

重要事項説明書

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	(ふりがな)いりょうほうじん しゃだん いずみかい 医療法人社団 いずみ会	
主たる事務所の所在地	〒413-0231 静岡県 伊東市 富戸 1317 番地 4117	
連絡先	電話番号	0557-33-1200
	FAX番号	0557-33-1201
	ホームページアドレス	https://www.medical-haba.org/
代表者	氏名	巾 尊宣
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成11年12月14日	
主な実施事業	※別添 1	

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) めでいけあさぼーと はば えすぺらんさ いずこうげん メディケアサポート HABA エスペランサ伊豆高原	
所在地	〒413-0231 静岡県 伊東市富戸字法華塚 1034 番地 5	
主な利用交通手段	最寄駅	伊豆急行線 伊豆高原駅
	交通手段と所要時間	例:①バス利用の場合 ・伊豆急東海バス乗車 8 分 ②自動車利用の場合 ・乗車 7 分
連絡先	電話番号	0557-51-7887
	FAX番号	0557-51-7877
	ホームページアドレス	http://i-izumikai.org
管理者	氏名	巾 絢乃
	職名	施設長
建物の竣工日		平成29年11月25日
有料老人ホーム事業の開始日		平成30年 1月26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	平成 年 月 日
	指定の更新日(直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	11,872.04 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 2 なし				
建物	延床面積	全体	1,911.48 m ²			
		うち、老人ホーム部分	489.09 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 (年 月 日 ~ 年 月 日) 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*
	タイプ E	② あり/なし	② あり/なし	88.17 m ²	1 戸	戸建て住居相部屋
タイプ B2	② あり/なし	② あり/なし	65.19 m ²	1 戸	戸建て住居相部屋	

タイプ C2	あり/なし	あり/なし	60.47 m ²	1 戸	戸建て住居相部屋
タイプ A1	あり/なし	あり/なし	59.47 m ²	5 戸	戸建て住居相部屋
タイプ B1	あり/なし	あり/なし	58.31 m ²	1 戸	戸建て住居相部屋
タイプ A2	あり/なし	あり/なし	58.15 m ²	3 戸	戸建て住居相部屋
タイプ C1	あり/なし	あり/なし	57.20 m ²	1 戸	戸建て住居相部屋
タイプ CL5	あり/なし	あり/なし	22.69 m ²	1 戸	一般居室個室
タイプ CL6~8	あり/なし	あり/なし	16.25 m ²	3 戸	一般居室個室
タイプ CL1~4	あり/なし	あり/なし	16.03 m ²	4 戸	一般居室個室

※「戸建て住居個室」「戸建て住居相部屋」「一般居室個室」「一般居室相部屋」「一時一般居室」の別を記入。

共用施設	共用便所における便房	3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	3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	1ヶ所	チェア浴	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				

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	入居者の方々のニーズに沿ったゆとり有る空間を演出し、入居生活の安全と豊かな人間関係、更に、医療・介護・予防の三位一体による総合的なサービスを通して、健康の向上と回復のため良質な医療及び介護を提供する事を理念としています。
サービスの提供内容に関する特色	当施設は、豊かな自然に囲まれた国立公園内に終の住み処として構築された木造一戸建ての永住型施設です。将来介護が必要になった場合にも一戸建てから一般居室に移る事も可能な施設です。入居者の方々が地域に密着し、豊かな生活を送れるようスタッフが万全のサポートを致します。また、併設のクリニックとも連携し、予防も含めた心の通ったサービスを提供していきます。
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

(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(訪問診療・訪問リハビリ)		
協力医療機関	1当法人	名称	メディカルはば伊豆高原 (車輦にて5分/2km)
		住所	伊東市 富戸 1317 番地 4117
		診療科目	内科、外科、消化器外科、循環器内科、整形外科、内分泌内科、眼科、訪問診療
		協力内容	訪問診療・訪問リハビリ
	2当法人	名称	メディカル はば 法華塚 (同一敷地内)
		住所	伊東市富戸字法華塚 1034 番地 5
		診療科目	内科、外科、消化器外科、消化器内科、整形外科、訪問診療
		協力内容	訪問診療
	3 公益社団法人地域医療振興協会が伊東市より運営を受任	名称	伊東市民病院 (車輦にて20分/11km)
		住所	伊東市岡 196 番地の 1
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、内分泌・代謝内科、心療内科、小児科、外科、形成外科、整形外科、産婦人科、耳鼻咽喉科、皮膚科、脳神経外科、泌尿器科、眼科、放射線科、救急科
		協力内容	受診、治療、入院

4 学校法人 順天堂	名称	順天堂大学医学部附属静岡病院（車輦にて50分/33km）	
	住所	伊豆の国市長岡1129番地	
	診療科目	内科、消化器科、循環器科、呼吸器科、神経内科、小児科、アレルギー科、リウマチ科、外科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経外科、整形外科、形成外科、放射線科、麻酔科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、精神科	
	協力内容	受診、治療、入院	
協力 歯科 医療 機関	5	名称	下村歯科医院（車輦にて12分/6km）
		住所	伊東市吉田404番地
		協力内容	訪問歯科診療
	6	名称	はぎわら歯科医院（車輦にて8分/3km）
		住所	伊東市八幡野1194番地30
		協力内容	訪問歯科診療

(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	<input checked="" type="radio"/> ①一時一般居室へ移る場合 <input checked="" type="radio"/> ②一般居室へ移る場合 <input checked="" type="radio"/> ③その他(2人用→1人用に移る場合)	
判断基準の内容	<p>本人・家族の希望・意見、医師の判断</p> <p>①日常的に頻繁な介護が必要となった場合、戸建てから一般居室に一時的に移動していただき、一定期間状況を拝見させていただきます。②その結果、戸建てでの生活が将来にわたり困難であると主治医及び当会が判断した場合、ご本人様と身元引受人様のご同意のもと継続したサービスが提供できる一般居室に住替えをご提案させて頂く場合がございます。③ご本人や身元引受人の同意が得られた場合、住替えを実施します。</p>	
手続きの内容	<p>①居室の利用権は戸建てから一般居室に移動します ②入居契約書の規定により入居一時金の清算を行い、一般居室に移るための新たな契約を締結します。 ※2人以上でお住まいの方でお1人が継続して戸建てにお住まいになる際は、その時の入居人数・年齢により入居契約書の規定の下、新たに契約を締結します。③管理費は「一般居室ご入居に関する費用」に定められた金額が適用されます。</p>	
追加的費用の有無	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	上記手続きの内容のとおり	
前払金償却の調整の有無	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	便房の変更	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> なし (Eタイプを除く)
	浴室の変更	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> なし (Eタイプを除く)
	台所の変更	<input checked="" type="radio"/> 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】 概ね 65 歳以上の高齢者	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		
契約の解除の内容	入居契約書に準ずる	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書に準ずる
	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	① あり 2 なし	
入居定員	戸建て住居・13戸:1~4名/戸 一般居室8室:1名	
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の必要はない)。

(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	1人		
生活相談員	1人	1人		
直接処遇職員	2人		2人	
介護職員	2人	1人	1人	
看護職員	2人		2人	
機能訓練指導員	1人		1人	
計画作成担当者				
栄養士	外部委託			
調理師	2人	1人	1人	
事務員	1人	1人		
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
※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	2人	1人	1人
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1人	1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	1人		1人
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
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(16時～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
介護職員	1人	
その他職員		

(職員の状況)

施設長	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 資格の名称:音楽療法士・第三種特殊無線技士・食品衛生責任者		2なし	
	看護職員	介護職員	生活相談員	機能訓練指導士	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	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度一年間の採用者数		2人		2人		1人				
前年度1年間の退職者数	1人		1人							
務業	1年未満									

1年以上 3年未満		2人		2人		1人		1人		1人
3年以上 5年未満										
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30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	事業者は、消費者物価指数、租税公課、人件費等を勘案し、入居者の立場を十分尊重し、運営懇談会で協議の上、月払い利用料、食費、契約者の希望により提供する個人的サービス費の額を改定することができます。
	手続き	運営懇談会にて入居者の意見を聞きます。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

(消費税込み)

		プラン1: 2人入居	プラン2: 2人入居
入居者の状況	年齢	72歳/73歳	82歳/85歳
居室の状況	床面積	58.15㎡	59.47㎡
	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	63,400,000円/2人	41,960,000円/2人
	敷金	1,500,000円	1,500,000円
月額費用の合計		559,300円～	545,000円～
月払い利用料		407,000円/2人	407,000円/2人

サービス 費用内訳	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	円
	介護 保険 外※2	管理費	207,900 円/2 人	207,900 円/2 人
		施設運営費	66,000 円/2 人	66,000 円/2 人
		食堂維持費	23,100 円/2 人	23,100 円/2 人
		生活サポート費	66,000 円/2 人	66,000 円/2 人
	健康管理費	44,000 円/2 人	44,000 円/2 人	
その他の費用※3		152,300 円～	138,000 円～	
内 訳	食費	138,000 円/2 人	138,000 円/2 人	
	駐車場代	3,300 円/台	円/台	
	水光熱費	実費	実費	
	温泉基本使用料	11,000 円～	円	
	介護サポート費	円	円	
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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係る介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記載していない)</p> <p>※3 各戸ご契約状況により金額が変動いたします。</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃相当額(入居一時金)	土地代、建設費を基礎として居室の面積割合より算出
敷金	居室仕様・面積から算出
管理費	共用施設の維持、管理補修費、事務管理部門の職員の人件費 事務費
食費	人件費、諸経費、食材費に基づく費用
水道・ガス・光熱費	個別徴収
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	介護サービス等一覧表 参照
健康管理費	健康相談 健康診断 インフルエンザ予防接種料金など(入居契約書第8条参照)

(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	土地代、建設費等を基礎とし、平均寿命・健康寿命を勘案した居住期間の想定額及び想定居住期間を超えて入居契約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)	償却期間は入居日時点における年齢により65～69歳15年、70～74歳12年、75～79歳10年、80～84歳7年、85歳以上5年となります。
償却の開始日	入居日の翌日
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)	プラン1の場合:19,020,000 円(入居一時金の30%)
初期償却率	30%

返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	入居一時金及び月払い利用料など受領済総額の契約期間に掛かる日割り分を除いた費用及び原状回復に要した費用を除き返還いたします。【入居日から契約終了日までの利用額】入居一時金×70%÷償却期間の月数÷30×(入居日の翌日から契約終了までの実日数)+(月払い利用料の日割清算金)+初期償却額
	入居後3月を超えた契約終了	【償却期間が残っている場合】入居一時金×70%÷(契約償却期間日数)×(契約終了日から償却期間満了日までの日数)
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	
	5 その他	

7. 入居者の状況

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢: 82.6 歳					入居者数合計: 12		
年齢	介護度	自立	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
65~69 歳		2 人							
70~74 歳									
75~79 歳		1 人						1 人	
80~84 歳		1 人				1 人			
85 歳以上		4 人			1 人	1 人			
合計		8 人			1 人	2 人		1 人	
入居継続期間別入居者数									
入居期間		6 月未満		6 月以上 1 年未満		1 年以上 3 年未満		3 年以上	
入居者数		5 人		3 人		4 人			
男女別入居者数			男性 6 人			女性 6 人			
入居戸数(一時的に不在となっている者を含む)					全戸に対する入居戸数: 13 戸/35 戸(部屋単位 戸建て 27 部屋 一般居室 8 部屋)				
直近一年間に退去した者の人数と理由									
理由		人数		理由		人数			
自宅・家族同居				その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居					
特別養護老人ホームへ転居				医療機関への入院					

介護老人保健施設へ転居		死亡	2人
介護療養型医療施設へ転居		その他	
他の有料老人ホームへ転居		退去者数合計	2人

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)※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	メディケアサポート HABA エスペランサ 伊豆高原	メディカル はば 法華塚	公益社団法人 全国有料老人ホーム協会	静岡県庁 福祉指導課
電話番号	0557-51-7887	0557-51-7855	03-3548-1077	054-221-2409
対応している時間	平日 10:00~17:00	日曜日 平日月・木曜日 9:00~13:00	平日 月・水・金曜日 10:00~17:00	平日 8:30~17:15
定休日	無休	火・水・金・土・祝日	土・日・祝日	土・日・祝日

(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)事業活動包括保険(老人福祉・介護事業)
	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)同上
	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を把握する取組の状況	①あり	実施日	
		結果の開示	①あり 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(予定)

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 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	
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 ① なし	
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	1 あり 2 ① なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「6.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 2 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		
重要事項説明書の開示状況:開示、開示の方法:静岡県福祉指導課ホームページ		

添付書類: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)

重要事項説明書について説明を受け、理解しました。

西暦 年 月 日

入居者1
氏名



身元引受人1
氏名



入居者2
氏名



身元引受人2
氏名



入居者3
氏名



身元引受人3
氏名



入居者4
氏名



身元引受人4
氏名



説明年月日

西暦 年 月 日

説明者

氏名



改訂 2019年3月15日
改訂 2019年 8月4日
改訂 2019年10月1日
改訂 2020年8月25日
改訂 2020年10月8日
改訂 2020年12月1日
改訂 2021年 4月1日
改訂 2021年 5月1日

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

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		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
居宅療養管理指導	あり	なし	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
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		
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	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
<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		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
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	メディカルはば伊豆高原	伊東市富戸1317番地4117
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		
介護医療院	あり	なし		

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）		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※2	都度※2	料金※3			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	440 円/30 分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	330 円/回	
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	770 円/回	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	1,925 円/回	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	275 円/回	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	550 円/20 分	※市内
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	330 円/回	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	825 円/回	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	165 円/回	
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				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	※市内
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	550 円/30 分	
金銭・貯金管理			なし	あり		○		
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		※年 1 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		○	330 円/日	
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		○		
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	990 円/30 分	※市内
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	550 円~/回	
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、月額の利用料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。