

重要事項説明書

記入年月日	2023/10/22
記入者名	前田 ときこ
所属・職名	代表取締役

※ 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、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成 23 年 10 月 7 日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙 4 の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の 1 から 3 まで及び 6 の内容については、別紙 4 の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

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) かぶしきがいしゃ やわらぎ 株式会社 やわらぎ	
主たる事務所の所在地	〒671-0111 兵庫県姫路市的形町の形 1369-3	
連絡先	電話番号	079-280-3946
	FAX番号	079-280-3948
	メールアドレス	yawaragi0401@gmail.com
	ホームページアドレス	http://yawaragi0401.com
代表者	氏名	前田 ときこ
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 26 年 2 月 4 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) やわらぎのいえ やわらぎの家	
所在地	〒671-1234 兵庫県姫路市網干区新在家 2075-35	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	山陽電車網干駅から徒歩5分 駐車場6台完備
連絡先	電話番号	079-287-6356
	FAX番号	079-280-7810
	メールアドレス	yawaragi0401@gmail.com
	ホームページアドレス	http://yawaragi0401.com
管理者	氏名	野村正子
	職名	看護師
建物の竣工日		平成 27 年 9 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 27 年 9 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	
	指定した自治体名	
	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	376.85㎡	
	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	249.28㎡			
		うち、老人ホーム部分	249.28㎡			
	耐火構造	1 耐火建築物				
		2 準耐火建築物				
		3 その他 ()				
4 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	(平成26年7月1日～平成29年6月30日)			
	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 (夫婦、縁故者居室含む)				
		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	15.37㎡	1	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	15.37㎡	1	介護居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	11.5㎡	1	介護居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	24.0㎡	1	介護居室夫婦部屋
	タイプ5	有/無	有/無	11.5㎡	1	介護居室個室
	タイプ6	有/無	有/無	11.5㎡	1	介護居室個室
タイプ7	有/無	有/無	11.5㎡	1	介護居室個室	
タイプ8	有/無	有/無	13.45㎡	1	事務・休憩室	
タイプ9	有/無	有/無	㎡			
タイプ10	有/無	有/無	㎡			
※「居室個室」「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	2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	ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
リフト浴			ヶ所			
ストレッチャー浴			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	階段昇降機設置	
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 ()
	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	<p>① 入居者の日常生活上の世話、食事の提供・健康管理の供与・安否確認又は状況把握サービス・生活相談サービスを行う。入居者がその有する能力に応じ自立した生活を営むことが出来るよう目指す。</p> <p>② 入居者の意志及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立ってサービスを提供するよう努める。</p> <p>③ 明るく楽しい家庭的な雰囲気の下、地域や家族との結びつきを重視した運営を行い、市町村その他の医療機関及び各種多様なサービス事業者との密接な連携に努める。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>① 入居者の心身状況に合わせた食事の提供を行う。</p> <p>② 昼夜通し入居者の安否確認を行い、生活相談</p>

	<p>を常時対応する。</p> <p>③ 外部型介護保険サービス・障がい者福祉サービス・介護予防日常生活支援総合事業が入居者の意志により介護支援専門員へ依頼し適切に調整され利用できる。</p> <p>④ 心身の状況により入居者の主治医と連携し必要な援助を行う。</p> <p>⑤ 施設独自のレクレーションに参加できる。</p>
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 <input checked="" type="radio"/> 2 委託 3 なし
食事の提供	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 委託 3 なし
健康管理の供与	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし

(医療連携の内容)

医療支援	<input checked="" type="radio"/> 1 救急車の手配 ※複数選択可 <input checked="" type="radio"/> 2 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> 3 通院介助 <input checked="" type="radio"/> 4 その他 ()		
協力医療機関	1	名称	たつの市民病院
		住所	たつの市御津町中島 1666-1
		診療科目	総合診療科
		協力科目	
		協力内容	<p>① 入居者の希望により、往診による診察・健康指導・疾病時の入院・受診・治療を受けられる。</p> <p>② 他の医療機関への入院・転院の紹介ができる。</p> <p>③ 休日・夜間・緊急時の対応が出来る。</p> <p>④ ①～③におき入居者は必要な医療保険自己負担がある。</p>
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	おかだ歯科	
	住所	姫路市神子岡前 3 丁目 12-17 モール姫路 6F	

	協力内容	医師の往診・治療・歯科衛生士による口腔ケアが入居者の希望で利用できる。
--	------	-------------------------------------

(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 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	入居前に必要書類の提出が必要。	
契約解除の内容	入居者が逝去した場合。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<ul style="list-style-type: none"> ① 入居申込書に虚偽の事項を記載する等不正手段により入居した場合。 ② 入居者の行動が他の入居者、職員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法ではこれを防止できない等、契約の継続が社会通念上困難な時。 ③ 管理費その他の費用の支払いをしばしば遅滞するとき。 ④ 第三者の同居や、転貸、譲渡の規定に違反したとき。

	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（内容：空室が有る場合、事前の申し込み可能。体験希望者は事前に健康状況や日常生活状況において必要な告知を行う事。衣類や必要な消耗品の持参が必要。利用費用は一泊二日三食付き ¥5500+消費税が必要。） 2 なし	
入居定員	8名	
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 8	常勤 2	
管理者			
生活相談員			
直接処遇職員		1	6
介護職員			
看護職員	1	1	
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※2			40
※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。 ※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。			

（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	2	2

実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	5	1	4
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	1	1	
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 (18 時～ 8 時)		
	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

(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)	: 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								
		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											
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	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	
	手続き	

(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4	要介護2	
	年齢	87歳	87歳	
居室の状況	床面積	15.37㎡	11.5㎡	
	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		130000円	120000円	
家賃		40000円	30000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	40000円	40000円
		管理費	23000円	23000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	27000円	27000円
		その他	円	円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※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）

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	基本料 30000円～40000円夫婦部屋として使用時も同額提供
敷金	家賃の 0ヶ月分（平成29年5月入居者から）
介護費用	介護保険サービス・予防日常生活総合事業・障がい者福祉サービスの自己負担額は含まない。
管理費	管理部門の人件費・事務管理費・施設修繕費・レクリエーション一部費用に充当。
食費	食事原材料費、水道高熱費、厨房用消耗品費、調理員人件費
光熱水費	入居者が設置したテレビに係るNHK等の受信料及び工事費は入居者の負担。部屋に個別に設置しようとする電話回線の取得・工事・機器購入に置いても入居者の負担。 各居室に冷暖房設置。（火災の原因となるストーブ・火鉢・カセットコンロ等の使用を禁止。発見時使用を止め回収処分。）
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	① 希望により公的保険利用が出来る（介護保険・予防・生活支援総合事業・障がい者福祉サービス等） ② 当社医療連携医以外に主治医の指定が出来る。 ③ 居室のレイアウトが出来る（事前申し出と許可が必要）

	④ 新聞・牛乳など自己負担で利用出来る。 ⑤ 公的保険利用以外に諸事業所の自費契約で必要な時間に応じ利用が出来る。
その他のサービス利用料	各種利用規定に準ずる。

(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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： ）	

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	5人
	女性	2人
年齢別	65歳未満	人
	65歳以上 75歳未満	人
	75歳以上 85歳未満	4人
	85歳以上	3人

要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	2 人
	要介護 3	人
	要介護 4	2 人
	要介護 5	1 人
入居期間別	6 ヶ月未満	人
	6 ヶ月以上 1 年未満	人
	1 年以上 5 年未満	4 人
	5 年以上 10 年未満	3 人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	84 歳
入居者数の合計	7 人
入居率※	87.5%
※ 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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	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	株式会社 やわらぎ	
電話番号	079-280-3946	
対応している時	平日	9:00~18:00

間	土曜	休日
	日曜・祝日	休日
定休日		土曜日・日曜日・祝・祭日・年末年始（12月30日～1月3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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	(その内容)
	<input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	(その内容)
	<input type="radio"/> 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 あり	実施日	
	<input checked="" type="radio"/> 2 なし	結果の開示	<input type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし
第三者による評価の実施状況	<input type="radio"/> 1 あり	実施日	
		評価機関名称	
	<input checked="" type="radio"/> 2 なし	結果の開示	<input type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
管理規程	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="radio"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input type="radio"/> 1 あり	(開催頻度) 年 回
-------	----------------------------	------------

	<input checked="" type="radio"/> 2 なし <input type="radio"/> 1 代替措置あり (内容) <input type="radio"/> 2 代替措置なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (提携ホーム名 : https://www.yawaragi0401.com) <input type="radio"/> 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="radio"/> 1 あり (平成27年9月1日届出) <input type="radio"/> 2 なし <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 あり (年 月 日登録) <input type="radio"/> 2 なし
姫路市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="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし
合致しない事項がある場合の内容	<p>介護居室の面積：基準は内寸13.2㎡に対し居室タイプ3.5.6.7は基準未満である。居室タイプ4は24㎡であり基準以上で有るが介護室として提示。</p> <p>廊下幅：基準は片側1.8mで有るが、古民家の為基準未満の最小廊下幅98cmから145cmで有る。</p> <p>食堂兼機能訓練室：居室数(人)×3㎡=21㎡以上の基準で有るが、19.2㎡の基準以下で有る。</p> <p>いずれも、基準以下の配置で有っても、移動時の安全配慮、プライバシーの保護に配慮し日常生活が送れるように注意している。</p>
「6 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	<input type="radio"/> 1 適合している (代替措置) <input checked="" type="radio"/> 2 適合している (将来の改善計画) <input type="radio"/> 3 適合していない
姫路市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）

※_____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			併設・隣接の状況	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・隣接	やわらぎ姫路介護センター	姫路市的形町の形1369-3
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
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	やわらぎ姫路介護センター	姫路市的形町の形1369-3
<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・隣接		
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	やわらぎ姫路介護センター	姫路市的形町の形1369
<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・隣接	やわらぎ姫路	姫路市的形町の形1369

				路介護センター	-3
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		
	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）			備考		
		包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	○		介護保険サービス外の緊急時対応
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		介護保険サービス外の緊急時対応
おむつ代			なし	あり		○	自費
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○		介護保険サービス外の緊急時対応
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	○		介護保険サービス外の緊急時対応
機能訓練	なし	あり	なし	あり			簡単な体操等行う
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	介護保険サービス外の緊急時対応
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		ゴミの回収程度
リネン交換	なし	あり	なし	あり			排泄の汚染時協力する
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			リクエストは受け付けるが事前要予約
おやつ			なし	あり	○		食費内で賄える範囲
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	自費 出張サービス利用
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○		介護保険サービス外の緊急時対応
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			介護保険サービス外の緊急時対応
金銭・貯金管理			なし	あり	○		金銭出納帳記録入居者の確認が条件
健康管理サービス							
定期健康診断			なし	あり			
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		適時受付可能
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		毎日の会話や生活状況を見て行う
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		必要な方の服薬管理を行う
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	○		緊急時対応・入退院時時間調整で対応可
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（1割又は2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、月額サービス費用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。