（令和７年７月改訂）

有料老人ホーム入居契約兼指定特定施設等利用契約

重　要　事　項　説　明　書

有料老人ホーム　愛の里サンヴィラ

別紙様式１（大分県有料老人ホーム設置運営指導指針）

重要事項説明書

記入年月日	令和７年７月１日
記入者名	門柳　三利
所属・職名	管理者

１．事業主体概要

種類	法人の種類	一般財団法人
名称	（ふりがな）　あいのさと 愛の里	
主たる事務所の所在地	〒874-0828　大分県別府市大字別府字丸尾 3283 番地の 4 （通称：別府市山の手町１７組－１）	
連絡先	電話番号	0977-25-2155
	FAX番号	0977-25-8287
	メールアドレス	webmaster@ainosato.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.ainosato.or.jp/
代表者	氏名	菅　貞淑
	職名	理事長
設立年月日	(昭和) 平成　53 年　4 月　1 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）あいのさとさんうゞいら 愛の里サンヴィラ	
所在地	〒874-0828 大分県別府市大字別府字丸尾 3283 番地の 4 （通称：別府市山の手町１７組－１）	
連絡先	電話番号	0977-25-2155
	FAX番号	0977-25-8287
	メールアドレス	webmaster@ainosato.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.ainosato.or.jp/
管理者	氏名	門柳　三利
	職名	管理者
主な利用交通手段	最寄駅	JR 別府駅
	交通手段と所要時間	例：①バス利用の場合 亀の井バス山の手経由鉄輪行、「明豊キャンパス前」バス停下車、徒歩１分 ②自動車利用の場合 別府駅西口より明豊キャンパス方面約５分
建物の竣工日		(昭和)・平成　55　年　3　月　17　日
有料老人ホーム事業の開始日		(昭和)・平成　55　年　8　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	4470200926
	指定した自治体名	大分県
	事業所の指定日	平成　14　年　11　月　1　日
	指定の更新日（直近）	令和　2　年　11　月　1　日

3．建物概要

土地	敷地面積	4,902.97 ㎡		
	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		
		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	5,958.06 ㎡	
		うち、老人ホーム部分	5,958.06 ㎡	
	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		
		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　原則個室とするが、夫婦等の場合は相部屋も認める		
		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	㊒／無	㊒／無	40.70 ㎡	36 室	居室個室
タイプ2	㊒／無	㊒／無	45.65 ㎡	30 室	〃
タイプ3	㊒／無	㊒／無	48.10 ㎡	1 室	〃
タイプ4	㊒／無	㊒／無	53.95 ㎡	3 室	〃
タイプ5	㊒／無	㊒／無	51.80 ㎡	4 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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	2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		
その他	ゲストルーム、デイルーム、事務室、集会室、談話室、ロビー等			

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	自由で快適、安心・安全に暮らせ笑顔で入居者様の気持ちに温かく対応できる施設として運営しています。
サービスの提供内容に関する特色	別府湾が一望できる5階大浴場と介護浴室は皆さまが心癒される自家泉源による「温泉」を提供し、また旬の食材を提供する毎日の「食」の提供及び、ゆったりとした共用スペースで職員が笑顔で対応しています。
福祉用具・介護用品等に関する方針	福祉用具・介護用品等が必要になった入居者様へ初期段階での貸与用具・用品等であり、継続的に必要な場合は、入居者様負担（購入・リース等）となります。（初期段階とは、当初の３ヶ月）
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

（介護サービスの内容）

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）	☑ あり　□ なし
	生活機能向上連携加算	□ あり　☑ なし
	個別機能訓練加算	☑ あり　□ なし
	ADL 維持等加算	□ あり　☑ なし
	夜間看護体制加算（Ⅱ）	☑ あり　□ なし
	若年性認知症入居者受入加算	□ あり　☑ なし
	科学的介護推進体制加算	□ あり　☑ なし
	看取り介護加算	☑ あり　□ なし
	認知症専門ケア加算	□ あり　☑ なし
	協力医療機関連携加算	☑ あり　□ なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	□ あり　☑ なし
	生産性向上推進体制加算	□ あり　☑ なし
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	☑ あり　□ なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	☑ あり　□ なし
	退院・退所時連携加算	☑ あり　□ なし
	退居時情報提供加算	☑ あり　□ なし
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	☑ あり　□ なし
	身体拘束廃止取組の有無	□ 減算型　☑ 基準型
	高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 減算型　☑ 基準型
	業務継続計画策定の有無	□ 減算型　☑ 基準型
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1　あり	（介護・看護職員の配置率）　：1
	2　なし	

（医療連携の内容）

医療支援			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（　看取り対応　）
協力医療機関	1	名称	馬場医院
		住所	別府市南立石二区６
		診療科目	内科・外科
		協力内容	往診・予防接種・看取りの対応 （医療費その他の費用は入居者の自己負担）
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	おたべ歯科医院
		住所	別府市荘園町８組の１
		協力内容	歯科訪問診療・口腔内健康相談

（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（介護状況により、やむを得ず階を移動する場合）
判断基準の内容		医師の意見を踏まえ、入居者もしくはご家族の同意を得た上で、以下の基準を定めています。 ・全ての移動動作に介護が必要となったとき ・身の回りの介助が必要となったとき ・食事や排せつに介助が必要になったとき ・疾病や急性症状にて常時または継続的に観察が必要となった時 ・認知症高齢者の日常生活自立判定基準においてランクⅢ以上となり、介護が必要になったとき
手続きの内容		変更契約書に署名・捺印する
追加的費用の有無		1　あり　　2　なし
居室利用権の取扱い		新しく住替えた部屋に移行
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		
契約の解除の内容		・入居者が死亡した時 ・入居者が解約を申し出た時 ・事業者が解約を求めた時
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書　第 26 条
	解約予告期間	90 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：一泊二食付　6,500 円　　） 2　なし
その他		

５．職員体制

（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(常勤換算)	
管理者	1	1	0	1.0
生活相談員	1	1	0	1.0
直接処遇職員	22	17	5(2.4)	19.4
介護職員	18	13	5(2.4)	15.4
看護職員	4	4	0	4.0
機能訓練指導員	1	1	0	1.0
計画作成担当者	1	1	0	1.0
栄養士	2	2	0	2.0
調理員	8	2	6(3.3)	5.3
事務員	2	2	0	2.0
その他職員	10	2	8(3.7)	5.7
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労働時間を合計し、常勤者の労働時間で割ることにより、通常の勤務人数を示すものとする。
（令和３年度の介護報酬改定により、介護・育児が理由で週３０時間勤務する場合も常勤として認定されるように変更された。）

（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	16	11	5
実務者研修の修了者	2	2	0
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	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	4	4	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	1	1	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	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　：　1

（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		4	0	4	0	0	0	1	0	1	0
前年度１年間の退職者数		2	1	4	2	0	1	0	1	0	1
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	3	1	1	2	0	0	1	0	1	0
	1年以上3年未満	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況		(1) あり　　2　なし									

６．利用料金に関する事項

（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	消費税の増税に伴う、課税分の増加・消費者物価の上昇など
	手続き	運営懇談会を開き、入居者及び家族に知らせ同意を得る

（利用料金）

			プラン１（女性）	プラン２（男性）
入居者の状況	要介護度		自立	要介護１
	年齢		80 歳	80 歳
居室の状況	床面積		40.7 ㎡	40.7 ㎡
	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		500,000 円	500,000 円
月額費用の合計			296,890 円	317,273 円
	家賃		149,000 円	149,000 円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※１の費用	0 円	（リハビリ含む３０日）20,383 円
		介護保険外※２ 食費	74,790 円	74,790 円
		管理費	64,100 円	64,100 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	9,000 円	9,000 円
		その他	0 円	0 円

※１　介護保険対象者（特定施設入居者生活介護及び介護予防）
※２　有料老人ホーム事業として受領する費用であり、確定した金額ではありません。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	事業費（施設の開発費・大規模修繕等修繕費・借入利息、管理事務費等） 建物の賃借料
敷金	原状回復費用として５０万円預かり、必要経費以外は返金
介護費用	なし※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	事務管理、共用施設の維持管理費、備品、消耗品、生活支援サービスの人件費、食堂運営の為の人件費・諸雑費
食費（消費税含む） （消費税率）	朝食：491 円　昼食：800 円　夕食：1,202 円 （朝食：8%　・　昼食　・　夕食：10%）
光熱水費	各居室に設置された個別メーターによる実費負担
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）

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	介護保険負担割合に準ずる
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（上乗せサービス）	なし
※　介護予防の場合を含む。	

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	16 人
	女性	38 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	0 人
	75 歳以上 85 歳未満	12 人
	85 歳以上	42 人
要介護度別	自立	18 人
	要支援１	8 人
	要支援２	5 人
	要介護１	10 人
	要介護２	6 人
	要介護３	6 人
	要介護４	1 人
	要介護５	0 人
入居期間別	６ヶ月未満	5 人
	６ヶ月以上１年未満	2 人
	１年以上５年未満	15 人
	５年以上 10 年未満	12 人
	10 年以上 15 年未満	12 人
	15 年以上	8 人

（入居者の属性）

平均年齢	89.4 歳
入居者数の合計	54 人
入居率※	54 ％
※（定員数－現入居者数)/定員数×１００＝入居率	

（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	1 人
	死亡者	7 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	2 人
		（解約事由の例） 金銭的に低額な施設への転居。 入院加療による退去。

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）

窓口の名称		事務室
電話番号		0977-25-2155
対応している時間	平日	9 時 00 分～17 時 00 分
	土曜	9 時 00 分～17 時 00 分
	日曜・祝日	
定休日		なし
窓口の名称		① 公益社団法人　全国有料老人ホーム協会 ② 大分県高齢者福祉課 ③ 別府市介護保険課
電話番号		① 03-3272-3781　相談専用　03-3548-1077 ② 097-506-2684 ③ 0977-21-1111
対応している時間	平日	①10 時 00 分～17 時 00 分 ②③8 時 30 分～17 時 15 分
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日祝、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	①　あり	有料老人ホーム賠償責任保険
	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	迅速な医療機関受診とご家族等への連絡及び保険による補償(但し該当する場合)
	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	令和 5 年 3 月 27 日
		結果の開示	①　あり　　2　なし
	2　なし		
第三者による評価の実施状況	①　あり	実施日	令和 6 年 9 月 13 日
		評価機関名称	公益社団法人 全国有料老人ホーム協会
		結果の開示	1　あり　　②　なし
	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　1　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　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　(2) なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「６.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		
「７.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	
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　令和　　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　　事業主体が大分県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		
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	有料老人ホーム愛の里サンヴィラ	別府市山の手町17-1
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		
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		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
＜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	有料老人ホーム愛の里サンヴィラ	別府市山の手町17-1
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		
＜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		
介護医療院	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		

別添２

有料老人ホーム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	都度	料金		
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	500 円	30 分につき	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	500 円	30 分につき	
おむつ代			なし	あり		○	実費	業者から個別購入	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	500 円	30 分につき	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	500 円	30 分につき	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	500 円	30 分につき	
機能訓練	なし	あり	なし	あり			2500 円	20 分につき	
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1000 円	60 分につき+車代として往復 1000 円(市内)	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1500 円	30 分につき	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	実費	シーツ等クリーニング代、自己負担	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	300 円	洗濯 150 円、乾燥 150 円	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	150 円	1 食 1 室につき	
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		○	実費		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費		
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1000 円	1 店舗につき(市内)毎週火曜日のみ	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	500 円	1 件につき	
金銭・貯金管理			なし	あり		○	1000 円	1 月につき	
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり		○	実費	年一回の予定(希望者)	
健康相談	なし	あり	なし	あり		○	実費		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				ご希望により栄養士による指導	
服薬支援	なし	あり	なし	あり				適宜実施	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				適宜実施	
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	1000 円	市内につき（市外 1500 円）	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1000 円	60 分につき+車代として往復 1000 円(市内)	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1000 円	1 用件につき+洗濯(300 円)+代行(1000 円)	
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）。