

重要事項説明書

記入年月日	2025年3月1日
記入者名	櫻井 亮佑
所属・職名	スーパー・コート堺白鷺

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ すーぱー・こーと 株式会社スーパー・コート		
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6543-2291 / 06-6541-9004	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp	
代表者(職名/氏名)	代表取締役社長 / 山本 晃嘉		
設立年月日	平成 7年5月19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)すーぱー・こーとさかいしらさぎ スーパー・コート堺白鷺		
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	介護付(一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
所在地	〒 599-8232 大阪府堺市中区新家町531-1		
主な利用交通手段	南海線 白鷺駅から徒歩11分		
連絡先	電話番号	072-236-4850	
	FAX番号	072-236-4870	
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 櫻井 亮佑		
建物の竣工日	平成 平成19年4月11日		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日	平成 平成19年11月1日 / 平成 平成19年10月11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	2776103141	所管している自治体名	堺市
特定施設入居者生活介護 指定日	平成 30年12月1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	2776103141	所管している自治体名	堺市
介護予防 特定施設入居者生活介護 指定日	平成 30年12月1日		

3 建物概要

土地	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	20年6月1日			～	令和	20年6月1日			
	面積	1,401.8 m ²									
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	20年6月1日			～	令和	20年6月1日			
	延床面積	1,979.6 m ² (うち有料老人ホーム部分)				1,979.6 m ²					
	竣工日	平成	20年4月20日			用途区分	病院等				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合：							
	階数	3階		(地上 3階、地階 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	59戸		届出又は登録(指定)をした室数				()			
	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	○	○	×	×	×	18.00m ²	59			
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				0ヶ所			
	共用浴室	大浴場		1ヶ所		個室		0ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	その他		1ヶ所				0ヶ所		その他：リフト浴	
	食堂	1ヶ所		面積		183.8 m ²		入居者や家族が利用できる調理設備		なし	
	機能訓練室	1ヶ所		面積		54.0 m ²					
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)				1ヶ所					
	廊下	中廊下		1.8 m		片廊下		m			
	汚物処理室	4ヶ所									
	緊急通報装置	居室		あり		トイレ		あり		浴室	
脱衣室		あり									
その他	通報先		事務所及び各PHS		通報先から居室までの到着予定時間				1~3分		
その他	機能訓練室・談話室・健康管理室										
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		私たちは安全で清潔、イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話致します。現地現場主義に徹して、お客様にホテル業で培ったホスピタリティやホテルで利用している天然温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で『長寿いきいき研究所』
サービスの提供内容に関する特色		委託業者名等
サービスの種類	提供形態	
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	委託	マルタマフーズ株式会社
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	(調理)マルタマフーズ株式会社 (洗濯・居室清掃)自社
健康管理の支援(供与)	自ら実施	・個人別健康管理 ・看護職員による健康情報の継続的管理*プライバシー保護のため保
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		日常生活におけるご入居者の心配事や悩みなどについては職員 の生活相談員がいつでも相談に応じます。また、お食事・健康
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	自ら実施・委託	医療法人亀甲会
	提供方法	年2回の機会提供
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		ご入居者の人権の擁護・虐待の防止等の為に、次の処置を講じます。 ①虐待を防止するための本施設従業者に対する研修の実施
身体的拘束		本施設では、ご入居者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合は除き、身体拘束は行いません。但し、緊急やむを得ず身体拘
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)櫻井 亮佑 (開催月)(本年度中) 6月 9月 12月 3月 (内容の職員への周知方法) 職員会議にて周知
身体拘束等の適正化のための指針の整備状況		(整備年月日) 2018年 4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) 3回/年 (直近の実施年月日) 2024年 12月 26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		
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	<提供> 朝食8:00、昼食12:00、夕食18:00 <介助> 必要時
	入浴の提供及び介助	<提供> 週2回 <介助>ご自身で出来ない所をサポート
	排泄介助	<介助> 必要時
	更衣介助	<介助> 必要時・入浴時
	移動・移乗介助	あり 必要時
	服薬介助	あり 服薬支援: 必要時
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練	毎日 出来る事はして頂く
	レクリエーションを通じた訓練	基本的に毎日実践
	器具等を使用した訓練	あり 希望者に必要に応じて週2回
その他の	創作活動など	あり 地域自治体を交流し行事への参加などについて配慮する。
	健康管理	* 定期健康診断 年2回の機会提供 健康相談 随時
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		
	入居継続支援加算	なし
	生活機能向上連携加算	なし
	個別機能訓練加算	あり
	夜間看護体制加算	あり
	ADL維持等加算	あり
	若年性認知症入居者受入加算	なし
	医療機関連携加算	あり
	口腔衛生管理体制加算	あり
	口腔・栄養スクリーニング加算	なし
	科学的介護推進体制加算	あり
	退院・退所時連携加算	あり
	看取り介護加算	あり
	認知症専門ケア加算	なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅲ) あり
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ) あり
介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅱ) あり	
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) 3 : 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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(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:	緊急時以外はご家族同行、もしくは外部ヘルパーを実費利用
協力医療機関	名称	医療法人思温会 思温クリニック
	住所	〒546-0042 大阪府大阪市東住吉区西今川4-26-14
	診療科目	内科
	協力科目	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
	その他の場合:	
	名称	医療法人清恵会 清恵会病院
	住所	〒590-0064 堺市堺区南安井町1丁目1番1号
	診療科目	内科、外科、脳神経外科、整形外科、形成外科、他
	協力科目	
	協力内容	急変時の対応
	その他の場合:	
	名称	医療法人嘉健会 思温病院
	住所	〒557-0034 大阪市西成区松1丁目1番31号
	診療科目	内科、胃腸内科、外科、整形外科、泌尿器科、他
協力科目		
協力内容	急変時の対応	
その他の場合:		
協力歯科医療機関	名称	ロングライフメディカル株式会社 ロングライフ堺訪問歯科サポートセンター 医療法人 湯川歯科医院
	住所	堺市堺区少林寺町西1-1-10
	協力内容	訪問診療
	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	要支援、要介護		
留意事項	概ね65歳以上の方 日常生活で介護を必要とされる方(要支援1、2・要介護1～5の方)		
契約の解除の内容	① 入居者が死亡したとき(入居者が2名の場合は両者とも死亡したとき) ② 事業者からの契約解除条項に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	① 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき	
	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	あり	内容	1泊2日(3食付) 4,850円 最長1週間
入居定員	59人		
その他	(身元引受兼連帯保証人等の条件、義務等) 身元引受兼連帯保証人を1人定めていただきます。 ・利用料の支払い等についてご入居者と連帯して責任を負うものとします。 ・入居契約が解除された時にご入居者並びに所有する物品をお引き取りいただきます。		

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	
生活相談員	1	1		1	
直接処遇職員					
介護職員	27	16	11	27	
看護職員	12	1	12	4.8	
機能訓練指導員	1	1	0	1	
計画作成担当者	1	1	0	1	
栄養士				外部委託	
調理員				外部委託	
事務員	1	1	0	1	
その他職員	1	1	4	0	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40 時間

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	10	7	3	
介護職員初任者研修修了者	17	9	8	
介護支援専門員	1	1	0	
看護師	12	1	12	
准看護師	0	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	0		
理学療法士	0	0	
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復師	1	1	
あん摩マッサージ指圧師	0		
はり師	0		
きゅう師	0		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～ 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	3 人	1 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	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)	2.8 : 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										
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	介護職員初任者研修							
	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	1	6	5	3	1	0	0	0	1	0	
前年度1年間の退職者数	1	1	2	2	1	0	0	0	1	0	
就業した業務に従事した経験年数に 応じた人数	1年未満	1	6	5	3	1	0	0	0	1	0
	1年以上3年未満	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	2	2	1	0	0	1	0	0	0
	5年以上10年未満	0	1	3	2	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0
備考											
従業者の健康診断の実施状況		あり	介護職員は年2回・その他従業者は年1回実施								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式
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・管理費のみ、お支払いいただきます。
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ます。
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いたうえで改定するものとします。 また、改定にあたっては入居者及び身元引受人兼連帯保証人

(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5	要介護5
	年齢		概ね65歳～	概ね65歳～
居室の状況	部屋タイプ		介護居室個室	介護居室個室
	床面積		18.0㎡	18.0㎡
	トイレ		あり	あり
	洗面		あり	あり
	浴室		なし	なし
	台所		なし	なし
	収納		なし	なし
入居時点で必要な費用		なし	なし	
月額費用の合計			191,814円	135,909円
家賃			76,000円	20,095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	25,206円	25,206円
		食費	50,408円	50,408円
		管理費	35,200円	35,200円
		状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
		電気代	使用分実費	使用分実費
		医療費	5000円	5000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。				

(利用料金の算定根拠等)

家賃	近隣相場による	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	食材費ならびに調理委託会社への諸経費等	
管理費	共用施設等の維持管理費、事務・管理部門職員の人件費及び事務費	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
電気代	居室内の電気代は別途使用量に応じた実費負担	
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		

(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	要介護度に応じて介護費用の1割(若しくは2割)を徴収する。
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)	なし
※ 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	3人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	42人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	3人
	要支援2	3人
	要介護1	14人
	要介護2	13人
	要介護3	11人
	要介護4	5人
	要介護5	6人
入居期間別	6か月未満	10人
	6か月以上1年未満	7人
	1年以上5年未満	23人
	5年以上10年未満	15人
	10年以上15年未満	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		0人 / 3人
入居者数		55人

(入居者の属性)

性別	男性	13人	女性	42人	
男女比率	男性	23.6%	女性	76.4%	
入居率	93.6%	平均年齢	86.7歳	平均介護度	2.35

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	6人
	死亡者	7人
	その他	0人
0	施設側の申し出	(解約事由の例) 0人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 7人
		特養への入居、病状悪化

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)	①施設1階事務室 株式会社スーパー・コート		② ③総
電話番号 / FAX	①072-236-4850 / ①072-236-4870 ②06-6543-2291 / ②06-6543-9007		
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 (行政)	堺市健康福祉局長寿社会部介護事業課		
電話番号 / FAX	072-228-7348 / 072-228-7481		
対応している時間	平日	9:00～17:30	
定休日	土曜・日曜・祝日・年末年始		
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 介護保険課		
電話番号 / FAX	06-6949-5418 / 06-6949-5417		
対応している時間	平日	9:00～17:00	
定休日	土曜・日曜・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	あり	
	ありの場合 の内容:	三井住友海上火災保険株式会社/福祉事業者総合賠償責任保険
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よる対応
事故対応及びその予防のための指針	あり	① 介護サービスの提供に係るご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情に迅速、適

(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		ありの場合		
		実施日	令和 7年3月(顧客満足度アンケート)	
		結果の開示	あり	
			開示の方法	運営懇談会で配布・施設内で掲示
第三者による評価の実施状況		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
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
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 2回
		構成員	施設役員、施設職員、身元引受兼連帯保証人、民生委員
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体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	
	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	
業務継続計画の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
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	<p>ご入居者の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いの為にガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。</p> <p>また、介護サービスの提携以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部へ情報提供する際は、必要に応じてご入居者または身元引受兼連帯保証人の了解を得るものとします。</p>		
緊急時等における対応方法	<p>急に身体の具合が悪くなった場合は、職員がその知らせによりの確かつ迅速に応急処置をします。また状況により医師と連絡を取り提携医療機関等での救急治療あるいは緊急入院が受け入れられるように計ります。</p> <p>容態の変化や事件・事故などが発生した場合には、直ちに身元引受人兼連帯保証人の方などに連絡等所要の措置をとらせていただきます。</p>		
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	なし		
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

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	なし		
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	スーパー・コート堺 神石訪問看護ステーション	大阪府堺市西区鳳北町10-25 コート トロッジパートI 107号
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	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	あり	①スーパー・コート堺 ②スーパー・コート堺神石 ③スーパー・コート堺神石2号館 ④スーパー・コート堺白鷺	①大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町 4丁341-1 ②大阪府堺市堺区神石市之町7- 28③大阪府堺市堺区神石市之町 19-27 ④大阪府堺市中区新家町531番1
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＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	スーパー・コート堺 神石訪問看護ステーション	大阪府堺市西区鳳北町10-25 コート トロッジパートI 107号
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	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	あり	①スーパー・コート堺 ②スーパー・コート堺神石 ③スーパー・コート堺神石2号館 ④スーパー・コート堺白鷺	①大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町 4丁341-1 ②大阪府堺市堺区神石市之町7- 28③大阪府堺市堺区神石市之町 19-27 ④大阪府堺市中区新家町531番1
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		
<介護予防・日常生活支援総合事業>			
訪問型サービス	なし		
通所型サービス	なし		
その他の生活支援サービス	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	あり	なし	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	なし	
	おむつ代		あり	実費
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	なし	
	特浴介助	あり	なし	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	なし	
	機能訓練	あり	なし	
	通院介助	あり	なし	
	口腔衛生管理	あり	なし	
生活サービス	居室清掃	あり	なし	1回/週並びに必要時
	リネン交換	あり	なし	1回/週並びに必要時
	日常の洗濯	あり	なし	2回/週並びに必要時
	居室配膳・下膳	あり	なし	感染症等、食堂での摂食が不可の場合
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		あり	事前にお問合せください
	おやつ		あり	1回/日 (管理費に含みます)
	理美容師による理美容サービス		あり	実費 1回/月 機会提供
	買い物代行	なし	あり	実費 1回/週 臨時の買い物時 実費+200円
	役所手続代行	なし	あり	4,400円/時間 介護保険関連の手続きは除く
金銭・貯金管理		なし		
健康管理サービス	定期健康診断		あり	実費 2回/年 機会提供
	健康相談	あり	なし	随時
	生活指導・栄養指導	あり	なし	必要時
	服薬支援	あり	なし	必要時
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	なし	随時
入退院のサービス	移送サービス	なし	あり	4,400円/時間
	入退院時の同行	なし	あり	4,400円/時間
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※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。