

## 重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	伊藤 陽子
所属・職名	施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじん じゅうかい 医療法人 慈友会	
主たる事務所の所在地	〒 590-0829 堺市堺区東湊町6丁383	
連絡先	電話番号/FAX番号	072-241-3945
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://right-web.jp/0-sv/">http:// right-web.jp/0-sv/</a>
代表者(職名/氏名)	理事長 / 山口茂樹	
設立年月日	昭和 26年7月27日	
主な実施事業	※別添1 (別を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) けあめぞんさかいさわらび ケアメゾン堺さわらび	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 590-0820 堺市堺区高砂町3丁77番地2	
主な利用交通手段	阪堺電気軌道東湊駅より徒歩7分(南東へ約400m)	
連絡先	電話番号	072-280-0101
	FAX番号	072-280-0102
	ホームページアドレス	<a href="http://right-web.jp/0-sv/entry6.html">http:// right-web.jp/0-sv/entry6.html</a>
管理者(職名/氏名)	施設長 / 伊藤 陽子	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日	平成 27年11月1日	平成 27年10月23日

## (特定施設入居者生活介護の指定)

特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
特定施設入居者生活介護 指定日			
介護予防 特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
介護予防 特定施設入居者生活介護 指定日			

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	27年11月1日			～	平成	57年10月31日			
	面積	765.9 m <sup>2</sup>									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	27年11月1日			～	平成	57年10月31日			
	延床面積	1,735.0 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分				1,735.0 m <sup>2</sup> )					
	竣工日	平成	25年5月1日			用途区分	有料老人ホーム				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	4階		(地上	3階、地階		1階)				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
居室の状況	総戸数	42戸			届出又は登録(指定)をした室数			42室 ( )			
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
	一般居室個室	○	○	×	○	○	14.4	8			
	一般居室個室	○	○	×	○	○	13.33	34			
共用施設	共用トイレ	4ヶ所			うち男女別の対応が可能なトイレ			0ヶ所			
					うち車椅子等の対応が可能なトイレ			4ヶ所			
	共用浴室	個室	3ヶ所		ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		チェアー浴	2ヶ所		その他：			
	食堂	1ヶ所		面積	81.9 m <sup>2</sup>		入居者や家族が利用できる調理設備		なし		
	機能訓練室	0ヶ所		面積	m <sup>2</sup>						
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)					ヶ所				
	廊下	中廊下	1.8 m		片廊下	m					
	汚物処理室	3ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり		
通報先		施設内PHS			通報先から居室までの到着予定時間						
その他											
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり		火災通報設備	あり				
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)								
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数		2回				

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針		老人福祉法に従い適切な運営を行います
サービスの提供内容に関する特色		医療法人が行う施設であり、医療面のサポートを充実させます
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	委託	株式会社マルタマフーズ
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援(供与)	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		・状況把握サービスの内容：毎日1回以上 (0. 2. 4. 6. 8. 12. 16. 18. 20. 22時)、居宅訪問による安否確認・状況把握(声掛け)を行う。 ・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		対象外
健康診断の定期検診	自ら実施	
	提供方法	母体医療機関にて個々に必要な検査を実施
利用者の個別的な選択によるサービス		※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)
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、管理者の伊藤陽子です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則(切迫性・非代替性・一時性)に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間(最長で1カ月)を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。(継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。) ②経過観察及び記録をする。 ③2か月に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。
身体拘束等適正化委員会の責任者・開催月		(職名) 施設長 (氏名) 伊藤 陽子 (開催月)(令和4年度中) 毎月 (内容の職員への周知方法) 内容
身体拘束等の適正化のための指針の整備状況		個別マニュアルに経じ周知 (整備年月日) 平成25年5月1日
身体拘束等の適正化のための研修の実施状況		(開催頻度) 1回/年 (直近の実施年月日) 令和 5年 5月 31日

(介護サービスの内容)

特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画等の作成		対象外
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	食事の提供及び介助が必要な利用者に対して、介助を行います。また嚥下困難者のためのきざみ食、流動食等の提供を行います。
	入浴の提供及び介助	自ら入浴が困難な利用者に対し、1週間に2回以上、入浴（全身浴・部分浴）の介助や清拭（身体を拭く）、洗髪などを行います。
	排泄介助	介助が必要な利用者に対して、トイレ誘導、排泄の介助やおむつ交換を行います。
	更衣介助	介助が必要な利用者に対して、上着、下着の更衣の介助を行います。
	移動・移乗介助	あり 介助が必要な利用者に対して、室内の移動、車いすへ移乗の介助を行います。
	服薬介助	あり 介助が必要な利用者に対して、配剤された薬の確認、服薬のお手伝い、服薬の確認を行います。
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練	
	レクリエーションを通じた訓練	
	器具等を使用した訓練	
その他	創作活動など	
	健康管理	
施設の利用に当たっての留意事項		
その他運営に関する重要事項		
短期利用特定施設入居者生活介護の提供		
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	
	生活機能向上連携加算	
	個別機能訓練加算	
	夜間看護体制加算	
	若年性認知症入居者受入加算	
	医療機関連携加算	
	口腔衛生管理体制加算	
	栄養スクリーニング加算	
	退院・退所時連携加算	
	看取り介護加算	
	認知症専門ケア加算	
	サービス提供体制強化加算	
	介護職員処遇改善加算	
人員配置が手厚い介護サービスの実施	(介護・看護職員の配置率) : 1 以上	

**(併設している高齢者居宅生活支援事業者)**

**【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】**

事業所名称	(ふりがな) けあせんたーさかいさわらび ケアセンター堺さわらび
主たる事務所の所在地	〒590-0820 堺市堺区高砂町3丁77番地2
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじんじゆうかい 医療法人慈友会
併設内容	入浴、排せつ又は食事の介護 (介護保険外サービス)

**(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)**

**【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】**

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

**(医療連携の内容)※治療費は自己負担**

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合 :	
協力医療機関	名称	医療法人 慈友会 堺山口病院
	住所	堺市堺区東湊町6丁383
	診療科目	内科・外科・整形外科・リハビリテーション科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	
	住所	
	診療科目	
協力内容		
	その他の場合	
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
		その他の場合

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
		その他の場合:	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	変更の内容	
	便所の変更	変更の内容	
	浴室の変更	変更の内容	
	洗面所の変更	変更の内容	
	台所の変更	変更の内容	
	その他の変更	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	ホームの常勤看護師が居ないため訪問看護での対応としており、医療度の高い方に関しては、対応不可となる場合があります。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、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	入居契約書第29条を参照	
	解約予告期間	90日	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日3食付 8,000円(税別)
入居定員	42人		
その他			

## 5 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数	兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤		
管理者	1	1		1	訪問介護事業所管理者1名
生活相談員					
直接処遇職員					
介護職員	21	10	11	15.7	訪問介護事業所介護員21名
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	2	0	2	1.2	
その他職員	2	0	2	1.2	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					37.5 時間

### (資格を有している介護職員及び看護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護支援専門員				
介護福祉士	13	8	5	
介護職員初任者研修修了者	8	3	5	内常勤 実務者研修修了者2名
看護師又は准看護師				
認定特定行為業務従事者： 2号研修 (詳細は備考欄)	1	1	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			

**(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)**

夜勤帯の設定時間 ( 20時～ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	2 人	2 人
生活相談員	人	人
	人	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)	契約上の職員配置比率	
	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
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)	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		あり							
	業務に係る資格等	資格等の名称								
	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			3	8						
前年度1年間の退職者数			4	5						
就業した職員に就いた経験年数に 応じた人数	1年未満		0	2						
	1年以上 3年未満		0	2						
	3年以上 5年未満		1	1						
	5年以上 10年未満		3	2						
	10年以上		7	3						
備考										
従業者の健康診断の実施状況	あり									



## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	あり	
	内容： 家賃・管理費	
利用料金の改定	条件	法改正など
	手続き	1か月前を基準に書面により周知

### (代表的な利用料金のプラン)

		プラン 1	プラン 2	
入居者の状況	要介護度	要介護 1	要介護 5	
	年齢	70歳	99歳	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
	床面積	13.33	13.33	
	トイレ	あり	あり	
	洗面	あり	あり	
	浴室	なし	なし	
	台所	あり	あり	
	収納	あり	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	80,000円	80,000円	
月額費用の合計		106,028円	106,028円	
家賃		38,000円	38,000円	
サービス費用	介護保険外	特定施設入居者生活介護※の費用		
		食費	43,200円	43,200円
		管理費	19,591円	19,591円
		状況把握及び生活相談サービス費		
		光熱水費	5,237円	5,237円
備考		介護保険費用 1割, 2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※介護予防・地域密着型の場合を含む。詳細は別途3及び4のとおりです。		

**(利用料金の算定根拠等)**

家賃	38,000円	
敷金	家賃の	2ヶ月分
	解約時の対応	居室の修復ない場合は返金
前払金		
食費	43,200円 (朝278円昼535円夕535円おやつ92円×30日計算)	
管理費	19,591円	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費	5,237円	
介護保険外費用		
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	実費サービスあり	

**(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※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**

想定居住期間(償却年月数)	
償却の開始日	
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)	
初期償却額	
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	

## 7 入居者の状況

### (入居者の人数)

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	10人
	85歳以上	18人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	0人
	要介護2	2人
	要介護3	7人
	要介護4	17人
	要介護5	3人
入居期間別	6か月未満	4人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	16人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	0人
	15年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		1人 / 0人
入居者数		29人

### (入居者の属性)

性別	男性	8人	女性	21人	
男女比率	男性	27%	女性	73%	
入居率	69%	平均年齢	88.9歳	平均介護度	3.72

### (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	8人
	死亡者	6人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	(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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		ケアメゾン堺さわらび
電話番号 / F A X		072-280-0101 / 072-280-0102
対応している時間	平日	9:00~17:30
	土曜	9:00~17:30
	日曜・祝日	9:00~17:30
定休日		なし
窓口の名称 (介護保険に関すること)		堺区役所 地域福祉課
電話番号 / F A X		072-228-7520 / 072-228-7870
対応している時間	平日	9:00~17.15
定休日		土・日・祝
窓口の名称 (有料老人ホームに関すること)		堺市健康福祉局長寿社会部介護事業者課
電話番号 / F A X		072-275-6235 / 072-229-0088
対応している時間	平日	9:00~17.15
定休日		土・日・祝
窓口の名称 (大阪府国民健康保険団体連合会)		大阪府国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口
電話番号 / F A X		06-6949-5418 / —
対応している時間	平日	9:00~17:00
定休日		土日祝祭日

### (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	あり	
	ありの場合 の内容:	(保険名) ウォームハート (保険会社名) 損害
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	
	ありの場合 の内容:	事故対応マニュアルに基づく (介護保険 サービス・介護保険外サービス)
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(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	なし	ありの場合		
		実施日		
		結果の開示		
			開示の方法	
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
			開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
管理規程	公開していない
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、堺市個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</li> <li>・病気、発熱、事故（骨折・縫合）等が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかが確認する。</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
堺市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針適用外		
合致しない事項がある場合の内容			
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している		
	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（別の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）

上記の重要事項の内容について、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名

(別添1)事業主体が堺市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	ケアセンター堺さわらび	堺市堺区高砂町3丁77-2
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
訪問リハビリテーション	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
居宅療養管理指導	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
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	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	ケアセンター堺さわらび	堺市堺区高砂町3丁77-2
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
介護予防訪問リハビリテーション	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
介護予防居宅療養管理指導	あり	堺山口病院	堺市堺区東湊町6丁383
介護予防通所介護	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	なし		
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	なし		
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	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護医療院	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		備 考
			料金※2 (税抜)	
介護サービス	食事介助		なし	
	排せつ介助・おむつ交換		なし	
	おむつ代		あり	
	入浴(一般浴) 介助・清拭		なし	
	特浴介助		なし	
	身辺介助(移動・着替え等)		なし	
	機能訓練		なし	
	通院介助		あり	30分1,100円
生活サービス	居室清掃		あり	30分1,100円
	リネン交換		あり	30分1,100円
	日常の洗濯		あり	30分1,100円
	居室配膳・下膳		あり	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		あり	実費もしくは1日165円
	おやつ		あり	食費に含まれる
	理美容師による理美容サービス		あり	月一回訪問理容、料金1,540円～
	買い物代行		あり	30分1,100円
	役所手続代行		あり	無償
	金銭・貯金管理		あり	無償
健康管理サービス	定期健康診断		なし	訪問診療を利用するため
	健康相談		あり	無償
	生活指導・栄養指導		なし	
	服薬支援		あり	無償
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)		あり	無償
入退院のサービス	移送サービス		あり	30分1,100円
	入退院時の同行		あり	30分1,100円
	入院中の洗濯物交換・買い物		あり	30分1,100円
	入院中の見舞い訪問		あり	無償

※1利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割、2割又は3割の利用者負担)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。

※2「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。