

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	福田 隆昭
所属・職名	総務部

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) カブシキガイシャシーユージー・ホスピス 株式会社シーユージー・ホスピス	
主たる事務所の所在地	〒108-0023 東京都港区芝浦三丁目1番1号	
連絡先	電話番号	03-5005-0303
	FAX番号	03-6665-8251
	メールアドレス	cuch-jichitai_shinsei@cuc-hospice.com
	ホームページアドレス	https://cuc-hospice.com
代表者	氏名	藪 康人
	職名	代表取締役
設立年月日	2017年3月3日	
主な実施事業	※別添1 (別の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) りほーぷきょうとみなみ ReHOPE 京都南	
所在地	〒601-8213 京都府京都市南区久世中久世町4丁目90番1	
主な利用交通手段	最寄駅	向日町 駅
	交通手段と所要時間	JR 東海道・山陽本線 向日町から徒歩9分
連絡先	電話番号	075-406-6070
	FAX番号	075-406-6071

	メールアドレス	kyotominami-jimu@cuc-hospice.com
	ホームページアドレス	https://cuc-hospice.com
管理者	氏名	岩崎 賢一
	職名	施設長
建物の竣工日		2024年10月31日
有料老人ホーム事業の開始日		2024年11月20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	1188.86 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 (年 月 日～ 年 月 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	1654.32 m ²
		うち、老人ホーム部分	1636.07 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし			
		契約期間	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> (2024年11月15日～2024年11月14日) 2 なし			
		契約の自動更新	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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	14.2 m ²	2	一般居室個室
	タイプ2	有	無	14.9 m ²	1	一般居室個室
	タイプ3	有	無	15.1 m ²	3 8	一般居室個室
	タイプ4	無	無	15.1 m ²	1	一般居室個室
	タイプ5	有	無	15.2 m ²	1	一般居室個室
	タイプ6	有	無	15.4 m ²	4	一般居室個室
	タイプ7	無	無	15.6 m ²	1	一般居室個室
	タイプ8	有	無	15.6 m ²	3	一般居室個室
タイプ9	有	無	16.0 m ²	1	一般居室個室	
タイプ10	有	無	17.2 m ²	2	一般居室個室	
※「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	3ヶ所	個室		3ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴		1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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし					
入居者や家族が利用 できる調理設備	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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	1 あり	2 一部あり	3 なし
	便所	1 あり	2 一部あり	3 なし
	浴室	1 あり	2 一部あり	3 なし
	その他（脱衣室）	1 あり	2 一部あり	3 なし
その他	エレベーター			

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	『ReHOPE』には、重い病いや障がいと向き合うなかで「失われてしまった希望を再生する場所」という想いを込めています。その方らしい生活を尊重し、職員がご本人・ご家族に寄り添い、希望にお応えすることで、安心・満足いただける看護・介護等サービスの提供に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	ガンの末期時や神経難病等を思い、多くの医療的ケアを必要とされる方の暮らしを支えられるよう、医療・看護・介護の連携による手厚い医療・介護サービスを提供します。ご自宅に近い暮らしを感じられるサービスを提供します。
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

（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（ 主治医との連携 ）				
協力医療機関	1	名称	烏丸五条みどりクリニック			
		住所	京都市下京区諏訪町通松原下る弁財天町 328 番地 ヴァン青雲 1 階			
		診療科目	内科・精神科			
		協力科目	内科・精神科			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし	
			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	1 あり	2 なし	
	2	名称	桂川ひむかクリニック			
		住所	京都府向日市物集女町五ノ坪 1 4-4			
		診療科目	内科・泌尿器科			
		協力科目	内科・泌尿器科			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし	
			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	1 あり	2 なし	
	3	名称				
		住所				
		診療科目				
		協力科目				
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし	
			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	1 あり	2 なし	
	4	名称				
		住所				
診療科目						
協力科目						
協力内容		入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし		
		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	1 あり	2 なし		
5	名称					

	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
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		1 あり	2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり		
	医療機関の名称		
	医療機関の住所		
	2 なし		
協力歯科医療機関	1	名称	富井歯科
		住所	京都府京都市右京区西院東貝川町6-1 CASAEMON 1階
		協力内容	訪問歯科診
	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	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>入居者による不正・契約上の義務の不履行等の事由により本契約を維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合は、予告期間を設ける等の所定の手続きにより行う。</p> <p>事業者への過剰な要求等のハラスメント行為が認められる場合には何ら催告をせず行う。</p>		
契約解除の内容	入居契約書第 29 条による		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約第 30 条による	
	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	2泊3日迄 1泊1名 11,000円(税込) ※1日3食含	
	2 なし		
入居定員	54人		
その他	・施設の利用にあたっての主な留意事項については、以下の内容		

	<p>のほか管理規程に定めています。</p> <p>【物品管理について】ホームに持込まれる物品は、利用者本人の自己管理を原則としています。高額な現金や宝飾品等の貴重品の持込みはお断りしています。</p> <p>【居室利用の留意点について】居室、共用施設又は施設内で動物を飼育することは原則できません。弊社の承諾を得ることなく、利用者以外の者を居室に宿泊させることはできません。</p>
--	--

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				施設長兼務
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	1	1		
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				
<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 (17時 00分～ 翌9時 30分)		
	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	1人	1人

(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	介護支援専門員、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										
前年度1年間の退職者数										
事業に 従事した 経歴	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 <table style="float: right; border: none;"> <tr><td>1 全額前払い方式</td></tr> <tr><td>2 一部前払い・一部月払い方式</td></tr> <tr><td>3 月払い方式</td></tr> </table>	1 全額前払い方式
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	共通費用及び有料サービスの単価については、消費者物価指数及び人件費、また諸種の経済状況の変化などを勘案し、事業の安定的継続の視点から、運営懇談会の意見を聞いて、改定する場合があります。	
	手続き	家賃相当額及び管理費は消費税非課税です。それ以外の費用には消費税が課税されます。消費税率が改定になった場合は、その改定内容及び法令等の定めにしたがい、利用料も変更になります。	

(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3	要介護5	
	年齢	70歳	80歳	
居室の状況	床面積	15.1㎡	15.1㎡	
	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		149,880円	149,880円	
家賃		50,000円	50,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	38,880円	388,880円
		管理費	61,000円	61,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
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> <p>(注) 入居者がテレビを設置する場合は、入居者がNHKと個別に契約し、放送受信料を負担する必要がある。</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	居室及び共用施設等の家賃相当額で、近隣相場を勘案し設定
敷金	なし
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	施設設備の維持管理費、共用部清掃・空調管理等の環境整備費、厨房管理にかかる費用、施設防犯対策費用、居室部・共用部の水光熱、それらの業務に係る人件費
食費	食材費：朝食 324円、昼食 486円、夕食 486円 1日あたり 1,296円×30日で積算（1名あたり・税込）
光熱水費	管理費に含む
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	リネンレンタル 月 3,300 円 (税込) ※個別選択
	日常洗濯サービス 月 5,170 円 (税込) ※個別選択

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	18 人
	女性	23 人
年齢別	65 歳未満	6 人
	65 歳以上 75 歳未満	8 人
	75 歳以上 85 歳未満	21 人
	85 歳以上	6 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	4 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	9 人
	要介護 4	9 人
	要介護 5	16 人
入居期間別	6 ヶ月未満	17 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	23 人
	1 年以上 5 年未満	1 人
	5 年以上 10 年未満	0 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	75.6 歳
入居者数の合計	41 人
入居率※	75.9%
※ 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	3 人

	死亡	32人
	その他	3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	3人
	近隣施設（当社）への転居のため	

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)

窓口の名称		ReHOPE 京都南
電話番号		075-406-6070
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		なし

窓口の名称		株式会社シーユーシー・ホスピス
電話番号		03-5005-0303
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝日 年末年始 (12/31~1/3)

窓口の名称		南区役所健康長寿推進課
電話番号		075-681-3296
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝日 年末年始

窓口の名称		京都市保健福祉局 健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
電話番号		075-213-5871
対応している時間	平日	9:00~17:30

間	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝日 年末年始

窓口の名称		京都市保健福祉局保健福祉部監査指導課
電話番号		075-744-1153
対応している時間	平日	9:00~17:30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝日 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	1 あり	全国訪問看護事業協会 【保険適用外サービス拡大補償】加入
	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	事業者は、本契約に基づくサービスの提供において事故が発生し入居者の生命、身体、財産に損害が発生した場合、事業者が故意又は重大な過失が存在する場合に、速やかに入居者に対して損害の賠償を行います。入居者のn重大過失がある場合には賠償額を減額又は支払わないことがあります。
	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 1 回
	2 なし	
	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	1 あり 2 なし
	指針の整備	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	担当者の配置	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	1 あり 2 なし
	指針の整備	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	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	
	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

	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	2 なし
	定期的な訓練の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	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：) <input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 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 <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし		
合致しない事項がある場合の内容	居室面積 (有効面積) 13.2 m ² 以下		
「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等

介護サービス等の種類		併設・隣接	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	介護クラーク 京都南 京都市南区久世中久世町4丁目90番1
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	
訪問看護	あり	なし	併設	看護クラーク 京都南 京都市南区久世中久世町4丁目90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	
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	
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	
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	
<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	
介護予防訪問看護	あり	なし	併設	看護クラーク 京都南 京都市南区久世中久世町4丁目90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	
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	
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	介護クラーク 京都南 京都市南区久世中久世町4丁目90番1
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
	なし	あり	なし	あり					
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			○	1375 円	15 分毎
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			○	2475 円	15 分毎
通院介助	なし	あり	なし	あり					外出時のお手伝いとして 1375 円/15 分
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり					
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり			○	1375 円	15 分毎/クリーニング代は入居 1 週間以内：無料、入居 30 日以内：5,500 円、入居 31 日目以降：22,000 円
リネン交換	なし	あり	なし	あり			○	3300 円	週 1 回
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			○	5170 円	週 2 回（外部業者利用）
介護ベッドレンタル	なし	あり	なし	あり			○	550 円	月あたり
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり			○	110 円	1 回あたり
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり			○	実費	事前予約（事前に金額明示の上、提供）
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			○	実費	事前予約
買い物代行	なし	あり	なし	あり			○	1375 円	15 分毎
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			○	1375 円	15 分毎
金銭・貯金管理			なし	あり					別途定める「預り金等管理・取り扱い規程」によるものとする
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり			○	実費	年 2 回 受診の機会を設ける
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									
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				1375 円	15 分毎
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～3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、月額の利用料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。