

重要事項説明書

記入年月日	令和7年11月1日
記入者名	青沼 拓
所属・職名	管理者

※ 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 <input checked="" type="radio"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	
名称	(ふりがな)しゃかいいりょうほうじん ほうせいかい 社会医療法人 抱生会	
主たる事務所の所在地	〒390-8601 長野県松本市渚1丁目7番45号	
連絡先	電話番号	0263-28-3003
	FAX番号	0263-28-3000
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.marunouchi.or.jp
代表者	氏名	中土 幸男
	職名	理事長
設立年月日	昭和26年 6月 7日	
主な実施事業	※別添1(別を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)まるのうち らくしあ まるのうち ラクシア	
所在地	〒390-0851 長野県松本市島内 3579-1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 大糸線 北松本駅

	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 タウンズニーカー西廻り蛇原橋停留所バスにて下車、徒歩 5 分 ② 自動車利用の場合 松本インターより約 2.3km
連絡先	電話番号	0263-87-0501
	FAX番号	0263-87-0502
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.marunouchi.or.jp
管理者	氏名	青沼 拓
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 29 年 2 月 17 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 29 年 3 月 30 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	2090200367
	指定した自治体名	長野県(松本市)
	事業所の指定日	平成 29 年 3 月 30 日
	指定の更新日(直近)	令和 5 年 3 月 30 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1549.22 ㎡	
	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 (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	1333.52 ㎡
		うち、老人ホーム部分	1333.52 ㎡
	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/②無	有/②無	13.2 m ²	29	一般居室個室
※「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	9 か所	うち男女別の対応が可能な便房	0 か所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	9 か所		
	共用浴室	2 か所	個室	1 か所		
			大浴場	0 か所		
	共用浴室における 介護浴槽	2 か所	チェア浴	1 か所		
			リフト浴	0 か所		
			ストレッチャー浴	1 か所		
その他()			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()
	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	カーテン備付			

4. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域密着型特定施設入居者生活介護の提供にあたっては、要介護者の心身の状況や希望を踏まえて、住み慣れた地域での生活を継続することができるよう適切なサービスを提供する。
サービスの提供内容に関する特色	介護職員と看護職員の連携により、療養上のお世話や健康管理が充実しており、協力医療機関である病院とスムーズな連携により、安心安全な生活を送れるよう努めます。
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	(I)	①あり 2 なし
		(II)	1 あり ②なし
※1 「協力医療機関連携加算 (I)」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当す	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり ②なし
		(II)	①あり 2 なし
	ADL維持等加算	(I)	①あり 2 なし
		(II)	①あり 2 なし
	個別機能訓練加算	(I)	1 あり ②なし
		(II)	1 あり ②なし
	夜間看護体制加算	(I)	1 あり ②なし
		(II)	①あり 2 なし

る場合を指し、「協力医療機関連携加算(Ⅱ)」は、「協力医療機関連携加算(Ⅰ)」以外に該当する場合を指す。 ※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	若年性認知症入居者受入加算		①あり 2 なし
	協力医療機関連携加算(※1)	(Ⅰ)	①あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり ②なし
	口腔衛生管理体制加算(※2)		①あり 2 なし
	口腔・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
	退居時情報提供加算		①あり 2 なし
	看取り介護加算	(Ⅰ)	①あり 2 なし
		(Ⅱ)	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
	高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)	①あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり ②なし
	新興感染症等施設療養費		①あり 2 なし
	生産性向上推進体制加算	(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	
介護職員等処遇改善加算		(Ⅰ) 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		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(医療機関への情報提供)	
協力医療機関	1	名称	社会医療法人抱生会 丸の内病院
		住所	長野県松本市渚1丁目7番45号
		診療科目	内科 外科 泌尿器科 整形外科 産婦人科 歯科 他
		協力科目	小児科以外
		協力内容	入所者の病状の急変時等において ①あり 2 なし 相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において ①あり 2 なし 診療を行う体制を常時確保

	2	名称	増田歯科医院	
		住所	長野県松本市沢村 2-5-1	
		診療科目	一般歯科	
		協力科目	訪問歯科診療	
		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
		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	社会医療法人抱生会 丸の内病院	
		医療機関の住所	長野県松本市渚 1-7-45	
	2 なし			
協力歯科医療機 関	1	名称	増田歯科医院	
		住所	長野県松本市沢村 2-5-1	
		協力内容	訪問歯科診療	

(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 ※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(別の居室へ移る場合)		
判断基準の内容	事業者は、入居者様に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合には、本契約に基づくサービスの提供場所を入居施設内において変更する場合があります。		
手続きの内容	入居者または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		
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行		
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
----------	---------	-----------

【表示事項】	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	松本市に住民登録がある方を対象	
契約の解除の内容	入居契約書に記載の通り	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第16条
	解約予告期間	契約書 第16条
入居者からの解約予告期間	契約書 第15条	
体験入居の内容	1 あり(内容:) ②なし	
入居定員	29人	
その他	経鼻栄養は対象外	

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	1		1
生活相談員	1	1		0.5
直接処遇職員				
介護職員	14	12	2	13.8
看護職員	3	2	1	2.8
機能訓練指導員				
計画作成担当者	1	1		0.5
栄養士				
調理員				
事務員				
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	2	2	
介護福祉士	14	12	2
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員	1	1	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計	常勤	
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	3	2	1
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 30分～ 9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	2人	2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 ④ 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)	2.18:1
※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		

(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											
前年度1年間の退職者数	1										
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年以上3年未満										
	3年以上5年未満										
	5年以上10年未満			2							
	10年以上	2	1	12	1						
	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	経済状況の著しい変化及びやむを得ない事情がある場合
	手続き	契約書 第6条の規定に基づき運営推進会議の意見を聞いて改定

(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1		
	年齢	80歳		
居室の状況	床面積	13.2㎡	㎡	
	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	円	
	敷金	55,000円	円	
月額費用の合計		201,535円	円	
家賃		55,000円	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	20,635円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	75,900円	円
		管理費	50,000円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
	その他	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)</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣相場より高くないよう設定
敷金	通常考え得る現状回復費用として
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 ^{※1}	水道光熱費、消耗品費、通信費、人件費、本部費
食費	給食委託業者費用、食材費
光熱水費等 ^{※2}	管理費に含む
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	寝具レンタル・1日当たり100円
<p>※1 共用施設の修繕費、人件費等の用途をすべて記入し、「等」で括らないこと。</p> <p>※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。</p>	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

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	介護保険制度に基づく
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)	なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

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	10人
	女性	18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	3人
	85歳以上	25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	1人
	要介護2	5人
	要介護3	4人
	要介護4	12人
	要介護5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	7人
	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	11人
	5年以上 10年未満	6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	91歳
入居者数の合計	28人
入居率※	96.5%
※ 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	1人
	医療機関	1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	0人
		(解約事由の例)

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		まるのうちラクシア
電話番号		0263-87-8150
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		なし

(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)対人1億円、対物1千万円
	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)契約書 第10条に基づき速やかに対応致します。
	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	
		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	
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			

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 <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	丸の内ヘルパー ステーション ほほえみ	松本市島立6 74-1
訪問入浴介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
訪問看護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	丸の内訪問看護 ステーション	松本市島立6 74-1
訪問リハビリテーション	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	社会医療法人 抱生会 丸の 内病院	松本市渚1-7 -45
居宅療養管理指導	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	社会医療法人 抱生会 丸の 内病院	松本市渚1-7 -45
通所介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	リハビリ専門デ イサービス常念 望	松本市島立6 74-1
認知症対応型通所介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	四季の風	松本市島立6 74-1
認知症対応型共同生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	丸の内居宅介護 支援センター	松本市島立6 74-1
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	丸の内訪問看護 ステーション	松本市島立6 74-1
介護予防訪問リハビリテーション	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	社会医療法人 抱生会 丸の 内病院	松本市渚1-7 -45
介護予防居宅療養管理指導	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接	社会医療法人 抱生会 丸の 内病院	松本市渚1-7 -45
介護予防通所介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり <input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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	四季の風	松本市島立674-1
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		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	丸の内ヘルパーステーション ほほえみ	松本市島立674-1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	リハビリ専門デイサービス常念望	松本市島立674-1
その他の生活支援サービス	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	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)			なし	あり
					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						
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		○			別途価格表による	
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					連携医療機関のみ	
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						
リネン交換	なし	あり	なし	あり						
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり					1ヶ月定額 6,000 円(税別)	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					1ヶ月定額 1,500 円(税別)	
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	○				昼食に含む	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○			訪問理髪(実費)	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○			1回 1,000 円(税別)	
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ヶ月定額 1,000 円(税別)	
健康管理サービス										
定期健康診断			なし	あり						
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										
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり					連携医療機関のみ	
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						

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 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。
