

重要事項説明書

記入年月日	令和3年 7月 1日
記入者名	小村 一誠
所属・職名	鳥羽ホーム 施設長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) せいわえん 清 和 園	
主たる事務所の所在地	〒601-8201 京都市南区久世川原町7-9 久世橋ビル3F	
連絡先	電話番号	075-874-1231
	FAX番号	075-874-1238
	メールアドレス	n.nishide@seiwaen.or.jp
	ホームページアドレス	http://seiwaen.or.jp
代表者	氏名	吉瀬 純一
	職名	理事長
設立年月日	昭和34年4月13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) とばじゅうじょうみなみ サービス付き高齢者向け住宅 鳥羽十条南	
所在地	〒601-8181 京都市南区上鳥羽堀子町88番	
主な利用交通手段	最寄駅	近鉄京都線十条駅
	交通手段と所要時間	最寄駅より徒歩16分(1,200m)
連絡先	電話番号	075-692-1147
	FAX番号	075-644-6093

	メールアドレス	n.nishide@seiwaen.or.jp
	ホームページアドレス	http://seiwaen.or.jp http://
管理者	氏名	門谷 逸郎
	職名	副施設長
建物の竣工日		平成29年2月28日
有料老人ホーム事業の開始日		平成29年3月16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）		
<input checked="" type="radio"/> 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	1,812.29 m ²	
	所有関係	<input checked="" type="radio"/> 1 事業者が自ら所有する土地	
		<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 なし
		契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (平成27年5月1日～平成29年12月31日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし		
建物	延床面積	全体	m ²
		うち、老人ホーム部分	m ²
	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物	
		2 準耐火建築物	
		3 その他（ ）	
構造	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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 (年 月 日～年 月 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	18.95 m ²	4	一般居室個室
	タイプ2	有	無	18.39 m ²	12	一般居室個室
	タイプ3	有	無	18.31 m ²	18	一般居室個室
	タイプ4	有	無	18.87 m ²	2	一般居室個室
	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	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		4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			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						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たす。
サービスの提供内容に関する特色	併設の介護保険サービスと連携し、充実した日常生活が過ごせるようサポートする。
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	入居継続支援加算	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
		(III)	1 あり 2 なし
	介護職員処 遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
		(III)	1 あり 2 なし
		(IV)	1 あり 2 なし
		(V)	1 あり 2 なし
	介護職員等 特定処遇改 善加算	(I)	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	蘇生会総合病院
		住所	京都市伏見区下鳥羽広長町 101 番地
		診療科目	総合
		協力科目	
		協力内容	緊急時の受け入れ
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	徳地歯科医院
		住所	京都市南区上鳥羽花名 39-5
		協力内容	歯科往診

(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
	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 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	介護保険サービスは別途契約が必要です。	
契約解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入所者又は事業者から解約した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	解約条項
	解約予告期間	3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: 空室がある場合。1泊食事付 6,000円) 2 なし	
入居定員	36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

※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	11	11		
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1	1		
調理員				
事務員	2	2		
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※2				
※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		
	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 (時～ 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	0人	0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									
	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										
前年度1年間の退職者数										
務業	1年未満									

1年以上 3年未満					11					
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					<input checked="" type="radio"/> 1	あり	<input type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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	
	年齢	65歳	歳
居室の状況	床面積	18.31 m ²	m ²
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	1 有 <input type="radio"/> 2 無
	浴室	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 <input type="radio"/> 2 無
	台所	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 <input type="radio"/> 2 無
入居時点で	前払金	0円	円

必要な費用	敷金	125,000 円	円	
月額費用の合計		144,500 円	円	
家賃		62,500 円	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	0 円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	42,000 円	円
		管理費	20,000 円	円
		介護費用	0 円	円
		光熱水費	20,000 円	円
	その他	円	円	
<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	建物の賃借料、設備備品費等を基礎として、1室あたりの家賃を算出
敷金	家賃の2ヶ月分
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	状況把握・生活相談サービスに係る人件費等。
食費	厨房維持費及び食材費、朝食・昼食・夕食の合計1,400円の30日分
共益費（光熱水費）	共用部分の光熱水費及び清掃費等並びに居室の水道光熱費。
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	

(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 [※] に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護 [※] 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
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	9人
	女性	26人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	1人
	75歳以上 85歳未満	7人
	85歳以上	27人
要介護度別	自立	3人
	要支援1	0人
	要支援2	3人
	要介護1	6人
	要介護2	8人
	要介護3	8人
	要介護4	6人
	要介護5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	25人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	90.4 歳
入居者数の合計	35 人
入居率*	97.2%
※ 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	2 人
	死亡	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	6 人 (解約事由の例) 特養への入居。 希望されるサービスと提供できるサービスの相違。

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	サービス付き高齢者向け住宅 鳥羽十条南	
電話番号	075-692-1147	
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	無し	
窓口の名称	南区役所高齢介護保険担当	
電話番号	075-681-3296	
対応している時間	(平日) 8:30~17:00	
定休日	土日祝, 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="radio"/> 1 あり	(その内容) 施設賠償責任、傷害保険
	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="radio"/> 1 あり	(その内容) 事故対応マニュアルに基づく
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	実施日	2019年6月24日
		結果の開示	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	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="radio"/> 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="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない (希望があれば公開)
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 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない (希望があれば公開)
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 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない (希望があれば公開)
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 <input checked="" type="radio"/> 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 回
	<input checked="" type="radio"/> 2 なし	

	1 代替措置あり (内容) 週 1 回のお茶会にて意見交換の機会有り
	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	1 あり ② なし
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添 1 (別を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

※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		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
訪問入浴介護		なし			
訪問看護	あり		隣 接	久世ホーム	京都市南区久世築山町328
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		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
通所リハビリテーション		なし			
短期入所生活介護	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
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	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
夜間対応型訪問介護	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
地域密着型通所介護		なし			
認知症対応型通所介護	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
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	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
看護小規模多機能型居宅介護		なし			
居宅介護支援	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
<居宅介護予防サービス>					
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	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
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			
<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		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
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	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり		隣 接	吉祥ホーム	京都市南区古津院石原橋上1-4
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			
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
通所型サービス	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88
その他の生活支援サービス	あり		併 設	鳥羽ホーム	京都市南区上鳥羽堀子町88

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	
	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）			備 考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
おむつ代			なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
特浴介助	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
機能訓練	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
通院介助	なし	あり	なし	あり			併設訪問介護サービス利用可
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり			
リネン交換	なし	あり	なし	あり			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり			
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	○	100 円	
理美容師による理美容サービス			なし	あり			
買い物代行	なし	あり	なし	あり		1,000 円	10 品までの代行となる。（店の指定不可）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		1,000 円	1 回
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			
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	○	3,000 円	服薬の言葉掛け、促し（食後のみ）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			
入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			

※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。