重要事項説明書

記入年月日	令和5年12月9日
記入者名	穴井孝志
所属・職名	代表取締役

1. 事業主体概要

種類	法人の種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃあない 株式会社あない	
主たる事務所の所在地	〒879-4402 大分県玖珠郡玖珠町綾垣 1 0 8 6 - 1	
連絡先	電話番号	0973-72-3211
	FAX番号	0973-72-3217
	メールアドレス	なし
	ホームページアドレス	なし
代表者	氏名	穴井 孝志
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 2 3 年 5 月 1 6 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) ゆうりょうろうじんほーむ れざんのき 有料老人ホーム れざんの木	
所在地	〒879-4402 大分県玖珠郡玖珠町大字綾垣 1 0 8 6 - 1	
連絡先	電話番号	0973-72-3211
	FAX番号	0973-72-3217
	メールアドレス	なし
	ホームページアドレス	なし
管理者	氏名	穴井 ひさ子
	職名	施設長
主な利用交通手段	最寄駅	JR 久大本線 豊後森駅

	交通手段と所要時間	JR 豊後森駅から車・タクシーで約10分
建物の竣工日		平成24年3月31日
有料老人ホーム事業の開始日		平成24年4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	
	指定した自治体名	県(市)
	事業所の指定日	令和 年 月 日
	指定の更新日(直近)	令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	8,887㎡				
	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				
		<table border="1"> <tr> <td>抵当権の有無</td> <td>① あり 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約期間</td> <td>① あり (平成24年4月1日～令和24年3月31日) 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約の自動更新</td> <td>① あり 2 なし</td> </tr> </table>	抵当権の有無	① あり 2 なし	契約期間	① あり (平成24年4月1日～令和24年3月31日) 2 なし
抵当権の有無	① あり 2 なし					
契約期間	① あり (平成24年4月1日～令和24年3月31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	1,372.18㎡			
		うち、老人ホーム部分	1,176.82㎡			
	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 全室個室				
		② 相部屋あり				
		最少	2 人部屋			
		最大	2 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	13.54 m ²	22	居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	10.83 m ²	6	居室個室
タイプ3	有/無	有/無	19.86 m ²	4	居室相部屋	
タイプ4	有/無	有/無	13.54 m ²	8	居室相部屋	
※「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	7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	7ヶ所	
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所	
			大浴場	0ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	0ヶ所	チェアー浴	0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			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針

当施設は、入居者に対し、老人福祉法、介護保険法その他関係法令、大分県有料老人ホーム設置運営指導指針を遵守し、本運営方針の定めに従い、入居者に対し賃貸借による居室及び共有施設（以下「利用対象施設」という）の利用及び運営管理規定に掲げる各種サービスを、単独又は他の介護サービス事業者および協力医療機関と共同で提供し、要支援又は要介護状態となった場合でも、当該入居者がその有する能力に応じ自立した生活を営むことができることを目的とし下記運営に関する方針を定める。

一、事業所は、入居者の要支援又は要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、認知症の状況等入居者の心身の状況を踏まえて、日常生活に必要な援助を妥当適切に行うものとする。

二、各種サービスについては、漫然かつ画一的なものとならぬよう、入居者個人の意思を尊重及び配慮して行うものとする。

三、事業所は、各種サービスの提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、入居者又はその家族から求められたときは、サービス提供方法等について、理解しやすいよう説明を行うものとする。

四、事業所は、当該入居者又は他の入居者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束を行わないものとする。

五、事業所は、前項の身体拘束などを行う場合には、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録するものとする。

六、事業所は、自らその提供する各種サービスの提供の質の評価を行い、常に改善を図るも

	<p>のとする。</p> <p>七、事業所は、安定的かつ継続的な事業運営に努めるものとする。</p> <p>八、事業所は、各種サービスの提供の実施に当たっては、居宅介護支援事業者その他保健医療機関サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるとともに、関係市町村とも連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用者の方が何を考え、何を望んでいるかを常に意識しながら一人一人の利用者様の意思に沿ったケアを徹底します。 2. 入所者の方々の望まれる生活を最大限にサポートし、自分らしく誇りを保った暮らしが出来るよう共に努めます。 3. 穏やかで安らぎのある生活が出来るよう努めます。 4. ゆったりとした自由の時間を笑顔で過ごせるよう努めます。 <p>安心、安全を意識し常に知識、技術の向上に努めます。</p>
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	<ol style="list-style-type: none"> 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（入院中の洗濯など） 	
協力医療機関	名称	医療法人 友光会 友成医院 ともなり脳神経外科
	住所	玖珠郡玖珠町大字塚脇 1 2 8 番地の 2
	診療科目	脳神経外科、内科、小児科、産婦人科、麻酔科
	協力内容	緊急時・入院時の対応、往診、健康診断
協力歯科医療機関	名称	田代歯科医院

	住所	玖珠郡玖珠町大字塚脇 1 8 1 - 3
	協力内容	歯科往診、歯科検診

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合	1 他の居室への住み替え ② その他 (心身の状態等に応じて住み替える場合がある)	
判断基準の内容	入居者の心身の状態等により判断	
手続きの内容	入居者及び身元引受人の同意を得る	
追加的費用の有無	1 あり ② なし (※住み替え後の居室の利用料等に差額が生ずる場合があります)	
居室利用権の取扱い	前室より継承	
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 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	なし	
契約の解除の内容	入居契約書第 29 条による	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第 29 条による
	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: 食事及びおやつの提供、入浴など、体験入居の料金: ¥3,500/1泊) 2 なし	
その他	なし	

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	
管理者	1	0	1	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	13	0	13	
介護職員	11	0	11	
看護職員	2	0	2	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	1	0	1	
調理員	5	0	5	
事務員	1	0	1	
その他職員	2	0	2	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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		
介護福祉士	1	0	1
実務者研修の修了者	2	0	2
初任者研修の修了者	10	0	10
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	0	0	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（16：30～9：30）		
	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	1人

(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	准看護師							
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	1	0	3	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	10年以上	0	1	0	2	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	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	施設所在地の消費者物価指数及び人件費などの変動があった場合
	手続き	入居契約書第27条による。

(利用料金)

		プラン1 (個室)	プラン2 (2人部屋)	
入居者の状 況	要介護度	要介護3	要介護3	
	年齢	85歳	85歳	
居室の状況	床面積	個室 13.54 m ²	相部屋 19.86 m ²	
	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	100,000円	72,000円	
月額費用の合計		96,480円	72,000円	
家賃相当額		29,850円	13,860円	
サービス費用	介護保険に係る利用者負担金 ^{※1}	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	管理費	16,020円	9,690円
		食費	41,400円	41,400円
		光熱水費	7,110円	4,950円
		その他費用	2,100円	2,100円
		サービス利用料(別添2他)	個別の利用状況による	個別の利用状況による

- ※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

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
敷金	退去後の居室の原状回復に要する費用相当額として家賃の6ヶ月分を上限として算定している（原状回復の費用及び退去月の利用料等を差し引いた残額は返還いたします）。
家賃	建築費、借入利息、修繕費など有料老人ホームの建屋に必要な費用を基礎として算定している。
管理費	共用施設等の維持、管理費、光熱費、事務管理部門の人件費、日常生活支援サービスに係る人件費を基礎として算定している。
食費	食材費、栄養士その他食事部門の人件費、設備・備品代などを基礎として算定している。
光熱水費	公共料金(電気、ガス、水道)、燃料費(灯油、ガソリン)等を基礎として算定している。
その他費用	リネン代等
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	人件費、車両費、燃料費などを基礎として算定している。 (サービス利用料は「別添2」に記載)
その他のサービス利用料	おむつ、ティッシュペーパーなどの消耗品等については実費が必要

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	35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	8人
	85歳以上	33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	9人
	要介護3	17人
	要介護4	4人
要介護5	3人	

入居期間別	6ヶ月未満	8人
	6ヶ月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	22人
	5年以上10年未満	7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	87.6歳
入居者数の合計	43人
入居率*	82.7%
※ 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	5人
	医療機関	1人
	死亡者	11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	6人 (解約事由の例) 入院又は特別養護老人ホーム等へ入所のため

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	住宅型有料老人ホーム れざんの木	
電話番号	0973-72-3211	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日	事務部門のみ毎週日曜日は定休日です。	

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	月～金	10:00～17:00（祝日・年末年始除く）

窓口の名称	玖珠町役場 福祉保健課	
電話番号	0973-72-1115	

窓口の名称	九重町役場 健康福祉課	
電話番号	0973-76-3821	

窓口の名称	日田市役所 福祉保健部	
電話番号	0973-22-8299	

(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) 東京海上日動火災保険株式会社 超ビジネス保険(事業活動包括保険)
	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) 迅速な医療機関受診と身元引受人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	年1回、運営懇談会時に実施
		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	① あり 2 なし	

指針「6.規模及び構造設備」 に合致しない事項	
合致しない事項がある場合 の内容	一部の居室について、床面積が指針と合致しない。
「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	① あり 2 なし
不適合事項がある場合の内 容	指針では「入居者1人当りの床面積は13平方メートル以上」とな っているが、下記の居室区分に該当する居室は、入居者1人当りの床面 積が指針より小さい。 ・タイプ2(個室-新館、床面積 10.83 m ²) ・タイプ3(2人部屋-新館 床面積 19.86 m ² / 人当たり 9.9 m ²) ・タイプ4(2人部屋-本館,別館 床面積 13.54 m ² / 1人当たり 6.8 m ²)

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 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	☒	なし	☒ 併設・隣接	訪問介護支援センターれぎんの木	大分県玖珠郡玖珠町大字綾垣1086-1
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	☒	なし	☒ 併設・隣接	デイサービスセンターれぎんの木	大分県玖珠郡玖珠町大字綾垣1086-1
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		
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	☒	なし	☒ 併設・隣接	居宅介護支援センターれぎんの木	大分県玖珠郡玖珠町大字綾垣1086-1
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	あり	☐ なし	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		
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・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					
	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
		なし	あり	なし	あり				
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		
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	○	○	備考参照		付添い代¥500/30分、送迎代¥500/30分（協力医療機関への送迎代は月額の利用料に包含）。 ※有料道路の通行料金、駐車場代等は実費
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	備考参照		個室¥500/回、2人部屋¥300/回
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○				※寝具代に包含
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	¥500/回		
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		○	¥500/食		治療食である場合は通常料金に¥120/日を加算
おやつ			なし	あり	○				※食費に包含
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		○	¥500		¥500/30分、玖珠郡・日田市近郊
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		○	¥1,000		月額
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり		○	実費		年1～2回
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									
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	備考参照		¥500/30分、大分市～日田市近郊に限る ※有料道路の通行料金、駐車場代等は実費
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	備考参照		付添い代¥500/30分、送迎代¥500/30分（ただし協力医療機関への送迎代は包含） ※有料道路の通行料金、駐車場代等は実費

入院中の洗濯物交換・買い物	☐ なし	あり	なし	☐ あり			備考参照	¥300/回、玖珠郡・日田市内の病院に限る ※有料道路の通行料金、駐車場代等は実費
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包含される場合と、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。