別記第１号様式（第１２関係）

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	令和3年7月1日
記入者名	小山　高志	所属・職名	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	株式会社
名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃねくさすけあ 株式会社ネクサスケア	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒220-0024	
	横浜市西区西平沼町4番1号　ﾖｺﾊﾏﾀﾜｰﾘﾝｸﾞｽｸｴｱEAST	
事業主体の連絡先	電話番号	045-412-6055（代表）
	FAX番号	045-314-6320
	ホームページアドレス	なし
		(あり)：http://www.nexuscare.co.jp
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	山木　正幸
	職名	代表取締役
事業主体の設立年月日	昭和・(平成)　18年　2月　22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．施設概要

（住まいの概要）

名称	(ふりがな)ねくさすこーとほくだいまえ ネクサスコート北大前	
所在地	〒001-0021 札幌市北区北21条西5-2-1	
主な利用交通手段	最寄駅	札幌市営地下鉄南北線「北24条」駅
	交通手段と所用時間	徒歩5分（400ｍ）
連絡先	電話番号	011-768-7381
	FAX番号	011-726-8118
	ホームページアドレス	なし (あり)：http://www.nexuscare.co.jp
管理者	氏名	小山　高志
	職名	施設長
建物の竣工日		昭和・(平成)　24年　5月　25日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・(平成)　24年　6月　10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	介護保険事業所番号	―
	指定した自治体名	北海道/札幌市
	事業所の指定日	平成　年　月　日
	指定の更新年月日（直近）	平成　年　月　日

３．建物概要

土地	敷地面積	2,800.54㎡				
	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		4,839.21㎡		
		うち、老人ホーム部分		4,767.42㎡		
	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地下1階地上8階建 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 （平成24年6月5日～令和19年9月4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				
		2　相部屋あり				
			最少	1人部屋		
			最大	2人部屋		
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	Aタイプ	㊒/無	有/㊟	21.12㎡	51	介護居室個室
	Bタイプ	㊒/無	有/㊟	21.45㎡	6	介護居室個室
	Cタイプ	㊒/無	有/㊟	21.95㎡	12	介護居室個室
	Dタイプ	㊒/無	有/㊟	26.79㎡	5	介護居室個室
	Eタイプ	㊒/無	有/㊟	35.00㎡	12	介護居室個室

※　「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	10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	9ヶ所
	廊下幅	片廊下	―　m	
		中廊下	1.8　m	
	共用浴室	9ヶ所	個室	8ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所
		3ヶ所	リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所

			その他（中間浴）	1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		
	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	共用部分（廊下等）にモニターカメラを設置しています。			

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	「健全に」「堅実に」「社会的責任を果たす」 常に皆様の気持ちになって考え、皆様に心から幸福感と満足感を実感していただける企業を目指します。そのために、その基盤となる経営に対し、私たちは常に「健全」「堅実」「社会的責任の全う」を念頭に取り組んでまいります。 「法令の順守」 私たちは社会の一員としての自覚をもち、運営にあたって関係するすべての法令、その他の社会的ルールを順守します。（法令順守＝コンプライアンス）また、私たちは企業秘密および個人情報を除き、社会通念上、皆様にとって有用な情報を正確に開示します。（情報開示＝ディスクロージャー）これらをもって、皆様の期待に応える責任を十分認識し、より安心で健全な事業運営に努めます。 「人には敬意」「仕事には真摯」 今日の我が国の平和・繁栄を築いてくださった高齢者の皆様に対し、私たちは最大の敬意と感謝の念をもって接遇させていただきます。また、皆様と接することを私たちの大きな喜びと感じ、真摯に裏表なく、きめ細やかなサービスをご提供できるよう努めます。
サービスの提供内容に関する特色	介護保険給付基準を上回る、要介護者2.5名に対し常勤換算1名以上の職員体制（週40時間）及び、看護師24時間配置をし、手厚い介護・看護体制をとっています。
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

（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		１　あり　２　なし
	生活機能向上連携加算		１　あり　２　なし
	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
	若年性認知症入居者受入加算		１　あり　２　なし
	医療機関連携加算		１　あり　２　なし
	口腔衛生管理体制加算		１　あり　２　なし
	栄養スクリーニング加算		１　あり　２　なし
	退院・退所時連携加算		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
		（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		1　あり　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（入退院の付添・通院介助、※別添2参照）
協力医療機関	1	名称　コンフォート豊平クリニック
		住所　札幌市豊平区豊平3条1丁目1-38
		診療科目　内科
		協力内容　訪問診療・健康診断・緊急時の協力対応
	2	名称　医療法人新産健会　ひがし在宅クリニック
		住所　札幌市東区北26条東6-1-2
		診療科目　内科
		協力内容　訪問診療・健康診断・緊急時の協力対応
	3	名称　医療社団法人　大黒胃腸内科病院
		住所　札幌市北区北11条西3丁目1番15号
		診療科目　胃腸内科、内科
		協力内容　診療・入院
	4	名称　医療法人社団研仁会北海道脳神経外科記念病院
		住所　札幌市西区八軒9条東5丁目1-20
		診療科目　脳神経外科、神経内科、放射線科、 リハビリテーション科、歯科
		協力内容　診療・入院
	5	名称　医療法人　松田整形外科記念病院
		住所　札幌市北区北18条西4丁目21番地17
		診療科目　整形外科、リウマチ科、麻酔科、歯科、口腔外科
		協力内容　診療・入院
	6	名称　医療法人ライブフォレスト 北大通こころのクリニック
		住所　札幌市北区北10条西4丁目1-13　ｸﾚﾄﾞﾒﾃﾞｨｶﾙﾋﾞﾙ3Ｆ
		診療科目　精神科、心療内科
		協力内容　訪問診療
	7	名称　医療法人社団大志会　時計台ホームクリニック
		住所　札幌市中央区北1条西2丁目11番地2　YAMATO北ﾋﾞﾙ2階
		診療科目　内科
		協力内容　訪問診療

協力歯科医療機関	1	名称	デンタルクス札幌　澤野歯科
		住所	札幌市北区北26条西4丁目2番13号
		協力内容	訪問歯科
	2	名称	さっぽろプロケア歯科クリニック
		住所	札幌市豊平区豊平3条1丁目1番38号 ｷﾀｺｰﾘﾊﾞｰﾊﾞﾝｸﾋﾞﾙ1Ｆ
		協力内容	訪問歯科

（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		適切な介護サービス提供のため、一定の観察期間を設け、医師の意見を聞いた上で、居室を変更していただくことがあります。この場合、入居者本人及び身元引受人の同意の上で住み替えていただきます。	
手続きの内容		入居者任意の居室移り住みに関しては、新たに入居契約を締結することとなり、その居室の入居の入居一時金をお支払いいただくこととなります。	
追加的費用の有無		1　あり　②　なし	
居室利用権の取扱い		利用権の対象居室は、従前の居室から住み替え後の居室に変更となります。 追加費用の発生はありません。	
前払金償却の調整の有無		1　あり　②　なし	
従前の居室との使用の変更	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	感染症の方は入居できません。但し、他の入居者に感染する恐れがないと医師から判断された場合はこの限りではありません。 また、入居前には当社の指定書式の健康診断書・入居者個人カード・日常生活動作（ＡＤＬ）調査票などに必要事項を全てご記入の上、ご提出頂く必要がございます。	
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合（一室2人入居の場合は、2人とも逝去した場合） ② 事業者からの契約解除 1　事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつ、そのことにより本契約をこれ以上将来にわたって維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合に、本契約を解除することがあります。 一　入居申込書等に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき 二　月額利用料その他の支払いを正当な理由なく、遅滞し事業者の督促にもかかわらず改善が見られないとき 三　入居契約書第 19 条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき 四　入居者の行動が、入居者自身、他の入居者若しくは従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法および接遇方法ではこれを防止することができないとき 2　前項の規定に基づく契約の解除の場合は、事業者は書面にて次の各号に掲げる手続きを行います。 一　契約解除の通告について 90 日の予告期間をおきます。 二　前号の通告に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設けます。 三　解除通告に伴う予告期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力します。 3　本条第 1 項第四号によって契約解除する場合には、事業者は書面にて前項に加えて次の各号の手続きを行います。 一　医師の意見を聴く。 二　一定の観察期間をおく。	

	参考：入居契約書第19条（禁止又は制限される行為） 1　入居者は、目的ホームの利用にあたり、目的ホーム又はその敷地内において、次の各号に掲げる行為を行うことはできません。 一　銃砲刀剣類、爆発物、発火物、有害物等の危険な物品等を搬入・使用・保管すること 二　大型の金庫、その他重量の大きな物品を搬入し、又は備え付けること 三　排水管その他を腐食させるおそれのある液体等を流すこと 四　テレビ・ステレオ等の操作、楽器の演奏その他により大音量等で近隣に著しい迷惑をあたえること 五　大声や奇声を発し、他者又は近隣に迷惑をかける行為を行うこと 六　犬・猫等明らかに近隣に迷惑をかけるペット類を飼育すること 七　所定の場所以外での喫煙をすること 八　目的ホーム内又はその周辺において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行う、威勢を示し若しくは暴力をふるう、又は年齢・性別等に関する差別的言動若しくは性的言動を行うことにより、他者に不安又は危害を与えること 九　目的ホームを反社会的勢力の事務所その他の活動の拠点に供すること 十　目的ホーム内に反社会的勢力を入居させ、又は反復継続して反社会的勢力を出入りさせること 十一　公序良俗に反する行為を行うこと 2　入居者は、目的ホームの利用にあたり、事業者の承諾を得ることなく、次の各号に掲げる行為を行うことはできません。また、事業者は、他の入居者からの苦情その他のやむを得ない事由により、その承諾を取り消すことがあります。 一　観賞用の小鳥、魚等及び鉢植え、観葉植物であって明らかに近隣に迷惑をかける恐れのない動植物を目的ホーム又はその敷地内で飼育・植栽すること 二　居室及びあらかじめ事業者が定めた場所以外の共用施設又は敷地内に個人所有の物品を置くこと 三　目的ホーム内において、営利その他の目的による勧誘・販売・宣伝・広告等の活動を行うこと 四　目的ホームの増築・改築・改造・模様替え、居室の造作の改造等を伴う模様替え、敷地内に工作物を設置すること 五　管理規程その他の文書において、事業者がその承諾を必要と定めるその他の行為を行うこと ③ 入居者からの解約 1　入居者は、事業者に対して、少なくとも30日前に解約の申し入れを行うことにより、本契約を解約することが

	できます。解約の申し入れは事業者の定める解約届を事業者に届け出るものとします。 ２　入居者が前項の解約届を提出しないで居室を退去した場合には、事業者が入居者の退去の事実を知った日の翌日から起算して30日目をもって、本契約は解約されたものと推定します。 【解約時の精算について】 入居一時金の返還金、月額利用料のうち家賃相当額及び管理費に日割り計算による調整返金がある場合には、契約終了日の属する月の翌々月末日までに返還いたします。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第27条
	解約予告期間	90日
入居者から解約予告期間	30日	
体験入居の内容	①　あり（内容：1泊2日　8,800円（消費税等800円込）7日間を限度とし、短期入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。） ２　なし	
入居定員	98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）

（職員別の職員数）

	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		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員	47	28	19	
介護職員	33	21	12	
看護職員	14	7	7	
機能訓練指導員	4	4		
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	2	2		
その他職員	7		7	
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※２				介護・看護職：38時間 その他職種：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	19	14	5
実務者研修の修了者	5	2	3
初任者研修の修了者	9	5	4
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
看護師及び准看護師			
理学療法士	2	2	
作業療法士	1	1	
言語聴覚士	1	1	
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（　17時30分～翌9時30分　）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	1人	1人
介護職員	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
		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（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：介護福祉士 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		4		13							
前年度1年間の退職者数		2	2	8	4						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	1									
	1年以上3年未満	1		3	3						
	3年以上5年未満			2	2			1			
	5年以上10年未満	2	1	5	3	1		2			
	10年以上	3	6	11	4			1			
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	ホーム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して改定する。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで改定するものとします。

（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	要介護2	要介護2
			年齢	86歳	86歳
居室の状況			床面積	21.12㎡	21.12㎡
			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	650万円	800万円
			敷金	― 円	― 円
月額費用の合計				225,310	204,510
	家賃			78,900	58,100
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		―	―
		介護保険外※2	食費の費用	58,410	58,410
			管理費	66,000	66,000
			介護費用	22,000	22,000
			光熱費	―	―
			その他	―	―

※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）

費用	算定根拠
家賃	初期投資額及び月額賃借料の一部をもとに算出
敷金	家賃の　　―　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	66,000円／月（消費税等込） 共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車輌維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費、リネン交換（週1回）、近隣病院等送迎（月1回）、買い物代行（週1回）、フロント業務
食費	58,410円／月（消費税等込）（30日計算） ・基本料金26,400円／月（消費税等込） ・お召し上がりになった分（朝食242円、昼食407円、夕食418円）を加算方式により精算いたします。 昼食欠食でおやつのみ提供時は110円いただきます。 ・行事食及び個別対応の追加食、代替食、特別食は別途料金をいただきます。（ソフト食165円など）
光熱費	電気代は個別メーターによる実費徴収
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	【特別介護費用】 要介護：22,000円/月・人（消費税等込） 介護保険サービス以外の有料老人ホームとしての支援（サポート費用） ※詳細は別紙料金表をご覧ください。 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

費用	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

<table>
<tr><td colspan="2">算定根拠</td><td>開発費・建物の整備費用・建物の家賃・大規模修繕費を含む修繕費・物価等変動費・借入利息･管理事務費を基礎とし、平均余命に基づく入居者の想定居住期間を設定して、空室率及び近隣同種の住宅家賃等を勘案して算出。</td></tr>
<tr><td colspan="2">想定居住期間（償却年月数）</td><td>4年～11年（48ヵ月～132ヵ月）</td></tr>
<tr><td colspan="2">償却の開始日</td><td>入居日の翌日</td></tr>
<tr><td colspan="2">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）</td><td rowspan="2">入居時　自立：15％
要支援・要介護：30％</td></tr>
<tr><td colspan="2">初期償却率</td></tr>
<tr><td rowspan="2">返還金の算定方法</td><td>入居後３月以内の契約終了</td><td>（入居一時金－初期償却額）÷想定居住期間の月数÷30×入居日から契約終了日までの実日数
※入居一時金の初期償却額は、全額返金いたします。</td></tr>
<tr><td>入居後３月を超えた契約終了</td><td>＜標準契約の場合＞
返還金＝（入居一時金－初期償却額）÷入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数×契約終了日から償却期間満了日までの実日数</td></tr>
<tr><td rowspan="5">前払金の保全先</td><td>１　連帯保証を行う銀行等の名称</td><td></td></tr>
<tr><td>２　信託契約を行う信託会社等の名称</td><td></td></tr>
<tr><td>３　保証保険を行う保険会社の名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">④ 全国有料老人ホーム協会</td></tr>
<tr><td colspan="2">５　その他（名称：）</td></tr>
</table>

７．入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	20人
	女性	58人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	9人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	61人
要介護度別	自立	2人
	要支援１	2人
	要支援２	1人
	要介護１	18人
	要介護２	12人
	要介護３	7人
	要介護４	19人
	要介護５	17人
入居期間別	６ヶ月未満	8人
	６ヶ月以上１年未満	7人
	１年以上５年未満	36人
	５年以上10年未満	27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	88.2歳
入居者数の合計	78人
入居率※	88%
※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	1人
	社会福祉施設	7人
	医療機関	1人
	死亡者	8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	9人
		（解約事由の例） 病院、自宅等

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状況）※複数ある場合は欄を増やして記入こと。

窓口の名称		施設担当者：生活相談員
電話番号		011-768-7381
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	9：00～18：00
	日曜・祝日	9：00～18：00
定休日		年中無休
窓口の名称		本社　お客様相談室
電話番号		045-412-6055
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		土曜、日曜、祝祭日
窓口の名称		札幌市福祉サービス苦情相談センター
電話番号		011-632-0550
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		土曜、日曜、祝祭日

（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	（その内容）賠償責任保険 （東京海上日動火災保険株式会社）
	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）介護サービス等の提供にあたり、事故が発生し、入居者の生命、身体、財産等に損害が生じた場合は、地震・津波等の天災や、戦争・暴動等、および入居者の故意によるもの等を除いて速やかに損害を賠償します。ただし、入居者に重大な過失がある場合には、賠償額を減ずることがあります。
	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	常時（意見箱設置）
		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	
		評価機関名称	
		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　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　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「第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		
「第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　事業主体が札幌市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所　在　地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	(あり)	なし	ネクサスコート北大前訪問介護事業所	札幌市北区北21条西5-2-1
訪問入浴介護	あり	(なし)		
訪問看護	(あり)	なし	ネクサスコート北大前訪問看護ステーション ネクサスコート豊平訪問看護ステーション ネクサスコート旭ヶ丘訪問看護ステーション	札幌市北区北21条西5-2-1 札幌市豊平区豊平3条1-1-38 札幌市中央区南14条西18-6-22
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)		
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	ネクサスコート真駒内 ネクサスコート白石南郷	札幌市南区真駒内南町1-7-10 札幌市白石区南郷通3丁目北2-1
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・随時訪問介護・看護	(あり)	なし	ネクサスコー豊平巡回ステーション ネクサスコート旭ヶ丘巡回ステーション	札幌市豊平区豊平3条1-1-38 札幌市中央区南14条西18-6-22
夜間対応型訪問介護	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)		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	(なし)		
居宅介護支援	(あり)	なし	ネクサスコート北大前居宅介護支援事業所 ネクサスコート豊平居宅介護支援事業所 ネクサスコート旭ヶ丘居宅介護支援事業所	札幌市北区北21条西5-2-1 札幌市豊平区豊平3条1-1-38 札幌市中央区南14条西18-6-22
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	(なし)		
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	ネクサスコート北大前訪問看護ステーション ネクサスコート豊平訪問看護ステーシ ネクサスコート旭ヶ丘訪問看護ステーション	札幌市北区北21条西5-2-1 札幌市豊平区豊平3条1-1-38 札幌市中央区南14条西18-6-22
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)		
介護予防通所介護	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	ネクサスコート真駒内 ネクサスコート白石南郷	札幌市南区真駒内南町1-7-10 札幌市白石区南郷通3丁目北2-1
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)		

介護サービス等の一覧表【ネクサスコート北大前】

			（自立）	
提供サービスの別		別途、実費負担部分	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※別紙「料金一覧表」参照
介護サービス				
巡回（様子観察）	昼間	－	必要に応じ対応	－
	夜間		必要に応じ対応	－
食事	食事介助（食堂での喫食時）	食事代	－	－
	食堂での配膳及び下膳		○	－
	居室への配膳及び下膳		感染症罹患又は体調不良時	○
排泄	排泄介助	おむつ代	－	－
	おむつ交換		－	－
入浴	浴室準備	－	週2回	週3回目以上
	着替準備		－	－
	着脱衣介助		－	－
	洗髪及び洗身介助		－	○
	一般浴での入浴介助		－	週3回目以上
	機械浴での入浴介助		－	
	清拭介助 （体調不良により入浴できなかった場合）		－	
	個浴室 **(注1)**		－	○（使用料及び準備・後片付け料）
身辺介助	体位交換	－	－	－
	移乗・移動介助		－	－
	更衣準備、片付		－	－
	身だしなみ介助（洗面、口腔ケア）		－	－
機能訓練	機能訓練（生活リハビリ含む）	－	身体状況に応じた集団機能訓練	－
緊急時対応	ケア・ナースコール	－	24時間対応	－
生活サービス				
家事	居室清掃	－	－	○
	ごみ収集	－	定期的に収集	－
	洗濯	－	－	○
	リネン交換	－	週1回	週2回目以上
	被服クリーニング	クリーニング代	取り次ぎ	－
協力病院への通院	送迎 **(注2)**	－	回数制限なし	－
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎 **(注2)**	－	月1回	月2回目以上
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	○
その他代行	買い物代行 **(注3)**	購入代金	機会提供（週1回）	週2回目以上
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び 代行者交通費	○	－
	介護保険以外の諸手続き （書類記入/作成/受取・役所申請・振込・発送等）	手続きに要する費用及び 代行者交通費	－	○
理美容	ヘアカットサービス **(注3)**	理美容代	機会提供	－
生活相談	生活相談員による生活相談（注6） **(注4)**	－	○	－
健康管理サービス				
診療	訪問診療 **(注3)**	医療保険制度で支給される 以外の実費	機会提供	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断 **(注3)**	診断料	機会提供（年2回）	－
	健康相談	－	看護師による相談・健康情報の継続的管理	－
服薬管理 **(注5)**	提携薬局にて処方の場合	薬代	看護師による服薬管理	－
	上記以外の場合（お薬のお持ち込み）		－	看護師による服薬管理
入退院時・入院中のサービス				
移送	協力病院・近隣病院付き添い	－	随時	－
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	－	○	－
代行	事務手続き	手続きに要する費用及び 代行者交通費	協力病院：随時 近隣病院：月2回	○
	入院中のお届け（手紙、洗濯物）	代行者交通費	協力病院：随時 近隣病院：月2回	○
その他の個別対応サービス				
フロント業務	来訪者（新聞・郵便・宅急便等含む）の 受付・取り次ぎ・不在時の伝言、 配達物受付・保管・お届け、 タクシー等の配車手配、 身元引受人様及びご家族様への連絡等	－	○	－
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介 （クリーニング店・食料品店・生花店等）	－	○	－
日常生活を営む上での 必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、 不用品処理、裁縫、アイロンがけ、 居室片付け等 （コンシェルジュ・用務・生活補助員対応）	－	－	○
レクリエーション 年間行事等	レクリエーション、季節折々の行事、 定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	材料費、行事食代及び 交通費等	○	－
外出レクリエーション	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	○
	付き添い（複数名様に対する）	交通費（付き添い者分含む）	－	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	－	○	－

注1：個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。

注2：配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注3：各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。

注4：生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5：服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。

※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径3km圏内にある医療機関となります。

※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。

※要介護1～5の方は、介護保険サービス（区分支給限度基準額：自己負担）以外に自費になる場合があります。

※月額利用料（管理費）に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、
厨房管理費、事務費、人件費となります。

介護サービス等の一覧表【ネクサスコート北大前】

提供サービスの別		別途、実費負担分	（要支援1・2） 介護保険給付に含まれるサービス（利用可）又は特別介護費用に含まれるサービス（訪問介護事業者等との別途契約要）	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※別紙「料金一覧表」参照
介護サービス					
巡回（様子観察）	昼間	―	必要に応じ対応	―	―
	夜間		必要に応じ対応	―	―
食事	食事介助（食堂での喫食時）	食事代	―	―	―
	食堂での配膳及び下膳		○	―	―
	居室への配膳及び下膳		―	感染症罹患又は体調不良時	○
排泄	排泄介助	おむつ代	―	―	―
	おむつ交換		―	―	―
入浴	浴室準備	―	週2回	―	週3回目以上
	着替準備		週2回	―	―
	着脱衣介助		週2回（一部介助）	―	―
	洗髪及び洗身介助		週2回（一部介助）	―	○
	一般浴での入浴介助		週2回（一部介助）	―	週3回目以上
	機械浴での入浴介助		―	―	
	清拭介助 （体調不良により入浴できなかった場合）		週2回	―	
	個浴室 **(注1)**		―	―	○（使用料及び準備・後片付け料）
身辺介助	体位交換	―	―	―	―
	移乗・移動介助		―	―	―
	更衣準備、片付		―	―	―
	身だしなみ介助（洗面、口腔ケア）		―	―	―
機能訓練	機能訓練（生活リハビリ含む）	―	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	―	―
緊急時対応	ケア・ナースコール	―	24時間対応	―	―
生活サービス					
家事	居室清掃	―	週2回	―	○
	ごみ収集	―	―	定期的に収集	―
	洗濯	―	週2回	―	○
	リネン交換	―	―	週1回	週2回目以上
	被服クリーニング	クリーニング代	―	取り次ぎ	―
協力病院への通院	送迎 **(注2)**	―	―	回数制限なし	―
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	―	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎 **(注2)**	―	―	月1回	月2回目以上
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	―	―	○
その他代行	買い物代行 **(注3)**	購入代金	―	機会提供（週1回）	週2回目以上
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	―	―
	介護保険以外の諸手続き （書類記入/作成/受取・役所申請・振込・発送等）	手続きに要する費用及び代行者交通費	―	―	○
理美容	ヘアカットサービス **(注3)**	理美容代	―	機会提供	―
生活相談	生活相談員による生活相談（注6） **(注4)**	―	―	○	―
健康管理サービス					
診療	訪問診療 **(注3)**	医療保険制度で支給される以外の実費	―	機会提供	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断 **(注3)**	診断料	―	機会提供（年2回）	―
	健康相談	―	―	看護師による相談・健康情報の継続的管理	―
服薬管理 **(注5)**	提携薬局にて処方の場合	薬代	―	看護師による服薬管理	―
	上記以外の場合（お薬のお持ち込み）				看護師による服薬管理
入退院時・入院中のサービス					
移送	協力病院・近隣病院付き添い	―	随時（協力病院）	随時（近隣病院）	―
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	―	―	○	―
代行	事務手続き	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
	入院中のお届け（手紙、洗濯物）	代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
その他の個別対応サービス					
フロント業務	来訪者（新聞・郵便・宅急便等含む）の受付・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受人様及びご家族様への連絡等	―	―	○	―
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介（クリーニング店・食料品店・生花店等）	―	―	○	―
日常生活を営む上での必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、不用品処理、裁縫、アイロンがけ、居室片付け等（コンシェルジュ・用務・生活補助員対応）	―	―	―	○
レクリエーション年間行事等	レクリエーション、季節折々の行事、定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	材料費、行事食代及び交通費等	―	○	―
外出レクリエーション	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	―	―	○
	付き添い（複数名様に対する）	交通費（付き添い者分含む）	―	―	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	―	―	○	―

注1：個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。

注2：配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注3：各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。

注4：生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5：服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。

※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径3km圏内にある医療機関となります。

※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。

※要介護1～5の方は、介護保険サービス（区分支給限度基準額：自己負担）以外に自費になる場合があります。

※月額利用料（管理費）に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費となります。

介護サービス等の一覧表【ネクサスコート北大前】

提供サービスの別		別途、実費負担分	（要介護1・2） 介護保険給付に含まれるサービス（利用可）又は特別介護費用に含まれるサービス（訪問介護事業者等との別途契約要）	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※別紙「料金一覧表」参照
介護サービス					
巡回（様子観察）	昼間	－	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	－	－
	夜間		概ね3時間毎及び必要に応じ対応	－	－
食事	食事介助（食堂での喫食時）	食事代	食事の都度必要に応じ介助	－	－
	食堂での配膳及び下膳		○	－	－
	居室への配膳及び下膳		－	感染症罹患又は体調不良時	○
排泄	排泄介助	おむつ代	トイレでの一部介助	－	－
	おむつ交換		巡回時確認、必要に応じ随時交換	－	－
入浴	浴室準備	－	週2回	－	週3回目以上
	着替準備		週2回	－	週3回目以上
	着脱衣介助		週2回（一部介助）	－	
	洗髪及び洗身介助		週2回（一部介助）	－	
	一般浴での入浴介助		週2回（一部介助）	－	
	機械浴での入浴介助		週2回（一部介助）	－	
	清拭介助 （体調不良により入浴できなかった場合）		週2回	－	
	個浴室 **(注1)**		－	－	○（使用料及び準備・後片付け料）
身辺介助	体位交換	－	－	－	－
	移乗・移動介助		杖又は歩行器での移動を一部介助	－	－
	更衣準備、片付		必要に応じ一部介助	－	－
	身だしなみ介助（洗面、口腔ケア）		起床時、就寝時介助	－	－
機能訓練	機能訓練（生活リハビリ含む）	－	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	－	－
緊急時対応	ケア・ナースコール	－	24時間対応	－	－
生活サービス					
家事	居室清掃	－	週2回	－	－
	ごみ収集	－	－	定期的に収集	－
	洗濯	－	週2回	－	週3回目以上
	リネン交換	－	－	週1回	週2回目以上
	被服クリーニング	クリーニング代	－	取り次ぎ	－
協力病院への通院	送迎 **(注2)**	－	－	回数制限なし	－
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎 **(注2)**	－	－	月1回	月2回目以上
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
その他代行	買い物代行 **(注3)**	購入代金	－	機会提供（週1回）	週2回目以上
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	－	－
	介護保険以外の諸手続き （書類記入/作成/受取・役所申請・振込・発送等）	手続きに要する費用及び代行者交通費	－	－	○
理美容	ヘアカットサービス **(注3)**	理美容代	－	機会提供	－
生活相談	生活相談員による生活相談（注6） **(注4)**	－	－	○	－
健康管理サービス					
診療	訪問診療 **(注3)**	医療保険制度で支給される以外の実費	機会提供	－	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断 **(注3)**	診断料	－	機会提供（年2回）	－
	健康相談	－	－	看護師による相談・健康情報の継続的管理	－
服薬管理 **(注5)**	提携薬局にて処方の場合	薬代	－	看護師による服薬管理	－
	上記以外の場合（お薬のお持ち込み）				看護師による服薬管理
入退院時・入院中のサービス					
移送	協力病院・近隣病院付き添い	－	随時（協力病院）	随時（近隣病院）	－
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	－	－	○	－
代行	事務手続き	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
	入院中のお届け（手紙、洗濯物）	代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
その他の個別対応サービス					
フロント業務	来訪者（新聞・郵便・宅急便等含む）の受付・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受人様及びご家族様への連絡等	－	－	○	－
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介 （クリーニング店・食料品店・生花店等）	－	－	○	－
日常生活を営む上での必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、不用品処理、裁縫、アイロンがけ、居室片付け等 （コンシェルジュ・用務・生活補助員対応）	－	－	－	○
レクリエーション年間行事等	レクリエーション、季節折々の行事、定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	材料費、行事食代及び交通費等	－	○	－
外出レクリエーション	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
	付き添い（複数名様に対する）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	－	－	○	－

注1：個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。

注2：配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注3：各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。

注4：生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5：服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。

※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径3km圏内にある医療機関となります。

※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。

※要介護1～5の方は、介護保険サービス（区分支給限度基準額：自己負担）以外に自費になる場合があります。

※月額利用料（管理費）に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費となります。

介護サービス等の一覧表【ネクサスコート北大前】

（要介護3～5）

提供サービスの別		別途、実費負担分	介護保険給付に含まれるサービス（利用可）又は特別介護費用に含まれるサービス（訪問介護事業者等との別途契約要）	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※別紙「料金一覧表」参照
介護サービス					
巡回（様子観察）	昼間	－	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	－	－
	夜間		概ね3時間毎及び必要に応じ対応	－	－
食事	食事介助（食堂での喫食時）	食事代	食事の都度必要に応じ全面介助	－	－
	食堂での配膳及び下膳		○	－	－
	居室への配膳及び下膳		－	感染症罹患又は体調不良時	○
排泄	排泄介助	おむつ代	随時全面介助	－	－
	おむつ交換		巡回時確認、必要に応じ随時交換	－	－
入浴	浴室準備	－	週2回	－	週3回目以上
	着替準備		週2回	－	週3回目以上
	着脱衣介助		週2回（全面介助）	－	
	洗髪及び洗身介助		週2回（全面介助）	－	
	一般浴での入浴介助		週2回（全面介助）	－	
	機械浴での入浴介助		週2回（全面介助）	－	
	清拭介助 （体調不良により入浴できなかった場合）		週2回	－	
	個浴室 **(注1)**		－	－	○（使用料及び準備・後片付け料）
身辺介助	体位交換	－	巡回の都度	－	－
	移乗・移動介助		車いすでの移動を介助	－	－
	更衣準備、片付		全面介助	－	－
	身だしなみ介助（洗面、口腔ケア）		起床時、就寝時介助	－	－
機能訓練	機能訓練（生活リハビリ含む）	－	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	－	－
緊急時対応	ケア・ナースコール	－	24時間対応	－	－
生活サービス					
家事	居室清掃	－	週2回	－	－
	ごみ収集	－	－	定期的に収集	－
	洗濯	－	週2回	－	週3回目以上
	リネン交換	－	－	週1回	週2回目以上
	被服クリーニング	クリーニング代	－	取り次ぎ	－
協力病院への通院	送迎 **(注2)**	－	－	回数制限なし	－
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎 **(注2)**	－	－	月1回	月2回目以上
	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
その他代行	買い物代行 **(注3)**	購入代金	－	機会提供（週1回）	週2回目以上
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	－	－
	介護保険以外の諸手続き （書類記入/作成/受取・役所申請・振込・発送等）	手続きに要する費用及び代行者交通費	－	－	○
理美容	ヘアカットサービス **(注3)**	理美容代	－	機会提供	－
生活相談	生活相談員による生活相談（注6） **(注4)**	－	－	○	－
健康管理サービス					
診療	訪問診療 **(注3)**	医療保険制度で支給される以外の実費	機会提供	－	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断 **(注3)**	診断料	－	機会提供（年2回）	－
	健康相談	－	－	看護師による相談・健康情報の継続的管理	－
服薬管理 **(注5)**	提携薬局にて処方の場合	薬代	－	看護師による服薬管理	－
	上記以外の場合（お薬のお持ち込み）				看護師による服薬管理
入退院時・入院中のサービス					
移送	協力病院・近隣病院付き添い	－	随時（協力病院）	随時（近隣病院）	－
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	－	－	○	－
代行	事務手続き	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
	入院中のお届け（手紙、洗濯物）	代行者交通費	協力病院：随時	近隣病院：月2回	○
その他の個別対応サービス					
フロント業務	来訪者（新聞・郵便・宅急便等含む）の受付・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受人様及びご家族様への連絡等	－	－	○	－
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介（クリーニング店・食料品店・生花店等）	－	－	○	－
日常生活を営む上での必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、不用品処理、裁縫、アイロンがけ、居室片付け等（コンシェルジュ・用務・生活補助員対応）	－	－	－	○
レクリエーション年間行事等	レクリエーション、季節折々の行事、定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	材料費、行事食代及び交通費等	－	○	－
外出レクリエーション	付き添い（1名）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
	付き添い（複数名様に対する）	交通費（付き添い者分含む）	－	－	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	－	－	○	－

注1：個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。

注2：配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注3：各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。

注4：生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5：服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。

※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径3km圏内にある医療機関となります。

※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。

※要介護1～5の方は、介護保険サービス（区分支給限度基準額：自己負担）以外に自費になる場合があります。

※月額利用料（管理費）に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費となります。