

(別表6)

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	令和 2年10月 1日
記入者名	鈴木三紀夫
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃとーあこーぽれーしょん 株式会社トーアコーポレーション	
主たる事務所の所在地	〒671-1545 兵庫県揖保郡太子町岩見構585番地の1	
連絡先	電話番号	079-277-2252
	FAX番号	079-277-1571
	ホームページアドレス	Info@a-shingu.com
代表者	氏名	黒田秀規
	職名	代表取締役
設立年月日	平成14年 9月24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) あむーるひらまつ アムール平松	
所在地	〒671-1145 兵庫県姫路市大津区平松495番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	例：①電車利用の場合 ・山陽電鉄網干線「平松駅」下車徒歩2分(約130m) ②その他利用の場合 ・JR山陽本線「はりま勝原駅」下車タクシー約8分(約3.8km)
連絡先	電話番号	079-274-1165
	FAX番号	079-274-1168
	ホームページアドレス	http://www.a-hiramatsu.com
管理者	氏名	三木理枝
	職名	施設長
建物の竣工日	平成30年 4月30日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成30年 5月 1日	

(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）	
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	① 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	
	指定の更新日（直近）	

3. 建物概要

土地	敷地面積	1,013.40 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	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (平成 29 年 5 月 16 日～平成 65 年 5 月 15 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	1,729.88 m ²
		うち、老人ホーム	1,391.35 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	
		抵当権の設定	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり 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	① 全室個室	
		2 相部屋あり	
		最小	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	21.18m	2戸	一般居室個室
タイプ2	有/無	有/無	20.62m	15戸	一般居室個室
タイプ3	有/無	有/無	20.99m	1戸	一般居室個室
タイプ4	有/無	有/無	21.18m	1戸	一般居室個室
タイプ5	有/無	有/無	22.31m	1戸	一般居室個室
タイプ6	有/無	有/無	21.18m	1戸	一般居室個室
タイプ7	有/無	有/無	20.62m	14戸	一般居室個室
タイプ8	有/無	有/無	21.18m	1戸	一般居室個室
タイプ9	有/無	有/無	22.31m	1戸	一般居室個室
タイプ10	有/無	有/無			

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「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	ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴室	4ヶ所	チェアー浴	2ヶ所
			リフト浴	2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施設	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	
	火災報知設備	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				

4. サービスの内容

運営に関する方針	運営方針は、リーズナブルな価格での質の高い介護サービスと安心・快適な生活の場の提供です。
サービスの提供内容に関する特色	夜間における介護サービスについては、ケアプランに無い排泄介助、おむつ交換及びコール対応等の費用は、状況把握・生活相談の費用に含むものとして、入居者から徴収しないこととし、切れ目の無い介護サービスの提供と医療機関等と24時間の連携を図り、高齢者に安全・安心・快適な生活の場を提供します。
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、掃除等の家事の提供	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等の提供を行っていない場合省略可能

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	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし	
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし	
	看取り介護加算	1 あり 2 なし	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
		(Ⅲ)	1 あり 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	(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 ※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 (入院中の洗濯物交換・買い物・お見舞い訪問等)
----------------	---

協力医療機関	1	名称	ファミリークリニックあぼし（施設から約 2.5m）
		住所	兵庫県姫路市余部区下余部 362-1
		診療科目	内科、小児科、リハビリテーション科
		協力内容	協力医療機関として 24 時間の緊急時対応及び隔週 1 回程度施設に訪問して、入居者の個別の健康相談に応じます。但し、検査や診察に等には医療保険を利用させていただきます。
協力歯科医療機関		名称	むらおか歯科クリニック（施設から約3.6km）
		住所	兵庫県姫路市網干区和久11-1
		協力内容	月に1度施設に訪問して、必要に応じて歯及び口腔内の健康チェックの実施と相談に応じます。但し、検査や診察等には医療保険を利用させていただきます。

（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 介護居室へ移る場合 3 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	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 (変更内容) 2 なし

（入居に関する要件）

入居対象となる者	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	自立者、要支援者及び要介護者の状態の判別は、自己申告でなく実際上の状態又は介護保険上の認定区分をいう。	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解除要項	1. 高齢者の居住の安定確保に関する法律第 54 条第 1 号に掲げる基準

		等に適せなくなったとき 2. 入居者が長期間居住しないか当面居住する見込みがないとき(但し、入院又は心身の状況の変化等の場合は、お互いの合意に基づく)
	解除予告期間	6ヶ月
入居者からの解除予告期間	1 療養、老人ホームの入所等やむを得ない事情、親族との同居により本物件に居住する必要がなくなったときは1ヶ月以上 2 その他は2か月以上	
体験入居の内容	① あり (内容：1泊2食付6,480円 1～2泊程度) 2 なし	
入居定員	37名	
その他		

5. 職員体制（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載不要）

（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人		生活相談員兼務
生活相談員		2人		管理者及び事務員は生活相談員兼務
直接処遇職員				
介護職員		3人	2人	常勤3人は訪問介護職員兼務
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士			2人	調理員兼務
調理員			4人	うち2人は栄養士兼務
事務員		1人	1人	常勤1人は生活相談員兼務
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			
介護福祉士	4人	2人	2人
実務者研修の修了者	1人	1人	
初任者研修の修了者	2人	2人	
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			
理学療法士			
作業療法士			
言語療法士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜間帯の設定時間 (19時～翌7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	1人	0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※	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	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				
	業務にかかる資格等	① あり					
		資格等の名称	介護福祉士				
		2 なし					
区分	看護職員		介護職員		生活相談員		
	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			5人	0人			
前年度1年間の退職者数			4人	0人			
業務に従事した経験年数							
1年未満の者の人数			1人		1人		
1年以上3年未満の者の人数							
3年以上5年未満の者の人数			1人	1人			
5年以上10年未満の者の人数			1人				
10年以上の者の人数			2人	1人	1人		
	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	
前年度1年間の採用者数							
前年度1年間の退職者数							
業務に従事した経験年数							
1年未満の者の人数							
1年以上3年未満の者の人数							
3年以上5年未満の者の人数							
5年以上10年未満の者の人数							
10年以上の者の人数							
従業者健康診断の実施状況			① あり 2 なし				

6. 利用料金

居住の権利形態	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	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	
要介護度に応じた金額設定	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 30 日以上の場合、日割り計算で減額(但し、旅行等自己都合による場合は減額しない)	
利用料金の改定	条件	土地又は建物に対する租税その他の負担の増減、土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動、近傍同種の建物の賃料との比較等によって、当該家賃が不相当となった場合に限られる
	手続き	貸主及び借主が協議して改定する。

(利用料金のプラン(代表的なプラン))

		プラン1(最多価格帯)	プラン2(3階ご夫婦入居)	
入居者の状況	要介護度			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	20.62㎡	20.62㎡+22.31㎡	
	便所	(1) あり 2 なし	(1) あり 2 なし	
	浴室	1 あり (2) なし	1 あり (2) なし	
	台所	(1) あり 2 なし	(1) あり 2 なし	
入居時点で必要な費用	前払金	129,300円	247,900円	
	敷金	213,000円	450,000円	
月額費用の合計		177,900円	345,100円	
家賃		71,000円	150,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※1	0円	0円	
	介護保険外※2	食費	約48,600円	約97,200円
		管理費(共益費)	9,900円	19,800円
		状況把握・生活相談費	26,400円	39,600円
		生活支援サービス費	11,000円	22,000円
	健康維持増進費	11,000円	16,500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	建物賃貸借契約による

敷金	家賃の3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（共益費）	居室及び共用部の上下水道・電気・ガス等水道光熱費、共用部の清掃費、ごみ処理費、建物設備関係の保守・点検等維持費等
食費	主食・副食・調味料等食材費、食器・洗剤・衛生品等消耗品費、人件費等
光熱水費等	※入居者が設置したテレビのNHK放送受信料（1台840円）は、自己負担していただきます。
状況把握・生活相談	定時（朝・昼・夕の3回、夜間約3時間ごとの4回の計7回）の状況把握、緊急時対応および生活相談等
健康維持増進費	毎日のバイタル測定、週に1回程度の嘱託医の健康相談、その他月1回リハビリ相談や栄養指導等及び年1回の健康診断
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	
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）※前払金を受領しない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住年数（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

7. 入居者の状況（記入日現在）

（入居者の人数）

性別	男性	8 人
	女性	19 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	4 人
	75 歳以上 85 歳未満	4 人
	85 歳以上	19 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	8 人
	要介護 2	2 人
	要介護 3	5 人
	要介護 4	2 人
	要介護 5	4 人
入居期間別	6 ヶ月未満	10 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	7 人
	1 年以上 5 年未満	10 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	85.0 歳
入居者数の合計	27 人
入居率※	73.0 %

※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	3 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	2 人
	死亡者	6 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	5 人
		(解約事由の例) ① 自宅近くに新しい福祉施設ができた

	② バリアフリー仕様の自宅が新築された ③ 体調が回復し、自宅での生活が可能になった
--	---

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対する窓口等の状況) ※複数ある場合は欄を増やして記入。

窓口の名称	生活相談員	全国有料老人ホーム協会	
電話番号	079-274-1165	03-3272-3781	
対応している 時間	平日	9時00分～17時00分	10時00分～17時00分
	土曜日	定休日	定休日
	日曜・祝日	日曜日は定休日	定休日
定休日	土曜・日曜、年末年始	土曜・日曜、祝日、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	(その内容) 公益社団法人全国有料老人ホーム協会の損害賠償責任保険
	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	(その内容) 家族又は身元引受人等に連絡すると共に損害賠償責任保険機関及び姫路市の担当部局に所定の報告をし、指示又は指導等があるときはそれによって対応する。
	2 なし	
事故対応及び予防のための指針	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	毎月1回
		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	3年に1回
		評価機関名称	公益社団法人全国有料老人ホーム協会の推薦又は指定する評価機関
		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 入居希望者に配布 3 公開していない
----------	---------------------------------------

管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 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	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	
姫路市有料老人ホーム設置運営指導指針第5章「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		
第6章1「既存建物等の活用の取り扱い」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：事業主体が姫路市内で実施する他の介護サービス一覧表

別添2：入居者の個別選択によるサービス一覧表

※_____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。

介護サービスの種類		事業所名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり なし	1. ヘルパーステーションアムール平松 2. ヘルパーステーションアムール姫路南	1. 姫路市大津区平松495-1 2. 姫路市飾磨区中野田2丁目118
訪問入浴介護	あり なし		
訪問看護	あり なし	1. 平松駅前訪問看護ステーション 2. 京口駅前訪問看護ステーション	1. 姫路市大津区平松422-1 2. 姫路市城東町京口台74 京口駅前ビル1階
訪問リハビリテーション	あり なし		
居宅療養管理指導	あり なし		
通所介護	あり なし	デイサービスセンターアムール平松	姫路市大津区平松495-1
通所リハビリテーション	あり なし		
短期入所生活介護	あり なし		
短期入所療養介護	あり なし		
特定施設入居者生活介護	あり なし		
福祉用具貸与	あり なし		
特定福祉用具販売	あり なし		
<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		
夜間対応型訪問介護	あり なし		
地域密着型通所介護	あり なし		
認知症対応型通所介護	あり なし		
小規模多機能型居宅介護	あり なし		
認知症対応型共同生活介護	あり なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり なし		
看護小規模多機能居宅介護	あり なし		
居宅介護支援	あり なし	平松駅前居宅介護支援センター	姫路市大津区平松422-1
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	あり なし		
介護予防訪問看護	あり なし	1. 平松駅前訪問看護ステーション 2. 京口駅前訪問看護ステーション	1. 姫路市大津区平松422-1 2. 姫路市城東町京口台74 京口駅前ビル1階

介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

<介護予防・日常生活支援総合事業>				
総合事業訪問介護	あり	なし	1. ヘルパーステーションアムール平松 2. ヘルパーステーションアムール姫路南	1. 姫路市大津区平松495-1 2. 姫路市飾磨区中野田2丁目118
総合事業訪問生活援助	あり	なし		
総合事業通所介護	あり	なし	デイサービスセンターアムール平松	姫路市大津区平松495-1

別添2

入居者の個別選択によるサービス一覧表

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	
区分	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	備考
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	550円	介助の困難者は、別途訪問看護を利用する	
排泄介助・おむつ交換			なし	あり		○	275円		
おむつ代	なし	あり	なし	あり		○	※	※商品及びサイズにより異なる	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	550円		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	1,100円		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	275円	1日単位では1,100円	
機能訓練	なし	あり	なし	あり		○	※	※30分3,300円	
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	※	※30分1,100円 但し、協力医療機関は半額	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	550円	1回15分程度	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,100円	季節替わり時の布団交換は無料	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	550円	1ネット（1ネットは洗濯機の5kg以内）	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	550円	1日単位とする	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		※		※生理的に食べれない食材については、代替食を提供する。但し、別途費用を徴収する。	
おやつ			なし	あり	○			原則、無料（食べないときの値引き無し）	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	※	※(例)カットのみは2,000円	

買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	※	※週に1回は無料、それ以外30分1,100円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	※	事前予約制※30分1,100円
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○	※	※1金種月額550円 現金10万円以上は協議
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	※	※年1回施設が指定する医療機関で実施
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			週1回程度
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			月に1回
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	※	1日単位550円
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			都度記録
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		○	※	※付添い費30分1,100円 但し、人員が確保されたときに実施
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	※	事前予約制※付添い費30分1,100円
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	※	※職員の要した時間30分1,100円及び洗濯費1ネット550円や買い物実費等
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○		※	※月1~2回の随時対応 但し、入退院に向けた相談や入居者の依頼のときは30分1,100円

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割または2割または3割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときには、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。