

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2023 年 12 月 21 日
記入者名	松田 裕次
所属・職名	施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	4000092092099

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	3 医療法人
名称	(ふりがな) い) ふくじゅかい	
	医療法人 福寿会	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	9290005012292
主たる事務所の所在地	〒 837 - 0914	
	福岡県大牟田市大字宮部172番地の1	
連絡先	電話番号	0944 - 51 - 0555
	FAX番号	0944 - 52 - 8801
	メールアドレス	info @ fukuju.or.jp
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	http:// fukuju.or.jp
代表者	氏名	杉 健三
	職名	理事長
設立年月日	1992 年 7 月 17 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	かいごつきゆうりょうろうじんほーむ せーぬおおむた (ふりがな)			
	介護付有料老人ホーム セーヌ大牟田			
所在地	〒	837	-	0914
	福岡県大牟田市大字宮部174番地1			
所在地 (建物名等)				
市区町村コード	都道府県	福岡県	市区町村	402028 大牟田市
主な利用交通手段	最寄駅	新大牟田 駅		
	交通手段と所要時間	西鉄バス大牟田 55番線「西鉄大牟田営業所」 乗車約5分 宮部大町バス停留所下車 徒歩1分		
連絡先	電話番号	0944	-	51 - 0222
	FAX番号	0944	-	51 - 0240
	メールアドレス	info @ fukuju.or.jp		
	ホームページ有無	1 有		
	ホームページアドレス	http://	fukuju.or.jp	
管理者	氏名	松田 裕次		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2004	年	3 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		2004	年	3 月 1 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）			
1 又は 2 に該当する 場合	介護保険事業者番号	4071503611		
	指定した自治体名	福岡県		
	事業所の指定日	2019	年	6 月 1 日
	指定の更新日（直近）		年	月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1.94	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の場合			
		賃貸の種別			
		抵当権の有無			
		契約期間	開始	年	月 日
			終了	年	月 日
			契約の自動更新		
建物	延床面積	全体	3,600.53 m ²		
		うち、老人ホーム部分	2,233.77 m ²		
	耐火構造	1 耐火建築物			
		3 その他の場合			
	構造	1 鉄筋コンクリート造			
		4 その他の場合			

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物の場合				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無				
		契約期間		開始		
				年	月	日
				終了		
				年	月	日
		契約の自動更新				
		1 全室個室（縁故者個室含む）				
2 相部屋ありの場合						
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	1 有	2 無	18 m ²	50	3 介護居室個室	
タイプ2			m ²			
タイプ3			m ²			
タイプ4			m ²			
タイプ5			m ²			
タイプ6			m ²			
タイプ7			m ²			
タイプ8			m ²			
タイプ9			m ²			
タイプ10			m ²			

共用施設	共用便所における便房	4	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	1	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	1	ヶ所	チェア浴		ヶ所	
				リフト浴		ヶ所	
				ストレッチャー浴	1	ヶ所	
				その他		ヶ所	
	食堂	1	あり				
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし				
エレベーター	2	あり（ストレッチャー対応）					
消防用設備等	消火器	1	あり				
	自動火災報知設備	1	あり				
	火災通報設備	1	あり				
	スプリンクラー	1	あり				
	防火管理者	1	あり				
	防災計画	1	あり				
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり				
	便所	1	全ての便所あり				
	浴室	1	全ての浴室あり				
	その他						
その他							

4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>介護・・・ソフトの重視 医療・・・協力医療機関との連携による緊急体制 ご家族・・・綿密な連絡・介護記録</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>入居者の自由と尊厳を尊重することをモットーとし 安心して生涯を過ごし、自分らしく心豊かに暮らし て頂けるよう、質の高いサービスを提供いたします。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

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 (I)	2	なし	
	入居継続支援加算 (II)	2	なし	
	生活機能向上連携加算 (I)	2	なし	
	生活機能向上連携加算 (II)	2	なし	
	個別機能訓練加算 (I)	1	あり	
	個別機能訓練加算 (II)	2	なし	
	ADL維持等加算 (I)	2	なし	
	ADL維持等加算 (II)	2	なし	
	夜間看護体制加算	1	あり	
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし	
	医療機関連携加算	1	あり	
	口腔衛生管理体制加算	1	あり	
	口腔・栄養スクリーニング加算	1	あり	
	科学的介護推進体制加算	2	なし	
	退院・退所時連携加算	1	あり	
	看取り介護加算 (I)	1	あり	
	看取り介護加算 (II)	2	なし	
	認知症専門ケア加算	(I)	2	なし
		(II)	2	なし

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり
		(Ⅲ)	2	なし
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
(Ⅱ)		2	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり			
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)	1.5		: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い
	<input type="radio"/>	通院介助
		その他
1	名称	杉循環器科内科
	住所	福岡県大牟田市大字田隈950番地1
	診療科目	循環器内科・腎臓内科・消化器内科・内分泌 代謝内科
	協力科目	循環器内科・腎臓内科・消化器内科・内分泌 代謝内科
	協力内容	入居者の往診によるワクチン接種、健康指導、健康診断 救急患者の受け入れ、その他入居者が求める医療

協力医療機関	2	名称	石崎医院
		住所	福岡県大牟田市大字四ヶ245
		診療科目	内科・循環器科・腎臓内科
		協力科目	内科・循環器科・腎臓内科
		協力内容	入居者の往診による診察、健康指導、健康診断 救急患者の受け入れ、その他入居者が求める医療
	3	名称	独立行政法人 国立病院機構 大牟田病院
		住所	福岡県大牟田市大字橘1044-1
		診療科目	呼吸器科内科・神経内科
		協力科目	呼吸器科内科・神経内科
		協力内容	入居者の往診による診察、健康指導、健康診断 救急患者の受け入れ、その他入居者が求める医療

協力歯科医療機関	1	名称	松田歯科医院
		住所	福岡県大牟田市大字手鎌743番地
		協力内容	入居者の往診による診察、健康指導、健康診断 救急患者の受け入れ、その他入居者が求める医療
	2	名称	辻芳郎歯科クリニック
		住所	熊本県荒尾市原万田616番地4
		協力内容	入居者の往診による診察、健康指導、健康診断 救急患者の受け入れ、その他入居者が求める医療

(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		一時介護室へ移る場合		
		介護居室へ移る場合		
		その他		
判断基準の内容				
手続きの内容				
追加的費用の有無				
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無				
従前の居室との仕様の変更	面積の増減			
	便所の変更			
	浴室の変更			
	洗面所の変更			
	台所の変更			
	その他の変更	1	ありの場合	
			(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
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	<p>・入居時の年齢が満65歳以上であること ・自立の方および公的介護保険制度において要支援1以上の認定を受けている方 (現在認定を受けていない方でも、セーヌ大牟田の介護支援専門員が認定を受けられると判断した時は、介護認定の為の諸手続きを代行致します。)</p>		
契約解除の内容	<p>・入居者本人が死亡された場合は、死亡日が契約終了日になります・入居者本人もしくは代理人の方が契約解除を希望された場合30日以上予告期間が必要です。ただし、事業者が入居契約書に定める反社会的勢力の排除の確認に関する規定に違反した場合には</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>・入居契約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時。・管理費その他の費用の支払いをしばしば延滞する時。・建物、付属設備または敷地を故意</p>	
	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 ありの場合		
	(内容)	1泊2日から6泊7日 (3食付)	
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	1
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員	34	23	11	28.4
介護職員	30	20	10	25.1
看護職員	4	2	2	3.3
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	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	6	4	2	5.4
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	21	12	9
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	2	2	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	(16 時 30 分 ~ 9 時 30 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	0.4 人		人
介護職員	5.4 人	4	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	
	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)	1.3	: 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								
	業務に係る資格等	1 あり									
		1 ありの場合									
		資格等の名称							介護福祉士		
		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	0	2	2	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	3	1	0	0	0	0	0	0
応業 じ務 たに 職従 員事 のし 人た 数経 年数 に	1年未満	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	1	4	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	1	3	1	0	0	1	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
	10年以上	1	0	7	5	1	0	0	0	1	0
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

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
利用料金の支払い方式 【表示事項】	4 選択方式
	4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択
	<input type="radio"/> 全額前払い方式
	<input type="radio"/> 一部前払い・一部月払い方式
	<input type="radio"/> 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり
要介護状態に応じた金額設定	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
	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合
	不在期間が <input type="text"/> 日以上
利用料金の改定	条件 セーヌ大牟田が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数および人件費等を勘案し改訂いたします
	手続き 入居契約書8条（運営懇談会）に定める運営懇談会の意見を聞いた上で改定いたします。

(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	2	2	
	年齢	65 歳	90 歳	
居室の状況	床面積	18 m ²	18 m ²	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	2 無	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	8,900,000 円	4,600,000 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		200,631 円	200,631 円	
家賃		0 円	0 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	21,131 円	21,131 円	
	介護保険外※2	食費	49,500 円	49,500 円
		管理費	80,000 円	80,000 円
		介護費用	50,000 円	50,000 円
		光熱水費	管理費に含む 円	管理費に含む 円
		その他	実費あり 円	実費あり 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	なし
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。	・介護、看護職員等を手厚く配置した場合の人員過配置サービス費用 人員を基準以上に配置して提供する介護サービスのうち、介護給付によって賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づいて算出した額です。

管理費	<ul style="list-style-type: none"> ・共用施設等の維持管理費、水道光熱費、清掃費および各居室の水道光熱費 ・日常運営および事務管理費に係る人件費、事務費、健康管理費
食費	<p>厨房維持費および1日3食を提供するための費用。</p>
光熱水費	<p>管理費に含みます。</p>
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	<p>別添2</p>
その他のサービス利用料	<ul style="list-style-type: none"> ・オムツ代等：実費負担 ・公共料金：電話料金は各個人でお支払い頂きます。 ・駐車場利用料：月額 1台3,000円 ・駐輪場使用料：無料 ・理美容料：実費負担

(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※に対する自己負担額	基本報酬、及び前揚の加算の利用者負担分。
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）	(前揚)
※ 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	土地取得費、建設費、借入利息、修繕費、什器備品費等を勘案した想定居住期間の家賃相当額、および想定居住期間を超えて入居が継続する場合に備えて受領する費用。
想定居住期間 (償却年月数)	70歳未満96ヶ月 / 90歳以上 48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)	70歳未満218万円 / 90歳以上 124万円
初期償却率	24.4～26.9%

返還金の算 定方法	入居後3月以内の契約終了	(受領済みの一時金全額) - (日割家賃※1×入居日から起算して契約終了日までの日数※2) ※1日割家賃=1ヶ月分の前払い家賃相当額÷30 (1円未満切り捨て)
	入居後3月を超えた契約終了	(入居一時金-初期償却額) × (契約終了日から償却期間満了日までの日数 ÷ 入居日から償却期間満了日までの日数)
前払金の保 全先	1 全国有料老人ホーム協会	
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	
	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	10	人
	女性	36	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	2	人
	75歳以上85歳未満	6	人
	85歳以上	38	人
要介護度別	自立	4	人
	要支援1	3	人
	要支援2	5	人
	要介護1	4	人
	要介護2	5	人
	要介護3	7	人
	要介護4	14	人
入居期間別	要介護5	4	人
	6ヶ月未満	6	人
	6ヶ月以上1年未満	1	人
	1年以上5年未満	28	人
	5年以上10年未満	7	人
	10年以上15年未満	4	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	91	歳
入居者数の合計	46	人
入居率※	92	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	1	人
	社会福祉施設	0	人
	医療機関	2	人
	死亡	7	人
	その他	0	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)

窓口1										
窓口の名称		課長 介護主任								
電話番号		0944	-	51	-	0222				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	土曜	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
定休日		なし								

窓口2										
窓口の名称		大牟田市保健福祉部 福祉課								
電話番号		0944	-	41	-	2683				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土・日・祝								
窓口3										
窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会								
電話番号		092	-	642	-	7859				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土・日・祝								
窓口4										
窓口の名称		公益社団法人全国有料老人ホーム協会								
電話番号		03	-	3548	-	1077				
対応している時間	平日	10	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土・日・祝、年末年始を除く								
窓口5										
窓口の名称										
電話番号			-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

(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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	あいおいニッセイ同和損保 介護保険・社会福祉事業者総合保険
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	
	1 ありの場合	
	その内容	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	1 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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	ご意見箱の設置 (随時)
	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

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
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 1 回	
	2 なしの場合	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 代替措置ありの場合	
	(内容)	
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	2 なし	
	1 ありの場合	
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	提携ホーム名	
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	2 なし	
	1 ありの場合	
	合致しない事項がある場合の内容	
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	「6. 既存建築物 等の活用の場合等 の特例」への適合 性	
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	
--	-------------------	--

備考

①契約の解除の内容追記：催告することなく契約の解除を行うことができます。・下記の解約条項の場合には、90日の予告期間において、契約を解除することがあります。

②事業主体から解約を求める場合 解約条項追記：または重大な過失により汚損、破損または滅失した時。・行動が他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼす時。ただし、入居者が入居契約書に定める反社会的勢力の排除の確認に関する規定や違反した場合には、催告することなく契約の解除を行うことができます。

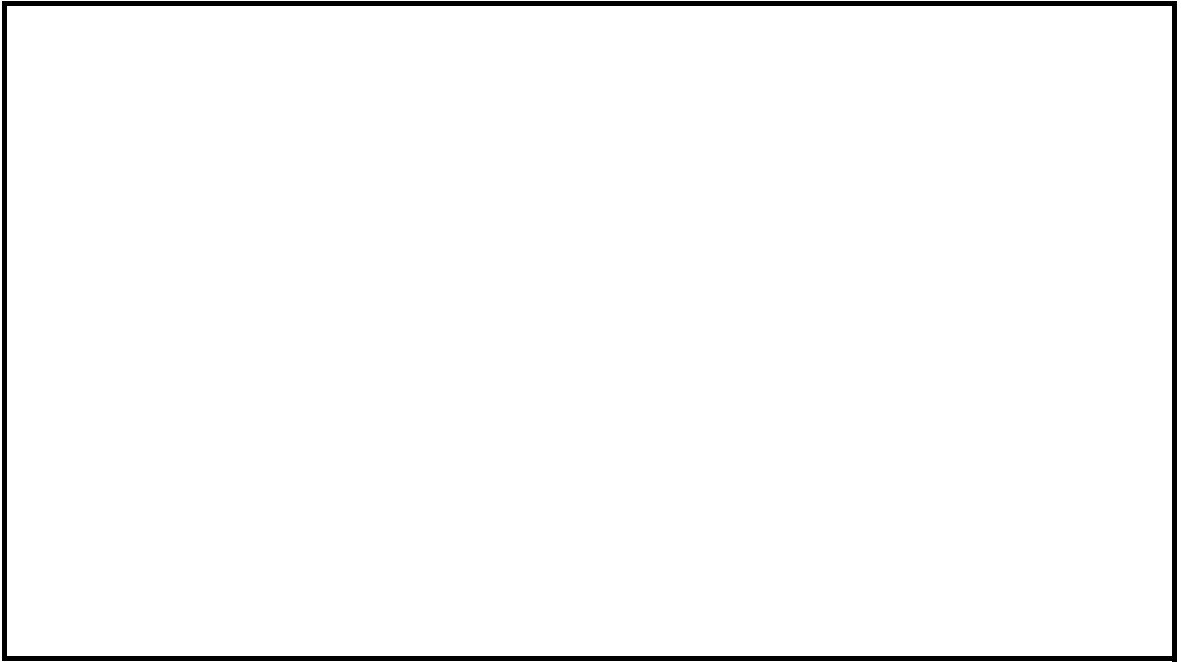
③介護費用 算定根拠追記：人員過配置は、介護保険の基準を超える要介護者等3人に対して、週40時間換算で介護、看護スタッフを2人以上配置しております。

④前払金受領の算定根拠追記：入居一時金の算定基礎と根拠 別添3に明示。

⑤想定居住期間追記：70～80歳未満 84ヶ月 80～85歳 72ヶ月 85～90歳 60ヶ月
初期償却額追記：70～80歳未満 192万円 80～85歳 176万円 85～90歳未満 150万円

⑥入居後3月以内の契約終了追記：※2契約終了日より居室明渡日が遅い場合は、居室明渡日までの日数 ※「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費用」は全額返金します。※必要な現状回復費用があれば受領します。

⑦入居後3月を越えた契約終了追記：※想定居住期間を過ぎた場合には返還金は生じず、家賃相当額の追加徴収も行いません。※閏年によって日数の変動あり。



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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護					
訪問入浴介護					
訪問看護					
訪問リハビリテーション					
居宅療養管理指導					
通所介護	1 有	みやべ	大牟田市大字宮部174番地1	○	
通所リハビリテーション	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
短期入所生活介護					
短期入所療養介護	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
特定施設入居者生活介護	1 有	セーヌ大牟田	大牟田市大字宮部174番地1	○	
福祉用具貸与					
特定福祉用具販売					
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
夜間対応型訪問介護					

地域密着型通所介護					
認知症対応型通所介護					
小規模多機能型居宅介護					
認知症対応型共同生活介護					
地域密着型特定施設入居者生活介護					
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護					
看護小規模多機能型居宅介護					
居宅介護支援	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護					
介護予防訪問看護					
介護予防訪問リハビリテーション					
介護予防居宅療養管理指導					
介護予防通所リハビリテーション	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
介護予防短期入所生活介護					
介護予防短期入所療養介護	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	セーヌ大牟田	大牟田市大字宮部174番地1	○	

介護予防福祉用具貸与					
特定介護予防福祉用具販売					
＜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					
介護予防小規模多機能型居宅介護					
介護予防認知症対応型共同生活介護					
介護予防支援					
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設					
介護老人保健施設	1 有	ハッピーランド	大牟田市大字宮部171番地2	○	
介護療養型医療施設					
介護医療院					
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス					
通所型サービス					
その他生活支援サービス					

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

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						
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	包含※2			備考
			都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	2 なし	1 あり	○			
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり	○			
おむつ代		1 あり		○	実費負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり	○	○	1,500円/回	週4回以上 見守りの場合は500円/回
特浴介助	2 なし	1 あり	○	○	1,500円/回	週4回以上
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり	○			
機能訓練	2 なし	1 あり	○			
通院介助	2 なし	1 あり	○	○	右記による	セーナ大牟田から15km以上 1,500円/60分 ガソリン代 100円/km 駐車場代負担
生活サービス						
居室清掃	2 なし	1 あり	○			毎日
リネン交換	2 なし	1 あり	○			週1回・汚染時随時
日常の洗濯	2 なし	1 あり	○			
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○	実費負担	
おやつ		1 あり	○			
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費負担	理美容師訪問あり 月2回 カット代 1,300円/回 顔そり代500円/回 理美容室のみ使用の場合300円/回
買い物代行	2 なし	1 あり	○	○	1,500円/60分	週1回 最初の1時間は無料 ガソリン代 100円/km 2日前までに予約が必要
役所手続き代行	2 なし	1 あり	○	○	1,500円/60分	ガソリン代100円/km 介護認定更新の場合は包含
金銭・貯金管理		1 あり				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり	○			年2回
健康相談	2 なし	1 あり	○			随時
生活指導・栄養指導	2 なし	1 あり	○			随時
服薬支援	2 なし	1 あり	○			毎日
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	1 あり	○			毎日

入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行	2 なし	1 あり	○	○	右記による	①セーヌ大牟田から15km以上 1,500円/60分 ※1 (ガソリン代 100円/km 駐車場代負担)	
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり	○	○	右記による	②週2回以内の場合は包含 週3回以上 1,500円/60分+※1 週2回以内でも①の場合は1,500円/60分	
入院中の見舞い訪問	2 なし	1 あり	○	○	右記による	②の通り	

※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。