

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月5日
記入者名	岡本 幸香
所属・職名	所長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃけあさふらい 有限会社ケアサブライ		
主たる事務所の所在地	〒 592-8334 堺市西区浜寺石津町中1丁3番9号		
連絡先	電話番号/FAX番号	072-245-6446/072-247-9412	
	メールアドレス	tatsumimura@tatsumiclinic.com	
	ホームページアドレス	http:// www.tatsumiclinic.com/	
代表者(職名/氏名)	取締役 / 巽 直登		
設立年月日	平成 12年2月21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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく たつみむら サービス付き高齢者向け住宅 たつみ村		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 592-8334 堺市西区浜寺石津町中1丁3番9号		
主な利用交通手段	南海本線「石津川駅」徒歩5分、阪堺線「石津北駅」徒歩2分		
連絡先	電話番号	072-241-7292	
	FAX番号	072-247-9414	
	ホームページアドレス	http:// www.tatsumiclinic.com/	
管理者(職名/氏名)	所長 / 岡本 幸香		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日	平成 26年5月1日	/	平成 25年8月7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		抵当権		契約の自動更新			
	賃貸借契約の期間	～						
	面積	m ²						
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし		
	賃貸借契約の期間	平成	26年5月1日		～	平成	46年4月30日	
	延床面積	389.3 m ² (うち有料老人ホーム部分 m ²)						
	竣工日	平成	26年3月31日		用途区分	サ高住		
	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	4階	(地上	4階、地階	0階)			
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している	
居室の状況	総戸数	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）
	介護居室個室	○	○	×	×	○	18.0m ²	9 1人部屋
	介護居室個室	○	○	×	×	○	20.0m ²	1 1人部屋
	介護居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	28.0m ²	1 2人部屋
共用施設	共用トイレ	1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	個室	1ヶ所	ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所	面積	39.9 m ²		入居者や家族が利用できる調理設備		
	機能訓練室	ヶ所	面積	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	0 m	片廊下	7.9 m			
	汚物処理室	1ヶ所						
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	なし	脱衣室
	通報先	事務所		通報先から居室までの到着予定時間			1～2分	
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		入居者が快適で心身ともに充実・安定した生活を営むことに資するとともにホームの良好な生活環境を確保する
サービスの提供内容に関する特色		医療を必要とする方、医療依存度の高い方を中心に、医療と介護の24時間体制でお支えしていく。
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 東テストィパル
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		24時間365日常駐している初任者研修修了者以上の有資格者スタッフにより、見守りおよび定期的に安全確認を行い、緊急時には迅速かつ適切な対応を行い対処いたします。また、居室内常設のケアコールにて施設内スタッフとの連絡が可能であり、安心・安全に生活できる環境を提供いたします。日常的な健康に関するご相談、必要に応じて体温・血圧測定を実施いたします。住戸内(トイレ清掃含む)の清掃及び洗濯を週1回(1回30分)行います
サ高住の場合、常駐する者		介護福祉士、介護職員初任者研修修了者、実務者研修修了者、認定特定行為業務従事者
健康診断の定期検診	委託	医療法人雄徳会 たつみクリニック
	提供方法	年2回健康診断の機会付与
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、管理者の康成大です。 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、(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1ヶ月)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ヶ月毎行う) ②経過観察及び記録をする ③2週間に1回以上、ケース検討会議を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組み等について検討する。 ④1ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。
身体拘束等適正化委員会の責任者・開催月		(職名) 所長
		(氏名) 岡本 幸香
		(開催月)(2022年度中) 3月 6月 9月 12月
		(内容の職員への周知方法) 研修を行う、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) 平成30年 6月 15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) 4回/年
		(直近の実施年月日) 令和4年 6月 15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	
	入浴の提供及び介助	
	排泄介助	
	更衣介助	
	移動・移乗介助	
	服薬介助	
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	
その他の	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) いりょうほうじんゆうとくかい たつみくりにつく つうしよりはびりてーしょん 医療法人雄徳会 たつみクリニック 通所リハビリテーション
主たる事務所の所在地	〒592-8334 堺市西区浜寺石津町中1丁3番9号
事務者名	(ふりがな) いわさき としひで 岩崎 年秀
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:	
協力医療機関	名称	医療法人雄徳会 たつみクリニック
	住所	堺市西区浜寺石津町中1丁3番9号
	診療科目	内科、外科、婦人科、小児科、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	
協力歯科医療機関	協力内容	
		その他の場合:
	名称	ますだ歯科
	住所	堺市北区中百舌鳥町2丁56
	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	要介護		
留意事項	入居時満60歳以上。介護保険をお持ちの方。万全な医療体制。緊急時は医師・看護師が24時間対応します。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②継続不在期間が3ヶ月を経過したとき ③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、通常の介護方法ではこれを防止することが出来ない時等	
	解約予告期間	14日	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊3食付10,000円
入居定員	12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

(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	0	1	訪問介護事業所 管理者
生活相談員	1	1	0	1	サ高住 所長
直接処遇職員	7	4	3	5.5	
介護職員	7	4	3	5.5	サービス提供責任者2名
看護職員	0	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	0	
計画作成担当者	1	1	0	1	
栄養士	0	0	0	0	
調理員	0	0	0	0	
事務員	1	0	1	0.5	
その他職員	4	0	4	2	
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	4	2	2	
介護福祉士実務者研修修了者	2	1	1	
介護職員初任者研修修了者	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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (18時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	0 人	0 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	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	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	2	1	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	1	0	0	0	0	0	0
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、共益費、設備使用費 生活支援サービス費日割り計算
利用料金の改定	条件	公租公課の増加、その他著しい経済事情の変動が生じた場合は、期間内であっても改定する場合がある
	手続き	運営懇談会などの意見を聞く

(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 3	要介護 4	
	年齢	60歳以上	60歳以上	
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㎡	20㎡	
	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	あり	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	350,000円	395,000円	
	火災保険料	2,870円	2,870円	
月額費用の合計		118,000円	127,000円	
家賃		70,000円	79,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※の費用			
	介護保険外	食費	45,000円（30日喫食）	45,000円（30日喫食）
		共益費	10,000円	10,000円
		状況把握及び生活相談サービス費	30,000円	30,000円
		光熱水費	共益費に含む	共益費に含む
		管理費	共益費に含む	共益費に含む
設備使用費	8,000円	8,000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。詳細は別添3及び4のとおりです。			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料等	
敷金	家賃の	5ヶ月分
	解約時の対応	全額返金
前払金	なし	
食費	厨房スタッフ人件費、1日3食を提供するための費用	
共益費	居室・共用部の水光熱費、維持費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応、突発的な事故や体調の急変などの対応をするとともに協力医療機関及び家族への連絡など）生活相談（生活・介護・健康など日常生活に関する相談に応じ、専門家や専門機関を紹介する）	
光熱水費	共益費に含む	
管理費	共益費に含む	
介護保険外費用	必要時に応じて自費サービス利用	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
設備使用費	ベッド、寝具一式、エアコン、テレビ回線、電話回線、緊急通報装置、クローゼット、チェスト、テレビ、カーテン	

(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	4人
	85歳以上	5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	0人
	要介護3	2人
	要介護4	3人
	要介護5	6人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	4人
	5年以上10年未満	2人
	10年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		3人 / 4人
入居者数		11人

(入居者の属性)

性別	男性	2人	女性	9人	
男女比率	男性	18%	女性	82%	
入居率	100%	平均年齢	84.9歳	平均介護度	4.3

(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	1人
	医療機関	0人
	死亡者	4人
	その他	1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	2人
		(解約事由の例) 他施設転居の為

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)		たつみ村お客様相談窓口
電話番号 / F A X		072-241-7292 / 072-247-9414
対応している時間	平日	9時00分～18時00分
	土曜	9時00分～18時00分
	日曜・祝日	9時00分～18時00分
定休日		なし
窓口の名称 (行政)		西区役所 地域福祉課
電話番号 / F A X		072-275-1912 / 072-275-1919
対応している時間	平日	9時00分～17時00分
定休日		土、日、祝祭日、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 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時00分～17時00分
定休日		土、日、祝祭日、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:	Tプロテクション一般障害保険
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基づく
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	あり	ありの場合	意見箱を入口に設置	
		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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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	役職員、入居者、家族、身元引受人
		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	業務上知りえた入居者及びその家族に関する秘密並びに個人情報については、個人情報保護法を遵守し、入居者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合又は、入居者の事前の同意がある場合を除き、契約中及び契約終了後も第三者に漏らしてはならない。		
緊急時等における対応方法	緊急時対応マニュアルに基づく		
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	あり		
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（別に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）
別添3（特定施設入居者生活介護等に関する利用料金表）
別添4（介護報酬額の自己負担基準表）

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

岡本 幸香

(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	訪問介護たつみケア	堺市西区浜寺石津町中1丁3番9号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	訪問看護ステーション	堺市西区浜寺石津町東1-2-21 宮本ビル3F
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	リハビリテーション 颯 リハビリテーション 颯大浜	堺市西区浜寺石津町東4-2-8-102号 堺市堺区大浜南町3-1-11 UR 第2-301号
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	あり	くろひげケアプランセンター	堺市西区浜寺石津町東1-2-21 宮本ビル3F
＜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	たつみ訪問看護ステーション	堺市西区浜寺石津町東1-2-21 宮本ビル3F
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	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	あり	くろひげケアプランセンター	堺市西区浜寺石津町東1-2-21 宮本ビル3F
＜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		あり	10,000円/月	朝・昼・夜1日3回
	排せつ介助・おむつ交換		あり	15,000円/月	トイレへの誘導、オムツ交換、必要な介助の実施
	おむつ代		あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭		あり		介護保険サービス対応
	特浴介助		なし		
	身辺介助(移動・着替え等)		あり		介護保険サービス対応
	機能訓練		なし		
	通院介助		あり	1,500円/30分	
生活サービス	居室清掃		あり	週1回までは月額費に含む	介護保険サービス対応
	リネン交換		あり	週1回までは月額費に含む	介護保険サービス対応
	日常の洗濯		あり	週1回までは月額費に含む	介護保険サービス対応
	居室配膳・下膳		なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし		
	おやつ		なし		
	理美容師による理美容サービス		あり	1,650円/回 理美容業者料金に準ずる	
	買い物代行		あり	1,000円/30分	
	役所手続代行		あり	1,000円/30分	
金銭・貯金管理		あり	4,000円/月		
健康管理サービス	定期健康診断		あり		訪問診療で対応
	健康相談		なし		
	生活指導・栄養指導		なし		
	服薬支援		なし		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)		なし		
入退院のサービス	移送サービス		なし		
	入退院時の同行		なし		
	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。