

## 重要事項説明書

記入年月日	2023年6月30日
記入者名	藤岡 浩一郎
所属・職名	さわやかひめじ館 副施設長

※ 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 <del>法人</del>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃ さわやかくらぶ 株式会社 さわやか倶楽部	
主たる事務所の所在地	〒802-0044	
連絡先	電話番号	093-551-5555
	FAX番号	093-513-3222
	メールアドレス	himeji@sawayakclub.jp
	ホームページアドレス	http://www.sawayakclub.jp
代表者	氏名	山本 武博
	職名	代表取締役
設立年月日	平成16年 12月 1日	
主な実施事業	※別添1（別々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) さわやか ひめじかん さわやか ひめじ館	
所在地	〒671-11132 兵庫県姫路市大津区勘兵衛町 2-203-4	
主な利用交通手段	最寄駅	山電 平松駅
	交通手段と所要時間	例：①電車の場合 ・山電 線 平松駅から徒歩で17分 車で7分
連絡先	電話番号	079-236-2185
	FAX番号	079-236-2186
	メールアドレス	himeji@sawayakclub.jp
	ホームページアドレス	http://www.sawayakclub.jp
管理者	氏名	藤岡 浩一郎
	職名	管理者
建物の竣工日		平成30年 6月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成30年 6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	2874009505
	指定した自治体名	兵庫県姫路市
	事業所の指定日	2018年 6月 1日
	指定の更新日 (直近)	2024年 5月 31日

### 3. 建物概要

土地	敷地面積	200,604 m <sup>2</sup>				
	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 (2019年3月28日～2039年3月27日)				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	282,337 m <sup>2</sup>			
		うち、老人ホーム部分	282,337 m <sup>2</sup>			
	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	(2019年3月28日～2039年3月27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	18.57～ 20.05 m <sup>2</sup>	50	介護居室・個室
	タイプ2	有/無	有/無	15.70 m <sup>2</sup>	1	一時介護室
	タイプ3	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
※「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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室	2ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	1ヶ所		
ストレッチャー浴			1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		
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	当施設の運営については、介護付有料老人ホーム「さわやかひめじ館」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特性に配慮した住みよい住居を提供し、入居者が心豊かに、明るく生活ができるように配慮します。
サービスの提供内容に関する特色	利用者の人格を尊重し、利用者及びその家族のニーズを的確に捉え各個人に応じた適切なサービスに努めます。
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	姫路愛和病院	
		住所	兵庫県姫路市飯田 3-219-1	
		診療科目	内科・消化器科・循環器科・外科・整形外科・皮膚科・糖尿病内科・麻酔科・リウマチ科・放射線科・リハビリテーション科	
		協力科目	内科	
		協力内容	入居者に対して夜間を含めて緊急時の対応を行う。協力医療機関で診察を受けている場合は入居者の健康維持の医療協力を行って頂く。	
			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	ヌマタ歯科	
		住所	兵庫県姫路市新在家中の町 17-18	
		協力内容	歯科検診、訪問歯科、医療協力	

##### (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	(変更内容)	
		1 あり	
		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	原則介護保険法における要介護1から要介護5までの認定を受けた65歳以上の高齢者及び第2号被保険者		
契約解除の内容	<p>以下のいずれかに該当する場合に、契約は終了するものとします。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書第16条の契約の終了事由に該当した場合</li> <li>2. 入居者からの契約解除に基づき解除をおこなった場合</li> <li>3. 事業所からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合</li> </ol> <p>入居者は以下に該当した時は30日以上前に規定様式の解約届を事業者へ提出し、契約を解除することができます</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 入居者及び身元引受人が退去を希望する場合</li> <li>2. 事業者若しくはサービス従事者が正当な理由なく特定施設サービスを実施しない場合</li> <li>3. 事業者若しくはサービス従事者が守秘義務に違反したとき</li> <li>4. 事業者若しくはサービス従事者が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他重大な事情が認められる場合</li> <li>5. 他の入居者が入居者の身体・財物・信用等傷つけた場合は若しくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合</li> </ol>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>・以下のいずれかに該当する場合に、契約は終了するものとします。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書第16条の契約の終了事由に該当した場合。</li> <li>2. 入居者からの契約解除に基づき解除をおこなった場合。</li> </ol> <p>事業者からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合。</p>	
	解約予告期間	30日	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居の内容	1 あり (内容: 2泊まで無料 以降1泊5,400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	0	0.5
生活相談員	1	1	0	1.0
直接処遇職員	19	10	9	16.3
介護職員	16	9	7	13.6
看護職員	3	1	2	2.0
機能訓練指導員	1	0	1	0.2
計画作成担当者	1	1	0	0.5
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	1	1	0	1.0
その他職員	0	0	0	0
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40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	0	0	0
介護福祉士	5	4	1
実務者研修の修了者	2	1	1
初任者研修の修了者	1	1	0
介護支援専門員	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	1	1	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
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間 ( 17時～9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0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)	3.2 : 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	3		6	1						
前年度1年間の退職者数	4		4	1			1		1	
業務に応じた職員の経験年数	1年未満	1	1	3	2		1			
	1年以上	1		7	4	1			1	
	3年未満									
	3年以上			1						
	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】	<input checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 <input type="radio"/> 2 建物賃貸借方式 <input type="radio"/> 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	<input type="radio"/> 1 全額前払い方式 <input type="radio"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="radio"/> 3 月払い方式	
	<input type="radio"/> 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	<input type="radio"/> 1 全額前払い方式 <input type="radio"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="radio"/> 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	<input type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 減額なし <input type="radio"/> 2 日割り計算で減額 <input type="radio"/> 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	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する。

### (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	85歳	
居室の状況	床面積	18.57 m <sup>2</sup>	20.05 m <sup>2</sup>	
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	
	浴室	<input type="radio"/> 1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	<input type="radio"/> 1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	
	台所	<input type="radio"/> 1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	<input type="radio"/> 1 有 <input checked="" type="radio"/> 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		168,720円	168,720円	
家賃		60,000円	60,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用		0円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	58,320円	58,320円
		管理費	45,400円	45,400円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	5,000円	5,000円
		その他	0円	0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	土地購入費、建設費が 583,126,089 円の為、居室内の修繕（床、窓、壁等の入居者入替に伴う補修費及び経年劣化修繕）の積立、居室内付属備品（エアコン、電動リモートコントロールベッド、ウォームレット便座、クローゼット、照明等）の購入費及び修繕、買換え資金等を考慮し、総額を 720,000,000 円と設定します。事業年数は 20 年と設定し下記計算式による月額設定とします。 720,000,000÷50 室÷20 年÷12 ヶ月=60,000 円/月
敷金	家賃の 0 ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	3 階建ての特定施設 50 床で共用部分管理にかかる月額費用平均は（当社の平均）2,063,650 円これを利用者数で按分すると 2,063,650 円÷50 名=41,273 円これに消費税を加え、45,400 円と設定しております
食費	（朝・昼・夕・おやつ） 給食費の委託契約料を含む 1 日 1,800 円 その他、給食に関わる水道光熱費や消耗品費、備品等を考えると 1 日 1,800 円となり、1 食あたり 600 円となります。これを 1 ヶ月分と考えると 600 円×3 食（おやつ含む）×30 日=54,000 円 消費税を考えると 54,000 円×8%=58,320 円 上記により、食費は 58,320 円に設定しております。
光熱水費	5,000 円程度 当社施設の平均 NHK の受信料はご家族様負担
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	

**(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	※要介護度に応じて介護費用の 1 割もしくは 2 割もしくは 3 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）	
※ 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/入居日の翌日
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	8人
	女性	41人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	4人
	75歳以上 85歳未満	8人
	85歳以上	35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	10人
	要介護2	7人
	要介護3	11人
	要介護4	15人
	要介護5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上 1年未満	10人
	1年以上 5年未満	33人
	5年以上 10年未満	0人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

### （入居者の属性）

平均年齢	85.18歳
入居者数の合計	49人
入居率※	98%

※ 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	0人
	社会福祉施設	6人
	医療機関	4人
	死亡者	10人
	その他	0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	3人
		(解約事由の例) 長期入院の為 他施設へ転居の為

## 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	さわやか ひめじ館	
電話番号	079-236-2185	
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	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) サービスの提供に伴って当事業所の責任により利用者の生命、身体、財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償致します。但し、その損害の発生について、利用者に故意又は過失が認められた場合には、事業者の損害賠償責任が生じない場合があります。
	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)
	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	2022年11月
		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 2回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
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 ( 2022年 9月 14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	なし	
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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>			
訪問介護	あり (な)	併設・隣接	
訪問入浴介護	あり (な)	併設・隣接	
訪問看護	あり (な)	併設・隣接	
訪問リハビリテーション	あり (な)	併設・隣接	
居宅療養管理指導	あり (な)	併設・隣接	
通所介護	あり (な)	併設・隣接	
通所リハビリテーション	あり (な)	併設・隣接	
短期入所生活介護	あり (な)	併設・隣接	
短期入所療養介護	あり (な)	併設・隣接	
特定施設入居者生活介護	あり (な)	併設・隣接	
福祉用具貸与	あり (な)	併設・隣接	
特定福祉用具販売	あり (な)	併設・隣接	
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり (な)	併設・隣接	
夜間対応型訪問介護	あり (な)	併設・隣接	
地域密着型通所介護	あり (な)	併設・隣接	
認知症対応型通所介護	あり (な)	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介護	あり (な)	併設・隣接	
認知症対応型共同生活介護	あり (な)	併設・隣接	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり (な)	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)	併設・隣接	
看護小規模多機能型居宅介護	あり (な)	併設・隣接	
居宅介護支援	あり (な)	併設・隣接	
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防訪問入浴介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防訪問看護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防訪問リハビリテーション	あり (な)	併設・隣接	
介護予防居宅療養管理指導	あり (な)	併設・隣接	
介護予防通所リハビリテーション	あり (な)	併設・隣接	
介護予防短期入所生活介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防短期入所療養介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防特定施設入居者生活介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防福祉用具貸与	あり (な)	併設・隣接	
特定介護予防福祉用具販売	あり (な)	併設・隣接	
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防認知症対応型通所介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり (な)	併設・隣接	
介護予防支援	あり (な)	併設・隣接	
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>			
介護老人福祉施設	あり (な)	併設・隣接	
介護老人保健施設	あり (な)	併設・隣接	
介護療養型医療施設	あり (な)	併設・隣接	
介護医療院	あり (な)	併設・隣接	
<b>&lt;介護予防・日常生活支援総合事業&gt;</b>			
訪問型サービス	あり (な)	併設・隣接	
通所型サービス	あり (な)	併設・隣接	
その他の生活支援サービス	あり (な)	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		○		実費負担
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		○	1,650円	1時間圏内
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				週1回
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	87円	寝具リース
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			3,814円	
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	○		1,100円	食費 58,320円/月
理美容師による理美容サービス			なし	あり			1,100円	サービス内容により金額は異なります
買い物代行	なし	あり	なし	あり			1,100円	施設外への買い物代行
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			1,100円	預り金手数料 1,100円/月
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				定期往診にて診断
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			1,650円	1時間圏内
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、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。