

重要事項説明書

記入年月日	2003/10/01
記入者名	細野欣之
所属・職名	介護付き有料老人ホームかつはら 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	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん やながせふくしかい 社会福祉法人 やながせ福祉会	
主たる事務所の所在地	〒671-1201 姫路市勝原区下太田 571 番地	
連絡先	電話番号	079-273-1311
	FAX番号	079-273-4321
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.katuhara.or.jp
代表者	氏名	石田文徳
	職名	理事長
設立年月日	昭和47年 2月 14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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむかつはら 介護付き有料老人ホームかつはら	
所在地	〒671-1203 姫路市勝原区丁 15-1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 網干駅
	交通手段と所要時間	①JR 網干駅から徒歩 20 分 ②JR 網干駅から車で 5 分
連絡先	電話番号	079-271-3371
	FAX番号	079-271-3381
	メールアドレス	yuryo@katuhara.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.katuhara.or.jp
管理者	氏名	細野欣之
	職名	施設長
建物の竣工日		令和2年 2月 29日
有料老人ホーム事業の開始日		令和2年 4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	2874010131
	指定した自治体名	姫路市
	事業所の指定日	令和2年 4月 1日
	指定の更新日 (直近)	令和7年 3月 31日

3. 建物概要

土地	敷地面積	3735.50 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				m ²
		うち、老人ホーム部分				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	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	
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				2人部屋
		最大				2人部屋
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有	無	19.34 m ² ～ 20.05 m ²	18	一般個室
	タイプ2	有	有	39.82 m ²	1	一般相部屋
	タイプ3	無	無	16.55 m ² ～ 18.02 m ²	31	介護個室
	タイプ4	無	無	12.91 m ²	1	一時介護室
	タイプ5	無	無	16.55 m ²	1	家族宿泊室
※「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	13ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	12ヶ所			
			うち車椅子等の対応が可能な便房	11ヶ所			
	共用浴室	6ヶ所	個室	6ヶ所			
			大浴場	0ヶ所			
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所			
			リフト浴	0ヶ所			
			ストレッチャー浴	0ヶ所			
その他（ ）			0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						
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	利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことが出来るよう一人ひとりの実態ニーズにあった特定施設サービス計画を作成し、職員の共通理解のもと統一した支援を行います。認知症であっても障がいを持っていてもひとりの人としての尊厳・プライバシーを大切にし、楽しく生きがいのある毎日を送っていただけるよう、いたわりと思いやりのある温かい雰囲気の中で質の高いサービス提供に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	一時金・入居金や後付けサービス費用の設定を行わず、生活全てを包括的に支援、ケアを担っていく体制を整えている。
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 ()		
協力医療機関	1	名称	國富胃腸病院
		住所	姫路市青山3丁目33番1号
		診療科目	胃腸科・肛門科・整形外科・外科・内科・放射線科 リハビリテーション科
		協力科目	上に同じ
		協力内容	必要に応じて受診、入院の受け入れ
	2	名称	太子病院
		住所	揖保郡太子町鷗387
		診療科目	外科・内科・胃腸科・整形外科・麻酔科・放射線科 リハビリテーション科
		協力科目	上に同じ
		協力内容	必要に応じて受診、入院の受け入れ
協力歯科医療機関	名称	中川歯科医院	
	住所	姫路市大津区天満192-6	
	協力内容	口腔における往診等	

(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 (介護居室への移動)	
判断基準の内容	心身機能の低下に伴い、介護居室が適当と判断した場合	
手続きの内容	本人及び家族からの同意	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	1 あり 2 なし	
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 2 なし
	(変更内容)	

(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	常時の医療行為を必要としている方は対象外	
契約解除の内容	①事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により当施設を閉鎖した場合 ②施設の滅失や重大な毀損により、ご利用者に対するサービス提供が不可能になった場合 ③当施設が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合 ④利用者からの退所の申し出があった場合 ⑤事業者から退所の申し出を行った場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	①心身の状況及び病歴等において不実の告知をした場合 ②利用料金の支払いが6か月以上遅滞し、度重なる催告にも応じなかった場合 ③他の利用者やサービス従事者に対して故意又は重大な過失において財物や信用等を傷つけた場合 ④他の利用者やサービス従事者の身体、生命、健康に重大な影響をもたらすような迷惑行為を行った場合。又は自傷行為を繰り返す場合 ⑤2か月以上の入院が見込まれる場合

		⑥特別養護老人ホーム等の介護保険施設に入居した場合 ⑦心身の状況の変化により常時の医療行為を要する場合
	解約予告期間	特別な定めはなし
入居者からの解約予告期間	7日前（状況に応じて例外あり）	
体験入居の内容	1 あり（内容：1泊2日4食付きで7,000円） 2 なし	
入居定員	50人	
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	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	24			
介護職員	19	10	9	15.70
看護職員	5	3	2	3.7
機能訓練指導員	1		1	0.5
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	1	1		1
調理員	4		4	1.7
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				38.75時間
※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	1		
介護福祉士	10	3	13

実務者研修の修了者	4		4
初任者研修の修了者	2	1	1
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00分 ~ 10時15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	2人	2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)	2.57 : 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 社会福祉士						
		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	1	1	3	1						
前年度1年間の退職者数			3	1						
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	1	3	1					
	1年以上	2	1	7	8	1		1	1	
	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	社会情勢等を鑑みて改定が妥当と判断した場合
	手続き	利用者及び家族への説明及び同意

(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1	要介護3	
	年齢	80歳	90歳	
居室の状況	床面積	19.8㎡	16.56㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		156,271円	160,549円	
家賃		66,650円	66,650円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	16,926円 (1割負担)	21,204円 (1割負担)	
	介護保険外 ^{※2}	食費	44,795円	44,795円
		管理費	9,300円	9,300円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	18,600円	18,600円
		その他	実費	実費
<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>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	1日あたり2,150円
敷金	なし
介護費用	なし
管理費	保守料、布団代、施設内清掃消毒、保険料等 1日300円
食費	1日あたり1,445円（朝食395円、昼・夕食525円）
光熱水費	1日あたり600円（電気代350円、水道代250円） NHK受信料の費用負担に関しては個人負担
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	なし

(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	なし

場合の介護サービス（上乗せサービス）	
※ 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	人
	女性	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	人
	85歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
	要介護5	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	人
	5年以上10年未満	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		歳
入居者数の合計		人
入居率※		%
※ 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		介護付き有料老人ホームかつはら苦情対応窓口
電話番号		079-271-3371
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	9:00~17:00
	日曜・祝日	9:00~17:00
定休日		特に定めなし

(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	(その内容) ひょうご福祉サービス総合補償制度
	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	(その内容) 治療費、入院費等の補償
	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	
	2 なし	結果の開示	1 あり 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	
	2 なし	結果の開示	1 あり 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 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:)	
	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	1 あり (年 月 日届出)	
	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（ 年 月 日登録） 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	1 あり 2 なし
合致しない事項がある場合の内容	
「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
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）

※ _____ 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		
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	①勝原デイサービスセンター ②勝原第二ビディセンター ③大津みやび野デイサービスセンター	①勝原区下太田573 ②勝原区下太田201 ③大津区大津町一丁目31-111
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	①姫路・勝原ホーム短期入所生活介護 ②大津みやび野ホーム短期入所生活介護	①勝原区下太田573 ②大津区大津町一丁目31-111
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	①定期巡回かつはら	①勝原区下太田573
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	①大津みやび野デイサービスセンター	①大津区大津町一丁目31-111
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	①第二姫路・勝原ホーム小規模多機能型居宅介護	①勝原区下太田201
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	①姫路・勝原ホーム認知症対応型共同生活介護	①勝原区下太田573
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	①第二姫路・勝原ホーム	①勝原区下太田201
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	① 姫路・勝原ホーム居宅介護事業所 ② 大津みやび野ホーム居宅介護事業所	① 勝原区下太田573 ② 大津区大津町一丁目31-111
<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	① 姫路・勝原ホーム短期入所生活介護 ② 大津みやび野ホーム短期入所生活介護	① 勝原区下太田573 ② 大津区大津町一丁目31-111
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	① 大津みやび野デイサービスセンター	① 大津区大津町一丁目31-111
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	① 第二姫路・勝原ホーム小規模多機能型居宅介護	① 勝原区下太田201
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	① 姫路・勝原ホーム認知症対応型共同生活介護	① 勝原区下太田573
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	① 姫路・勝原ホーム居宅介護支援事業所 ② 大津みやび野ホーム居宅介護支援事業所	① 勝原区下太田573 ② 大津区大津町一丁目31-111
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	① 姫路・勝原ホーム ② 大津みやび野ホーム	① 勝原区下太田573 ② 大津区大津町一丁目31-111
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		

通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	①勝原デイサービスセンター ②第二勝原デイサービスセンター ③大津みやび野デイサービスセンター	①勝原区下太田573 ②勝原区下太田201 ③大津区大津町一丁目31-111
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
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				
おむつ代			なし	あり		○		
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				
通院介助	なし	あり	なし	あり			医療の必要性があれば付き添いを行う	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
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				
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		○	男性 1,620 円 女性 2,160 円	
買い物代行	なし	あり	なし	あり			※利用できる範囲を明確化すること	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	年 1 回	
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			病院との連携が円滑に終了するまで	
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。