

重要事項説明書

記入年月日	2024.12.1
記入者名	大下 泰彦
所属・職名	支配人

※ 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」の一部改正について（令和4年8月18日付け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3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3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	医療法人
名称	(ふりがな)しゃかいいりょうほうじんざいだん じせんかい 社会医療法人財団 慈泉会	
主たる事務所の所在地	〒390-8510 長野県松本市本庄 2-5-1	
連絡先	電話番号	0263-33-8600
	FAX番号	0263-32-6763
	メールアドレス	yui-honjyou@ai-hosp.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.ai-hosp.or.jp/
代表者	氏名	相澤 孝夫
	職名	理事長
設立年月日	昭和26年3月26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)きーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく「ゆい」つかま サービス付き高齢者向け住宅「結」つかま	
所在地	〒390-0821 長野県松本市筑摩 1-3-30	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 松本駅
	交通手段と所要時間	① JR 松本駅からタウンスニーカー 南コースに 乗車(約 10 分) + 「筑摩小学校入口」降車後、徒 歩約 5 分 ② 松本 I.C. から車で約 20 分
連絡先	電話番号	0263-28-8360
	FAX番号	0263-28-5055
	メールアドレス	yui-honjyou@ai-hosp.or.jp
	ホームページアドレス	https://jisenkai.aizawahospital.jp/yui/
管理者	氏名	大下 泰彦
	職名	主 任
建物の竣工日		2016年10月31日
有料老人ホーム事業の開始日		2016年11月7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	年 月 日
	指定の更新日(直近)	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2754.61 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(普通賃借 ・ 定期賃借)				
		抵当権の有無	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (2016 年 11 月 1 日～2043 年 10 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	1998.92 m ²			
		うち、老人ホーム部分	1998.92 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(普通賃借 ・ 定期賃借)				
		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(縁故者個室を含む)				
		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	有	無	21.0 m ²	49	一般居室個室
	タイプ2	有	無	24.0 m ²	1	一般居室個室
	タイプ3			m ²		
	タイプ4			m ²		
	タイプ5			m ²		
タイプ6			m ²			

	タイプ7			m ²		
	タイプ8			m ²		
	タイプ9			m ²		
	タイプ10			m ²		
※「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	3 か所	うち男女別の対応が可能な便房		か所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		3 か所	
	共用浴室	6 か所	個室		6 か所	
			大浴場		か所	
	共用浴室における 介護浴槽	2 か所	チェアー浴		か所	
			リフト浴		か所	
			ストレッチャー浴		か所	
			その他(スライド式浴槽)		2 か所	
	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				
緊急通報装 置等	居室	便所	浴室	その他(共用トイレ)		
	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり		
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり		
	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし		
その他						

4. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	同一社会医療法人が運営する相澤病院・相澤東病院及び地域在宅医療支援センター(訪問看護ステーション・訪問看護等)が隣接しており、医療・介護との密接な連携により充実したサービスを提供することで、単身高齢者、夫婦のみ世帯がより安心して暮らせる住宅とする。
サービスの提供内容に関する特色	相澤病院と隣接しており、救急時などの対応がスムーズである。また、同一敷地内に同法人在宅医療支援センターがあり、必要なサービスを適切に受けることができる。
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	
※複数選択可		2 入退院の付き添い	
		3 通院介助	
		4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	相澤病院
		住所	松本市本庄 2-5-1
		診療科目	総合
		協力科目	救急科(救命救急センター)
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保
			1 あり 2 なし
	2	診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
		名称	相澤東病院
		住所	松本市本庄 2-11-16
		診療科目	内科 脳神経外科 消化器内科 リハ科 形成外科
		協力科目	内科 脳神経外科 消化器内科 リハ科 形成外科
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保
			1 あり 2 なし

			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	3	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	4	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	5	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり			
		医療機関の名称	相澤病院	
		医療機関の住所	松本市本庄 2-5-1	
	2 なし			
協力歯科医療機関	1	名称	相澤病院 口腔病センター	
		住所	松本市本庄 2-5-1	
		協力内容	歯科診療	
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(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	60歳以上・もしくは要支援・要介護認定を受けている者 ただし認知症症状により徘徊等常時見守りが必要な場合は建物設備 上入居困難な場合がある。	
契約の解除の内容	① 入居者が死亡した場合 ② 入居者、又は事業所から解約した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が他の入居者・職員の生命に 危害を及ぼすか、そのおそれがあり、通常 の介護方法・接遇方法では防止できない場 合、等。
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	1 あり(内容:) 2 なし	
入居定員	50人(24.0㎡の居室へ2名入居の場合は51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	1	0	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	6	6	0	
介護職員	6	6	0	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	8	0	8	
事務員	1	1	0	0

その他職員	0	0	0	0
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	0	0
介護福祉士	7	7	0
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	1	1	1
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 (19 時 00 分～6 時 30 分)		
	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(ただし、休憩時間も館内におりますので、緊急時のスタッフコールへの対応は随時行います。)

(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	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
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	5	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0				
従業者の健康診断の実施状況			1 あり 2 なし			採用時に		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	賃料等は、租税その他の負担増減、諸物価の上昇その他の経済事情の変動、近隣比較等から不相当となった場合は協議の上、これを改定することがある。 本物件及び付属設備又は敷地に改良を施したときは予め協議のうえ、賃料等を改定することがある。
	手続き	事前に改定を提示、次の建物賃貸借契約更新時より適用する。

(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	自立	要介護-2
	年齢	85 歳	90 歳
居室の状況	床面積	21.00 m ²	24.00 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	0 円	0 円
月額費用の合計		166,830 円	176,830 円
家賃		60,000 円	70,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	0 円	0 円
	介護保険外※2	食費	57,330 円
		共益費	22,000 円
		サービス費	23,100 円
		光熱水費	4,400 円
		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)

費目	算定根拠
家賃	部屋ごと㎡数に応じて算定
敷金	徴収しない
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
共益費※1	・敷地内及び建物共用部分の清掃・営繕作業費用 ・保守点検費用(電気・水道・空調・エレベーター設備など) ・敷地内及び建物共用部分の光熱費及び上下水道使用料

サービス費	・状況把握(安否確認)サービス ・生活相談サービス ・居室の備品の消耗品、交換作業 ・本物件の通常使用における損耗で生じた軽微な修繕 上記にかかる経費、人件費として算定
食費	朝:¥540 昼:¥691 夕:¥680 (税込)
光熱水費等※2	¥4,400 円(税込) ただし、10 月～3 月は冬季加算として 2,200 円(税込)加算する。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2(個別選択による介護サービス一覧表)
その他のサービス利用料	
※1 共用施設の修繕費、人件費等の使途をすべて記入し、「等」で括らないこと。 ※2 水道、電気、暖房の使用料及びこれに類する公共料金(入居者が居室に設置する場合の受信料等)等を明記すること。	

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	14 人
	女性	33 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	7 人
	85 歳以上	40 人
要介護度別	自立	3 人
	要支援1	5 人
	要支援2	13 人
	要介護1	12 人
	要介護2	6 人
	要介護3	3 人
	要介護4	4 人
	要介護5	1 人
入居期間別	6ヶ月未満	6 人
	6ヶ月以上1年未満	8 人
	1年以上5年未満	19 人
	5年以上 10 年未満	14 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	89.47 歳
入居者数の合計	47 人
入居率※	96%
※ 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	2 人
	死亡	9 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	10 人
		(解約事由の例) ・入院の長期化、特養などへの入居

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		「結」つかま 苦情受付窓口
電話番号		0263-28-8360
対応している時間	平日	9:00-17:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		—
窓口の名称		相澤病院 患者相談室
電話番号		0263-33-8600
対応している時間	平日	9:00-17:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝日

窓口の名称		松本市高齢福祉課
電話番号		0263-34-3213
対応している 時間	平日	9:00-17:00
	土曜	－
	日曜・祝日	－
定休日		土日祝日
窓口の名称		長野県国民健康保険団体連合会
電話番号		023-238-1580
対応している 時間	平日	9:00-17:00
	土曜	－
	日曜・祝日	－
定休日		土日祝日
窓口の名称		高齢者住宅協会
電話番号		03-6689-7917
対応している 時間	平日	10:00-17:00
	土曜	－
	日曜・祝日	－
定休日		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)サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険
	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)一般社団法人 訪問看護事業者協会 居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者賠償責任保険
	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	複数回
		結果の開示	1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	2 なし		
	1 あり	実施日	複数回
		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	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	☒ 1 あり 2 なし
	指針の整備	☒ 1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	☒ 1 あり 2 なし
	担当者の配置	☒ 1 あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	☒ 1 あり 2 なし
	指針の整備	☒ 1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	☒ 1 あり 2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)を行うこと	

	1 あり	身体的拘束等を行う場合の 態様及び時間、入居者の 状況並びに緊急やむを得 ない場合の理由の記録	1 あり 2 なし
	2 なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画		1 あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画		1 あり 2 なし
	職員に対する周知の実施		1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施		1 あり 2 なし
	定期的な訓練の実施		1 あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し		1 あり 2 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「5.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			
「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(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)

別添1 事業主体が松本市内で実施する他の介護サービス

介護サービス等の種類			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		徒歩5分	ヘルパーステーション 「グリーン」	松本市本庄2-10-21
訪問入浴介護		なし			
訪問看護	あり		徒歩5分	相澤訪問看護 ステーションひまわり	松本市本庄2-10-21
訪問リハビリテーション	あり		徒歩5分	相澤訪問リハビ リテーション	松本市本庄2-10-21
居宅療養管理指導		なし			
通所介護		なし			
通所リハビリテーション	あり		徒歩5分	通所リハビリテーシ ョン「歩み」	松本市本庄2-10-21
短期入所生活介護		なし			
短期入所療養介護		なし			
特定施設入居者生活介護		なし			
福祉用具貸与		なし			
特定福祉用具販売		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		徒歩5分	相澤地域密着 型サービス事 業所	松本市本庄2-10-21
夜間対応型訪問介護		なし			
地域密着型通所介護	あり		徒歩5分	相澤デ「イサービ ス」本庄	松本市本庄2-10-21
認知症対応型通所介護		なし			
小規模多機能型居宅介護		なし			
認知症対応型共同生活介護		なし			
地域密着型特定施設入居者生活介護		なし			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		なし			
看護小規模多機能型居宅介護		なし			
居宅介護支援	あり		徒歩5分	相澤居宅介護 支援事業所	松本市本庄2-10-21
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護		なし			
介護予防訪問看護	あり		徒歩5分	相澤訪問看護 ステーションひまわり	松本市本庄2-10-21
介護予防訪問リハビリテーション	あり		徒歩5分	相澤訪問リハビ リテーション	松本市本庄2-10-21
介護予防居宅療養管理指導		なし			
介護予防通所介護		なし			
介護予防通所リハビリテーション	あり		徒歩5分	通所リハビリテーシ ョン「歩み」	松本市本庄2-10-21
介護予防短期入所生活介護		なし			
介護予防短期入所療養介護		なし			
介護予防特定施設入居者生活介護		なし			
介護予防福祉用具貸与		なし			
特定介護予防福祉用具販売		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		なし			
介護予防小規模多機能型居宅介護		なし			
介護予防認知症対応型共同生活介護		なし			
介護予防支援	あり		徒歩5分	相澤居宅介護 支援事業所	松本市本庄2-10-21
<介護保険施設>					

介護老人福祉施設		なし			
介護老人保健施設		なし			
介護療養型医療施設		なし			
介護医療院		なし			
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり		徒歩5分	ヘルパーステーション 「グリーン」	松本市本庄2-10-21
通所型サービス	あり		徒歩5分	相澤デイサービス 「結」本庄	松本市本庄2-10-21
その他の生活支援サービス		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※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				介護保険による訪問介護利用が必要です
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	¥330- ¥1,760	介護保険による訪問介護利用が優先されます ※税込 身体介助 7:00-19:00 10 分未満¥330/20 分未満¥660 30 分未満¥1,320/以後 30 分毎¥1,320 19:00-7:00 10 分未満¥440/20 分未満¥880 30 分未満¥1,760/以後 30 分毎¥1,760
おむつ代			なし	あり				オムツ代は自費となります
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○		介護保険による訪問介護利用が必要です
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○		同法人相澤デイサービス「結」本庄のご利用で特浴を利用できます
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり		○	¥330- ¥1,760	介護保険による訪問介護利用が優先されます ※税込 身体介助 7:00-19:00 10 分未満¥330/20 分未満¥660 30 分未満¥1,320/以後 30 分毎¥1,320 19:00-7:00 10 分未満¥440/20 分未満¥880 30 分未満¥1,760/以後 30 分毎¥1,760
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○		
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり				
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○		介護保険による訪問介護利用が必要です
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○		介護保険による訪問介護利用が必要です
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	¥220- ¥1,320	介護保険による訪問介護利用が優先されます ※税込

								生活援助 7:00-19:00 10 分未満¥220/20 分未満¥440 30 分未満¥880/以後 30 分未満¥880 19:00-7:00 10 分未満¥330/20 分未満¥660 30 分未満¥1,320/以後 30 分未満¥1,320
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	¥110	※税込 配下膳 1 回につき
入居者の嗜好に応じた特別な食事			よし	あり				
おやつ			よし	あり				
理美容師による理美容サービス			よし	あり				利用実績のある外部理美容サービスへ連絡し対応いただきます。営業者ごと規程された費用がかかります
買い物代行	なし	あり	よし	あり				介護保険による訪問介護利用が必要です
役所手続き代行	なし	あり	よし	あり				
金銭・貯金管理			よし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				※回数(年○回など)を明記すること
健康相談	なし	あり	なし	あり		○		
生活指導・栄養指導	なし	あり	よし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	¥110 ¥330-	※税込 食前後薬に限った支援にかかる料金 ※税込 食事時間にかからない内服薬に対する支援にかかる料金
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	よし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	¥330- ¥1,760	※税込 身体介助 7:00-19:00 10 分未満¥330/20 分未満¥660 30 分未満¥1,320/以後 30 分毎¥1,320 19:00-7:00 10 分未満¥440/20 分未満¥880 30 分未満¥1,760/以後 30 分毎¥1,760
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
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、2割又は3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、月額サービスの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。