-style-type: none"> ・京都市中京区大宮通三条下る三条大宮町248番1 ・京都市山科区大宅五反畑町49番地3 ・京都市山科区南羽前田町38番1 ・京都市右京区花園中御門町11 ・京都市西京区下津林番条町86 ・京都市山科区栗栖野華ノ木町12番 ・京都市中京区壬生坊城町1番3 ・京都市右京区西院西貝川町88 ・京都市右京区梅津北川町2番1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	<ul style="list-style-type: none"> ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都・ケアマネジメント 	<ul style="list-style-type: none"> ・京都市下京区鳥丸通五条下ル大坂町400三善ビルB1F
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	<ul style="list-style-type: none"> ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都・訪問入浴 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター桂・訪問入浴 	<ul style="list-style-type: none"> ・京都市下京区鳥丸通五条下ル大坂町400三善ビルB1F ・京都市西京区川島調子町93
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	<ul style="list-style-type: none"> ・パナソニック エイジ フリーケアセンター下京・訪問看護 ・パナソニック エイジ フリーケアセンター京都・訪問看護 	<ul style="list-style-type: none"> ・京都市下京区高辻通新町西入ル堀之内町278 ・京都市山科区柳辻池尻町12番1
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		

介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	・パナソニックエイジフリーケアセンター京都細辻・ショートステイ	京都市山科区柳辻池尻町12番1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	・パナソニックエイジフリーケアセンター京都三條大宮・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都大宅・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都音羽・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都花園・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都桂川・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都山科新十条・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都四條大宮・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都天神川・小規模多機能 ・パナソニックエイジフリーケアセンター京都有栖・小規模多機能	・京都市中京区大宮通三條下る三條大宮町248番1 ・京都市山科区大宅五反畑町49番地3 ・京都市山科区音羽前田町38番1 ・京都市右京区花園中御門町11 ・京都市西京区下津林番条町86 ・京都市山科区栗栖野華ノ木町12番 ・京都市中京区壬生坊城町1番3 ・京都市右京区西院西貝川町88 ・京都市右京区梅津北川町2番1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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	なし		あり		備考			
	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）		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	
介護サービス								
食事支援（フーフ）	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/回	フーフでの食事介助 30 分以内
排泄支援	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/日	排泄介助（トイレ誘導/おむつ交換）
おむつ代			なし	あり		○		実費
入浴支援	なし	あり	なし	あり		○	2,200 円/回	40 分以内。準備・お湯張り・浴室清掃を含む
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
更衣支援	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	10 分以内 衣類の着脱
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助 9 時-18 時 18 時-9 時	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/時 4,125 円/時	超過分については 30 分単位で繰り上げ。 ※ 原則ご家族付き添いにて対応 ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	10 分以内 居室内の簡単な清掃
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	0 円	週 1 回実施
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/回	衣類の洗濯（回収～返却） ※洗濯機にて洗濯可能なもののみ ※洗濯機の容量により回数変化あり
食事支援(配下膳)	なし	あり	なし	あり		○	550 円/食	希望による居室・共同スペースへの配下膳 ※体調不良時を除く
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買物代行サービス (サブスク)	なし	あり	なし	あり		○	500 円/時	日用消耗品の在庫確認～発注～納品～補充までの作業
金銭・貯金管理			なし	あり				

健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			月額の状態把握・生活相談サービス費に含む
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	330 円/日	お薬を渡す～飲み込み迄の確認
薬保管（薬のお預かり）	なし	あり	なし	あり		○	176 円/日	処方薬に限る(当施設が推奨する薬局)
薬保管（薬のお預かり）	なし	あり	なし	あり		○	385 円/日	処方薬に限る(上記以外の薬局)
生活リズムの記録	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/日	排便・睡眠・バイタルなど
入退院時・入院中のサービス								
入退院時支援	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/時	入退院時の同行など。超過分については 30 分単位で繰り上げ。 ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)
入院中支援	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/時	洗濯物交換など(超過分については 30 分単位で繰り上げ) ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)

※ 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、月額のサービス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、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。