

## 重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

## 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) かぶしきがいしやけあにじゅういち 株式会社ケア 21	
主たる事務所の所在地	〒530-0003 大阪市北区堂島2丁目2番2号近鉄堂島ビル 10F	
連絡先	電話番号	06-6456-5633
	FAX番号	06-6456-5642
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://care21.co.jp/
代表者	氏名	依田 平
	職名	代表取締役
設立年月日	平成5年11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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ おれざんめぞんほり かわいまでがわ) 介護付有料老人ホーム プレザンメゾン堀川今出川	
所在地	〒602-8432 京都市上堀川今出川通大宮1丁東入る北猪熊町 295	
主な利用交通手段	最寄駅	地下鉄烏丸線 今出川駅
	交通手段と所要時間	地下鉄烏丸線 今出川駅下車 徒歩 15分
連絡先	電話番号	075-432-0021

	FAX番号	075-432-0221
	メールアドレス	plaisant-horikawaimadegawa@care21.co.jp
	ホームページアドレス	http://care21.co.jp/
管理者	氏名	
	職名	管理者
建物の竣工日		平成23年2月28日
有料老人ホーム事業の開始日		平成23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	2670200647
	指定した自治体名	京都市
	事業所の指定日	平成23年4月1日
	指定の更新日（直近）	平成29年4月1日

**3. 建物概要**

土地	敷地面積	1,567.03 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（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 (2011年4月1日～2041年3月31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	m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	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（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	(2011年4月1日～2041年3月31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	19.20 m <sup>2</sup>	46	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	19.25 m <sup>2</sup>	14	介護居室個室
	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	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		4ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		4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	1ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
			リフト浴		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	
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他（事務所）
	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	特定施設入居者生活介護の提供に当たって、事業所の生活相談員等は、特定施設サービス計画に基づき、入浴、排泄、食事等のそのほかの日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を行う事により、要介護状態となった場合でも、その有する能力に応じて自立した日常生活を営む事が出来るよう援助を行う。
サービスの提供内容に関する特色	事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保険・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めるものとする。
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	入居継続支援加算	1 あり 2 なし
----------------	----------	-----------

の対象となるサービスの体制の有無	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		1 救急車の手配 ※複数選択可 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	社会福祉法人西陣健康会 堀川病院
		住所	京都市上京区堀川今出川上ル北舟橋町 865 番地
		診療科目	内科・外科・整形外科・泌尿器科他
		協力科目	

	2	協力内容	入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診
		名称	社会福祉法人西陣健康会 クリニックほりかわ
		住所	京都市上京区堀川今出川上ル北舟橋町 865 番地
		診療科目	内科・外科・整形外科・泌尿器科
		協力科目	
		協力内容	入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診
協力歯科医療機関		名称	今出川前田歯科医院
		住所	京都市上京区西北小路町 241-2
		協力内容	入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診

**(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 (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	利用者負担割合証に準じて費用を徴収する	
契約解除の内容	○入居申込書に虚偽の事項を記載する等不正な手段により入居したとき ○月額の利用料その他の支払いを正当な理由なく、2ヶ月分以上	

	滞納したとき ○入居契約書第 19 条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき ○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方法では、これを防止することができないとき ○入居者が病院に入院するなどの理由でホームを不在にし、不在期間が 2 ヶ月を超えたとき*不在期間の入居費用は、家賃相当額のみ徴収させていただきます。 ○入居者の死亡時の対応は次の各号の通りです。 (1) 入居者が死亡しても本契約は自動的に終了しません。 (2) 保証人は入居者が死亡したときは、本契約の適切な処理のため、入居者の相続人等の関係者間で調整し統一した上で、関係者を代表してケア 2 1 に書面にて通知します。 (3) 入居者が死亡したときは、保証人は、遅滞なく書面にて解約の申入れを行うことにより、即時に本契約を解約することができる。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 27 条の通り
	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 6,000 円※利用期間は 3 泊 4 日以内） ② なし	
入居定員	60 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	常勤	非常勤	
管理者				
生活相談員				
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				
調理員				
事務員				
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>				40時間
<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 (21時～6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	3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)	3 : 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、社会福祉士								
	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										
前年度1年間の退職者数										
応じた職員の人 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 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、当懇談会の意見を聴いたうえで行うものとします。
	手続き	入居者及び身元引受人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			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	19.20~19.25 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	円	円	
	敷金	円	円	
月額費用の合計		206,970 円	円	
家賃		102,000 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	
	介護保険	食費	53,970 円	円
		管理費	51,000 円	円
		介護費用	円	円

	光熱水費	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	計画地周辺の介護付有料老人ホームと同程度の金額に設定。
敷金	0円
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	弊社が京都市内で運営している既存施設と同等料金に設定
食費	弊社が京都市内で運営している既存施設と同等料金に設定
光熱水費	弊社が京都市内で運営している既存施設と同等料金に設定
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	入居後3月以内の契約終了



**(前年度における退去者の状況)**

退去先別の人数	自宅等		人
	社会福祉施設		人
	医療機関		人
	死亡		人
	その他		人
生前解約の状況	施設側の申し出		人
		(解約事由の例)	
	入居者側の申し出		人
		(解約事由の例)	

**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	プレザンメゾン堀川今出川 施設長、管理者		
電話番号	075-432-0021		
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	年中無休		

**(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) 居宅介護事業所者賠償責任保険
	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	1 あり	(その内容) 当施設において、事業者の過失責任により入居者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償します。但し、その損害の発生について、入居者の故意又は重大な過失が認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。
	2 なし	
	1 あり	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	
		結果の開示	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
	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	1 あり 2 なし	

福祉法第 29 条第 1 項に規定する届出	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	
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

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	ケア21山科	京都府京都市山科区御陵別所町138-13-2F
			ケア21伏見	京都市伏見区深草泓ノ壺町16スペリオン伏見102号
			ケア21醍醐	京都市伏見区醍醐池田町10番地 ラレーヴ1-A号室
			ケア21西七条	京都市下京区七条御所ノ内北町90 三輝ビル103号
			ケア21円町	京都市中京区西ノ京円町23番2 ヤマシロビル2階
			ケア21桂	京都市西京区川島東代町45番地2 カプチャーノ川島1階
			ケア21長岡天神	長岡京市天神1丁目1番37号アゼリア館1階
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	デイサービスセンターたのしいデイやましな	京都府京都市山科区御陵別所町138-13
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	介護付有料老人ホーム プレザンメゾン家京都宇多野	京都市右京区宇多野福王子48番1
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	小規模多機能型居宅介護たのしい家紫野	京都市北区紫野南舟岡町35-2
			小規模多機能型居宅介護たのしい家西陣	京都市上京区中筋通大宮西入横大宮町219-1
			小規模多機能型居宅介護たのしい家醍醐	京都市伏見区醍醐新町裏町5番地1
			小規模多機能型居宅介護たのしい家山科音羽	京都市山科区音羽初田町5-1
			小規模多機能型居宅介護たのしい家桂	京都市西京区桂稻荷山町12番2
			小規模多機能型居宅介護たのしい家吉祥院	京都市南区吉祥院西ノ庄東屋敷町1番2

			小規模多機能型 居宅介護たのし い家西ノ京	京都府京都市中京区西ノ京 冷泉町119番
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホーム たのしい家梅津	京都府京都市右京区梅津石 灘町11番
			グループホーム たのしい家静市	京都府京都市左京区静市市 原町743-4
			グループホーム たのしい家高雄	京都府京都市右京区梅ヶ畑 向ノ地町10
			グループホーム たのしい家伏見 深草	京都府京都市伏見区深草小 久保町302
			グループホーム たのしい家山科 小野	京都府京都市山科区勸修寺 御所内町122
			グループホーム たのしい家紫野	京都市北区紫野南舟岡町35 -2
			グループホーム たのしい家西陣	京都市上京区中筋通大宮西 入横大宮町219-1
			グループホーム たのしい家醍醐	京都市伏見区醍醐新町裏町 5番地1
			グループホーム たのしい家山科 音羽	京都市山科区音羽初田町5- 1
			グループホーム たのしい家桂	京都市西京区桂稻荷山町12 番2
			グループホーム たのしい家吉祥 院	京都市南区吉祥院西ノ庄東 屋敷町1番2
			グループホーム たのしい家西ノ 京	京都府京都市中京区西ノ京 冷泉町119番
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	ケア21やましな	京都府京都市山科区御陵別 所町138-13-2F
＜居宅介護予防サービス＞				
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		
＜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	小規模多機能 型居宅介護た のしい家紫野	京都市北区紫野南舟岡町35-2
			小規模多機能 型居宅介護た のしい家西陣	京都市上京区中筋通大宮西入 横大宮町219-1
			小規模多機能 型居宅介護た のしい家醍醐	京都市伏見区醍醐新町裏町5番 地1

			小規模多機能型居宅介護たのしい家山科音羽	京都市山科区音羽初田町5-1
			小規模多機能型居宅介護たのしい家桂	京都府京都市西京区桂稻荷山町12番2
			小規模多機能型居宅介護たのしい家吉祥院	京都府京都市南区吉祥院西ノ庄東屋敷町1番2
			小規模多機能型居宅介護たのしい家西ノ京	京都府京都市中京区西ノ京冷泉町119番
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームたのしい家梅津	京都府京都市右京区梅津石灘町11番
			グループホームたのしい家静市	京都府京都市左京区静市市原町743-4
			グループホームたのしい家高雄	京都府京都市右京区梅ヶ畑向ノ地町10
			グループホームたのしい家伏見深草	京都府京都市伏見区深草小久保町302
			グループホームたのしい家山科小野	京都府京都市山科区勸修寺御所内町122
			グループホームたのしい家紫野	京都市北区紫野南舟岡町35-2
			グループホームたのしい家西陣	京都市上京区中筋通大宮西入横大宮町219-1
			グループホームたのしい家醍醐	京都市伏見区醍醐新町裏町5番地1
			グループホームたのしい家山科音羽	京都市山科区音羽初田町5-1
			グループホームたのしい家桂	京都府京都市西京区桂稻荷山町12番2
			グループホームたのしい家吉祥院	京都府京都市南区吉祥院西ノ庄東屋敷町1番2
			グループホームたのしい家西ノ京	京都府京都市中京区西ノ京冷泉町119番
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					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）		包含※2	都度※2	料金※3	備 考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
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				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
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	○			
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	2,000 円/回	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1,000 円/時間	※利用できる範囲を明確化すること
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1,000 円/時間	
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				※回数（年○回など）を明記すること
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				
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								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
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。