#### 重要事項説明書

記入年月日	2 0 2	23.	1 1 .	0 1
記入者名	井	上	真	琴
所属・職名	支	酉	1	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(平成23年10月7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	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			
連絡先	電話番号	0263-33-8600		
	FAX番号	0263-32-6763		
	メールアドレス	yui@ai-hosp.or.jp		
	ホームページアドレス	https://aizawahospital.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) うぃすてりあが一でんゆい				
	ウィステリアガーデン結				
所在地	₹390-0828				
	長野県松本市庄内 2-1-2	1			
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15分)+「薄川橋南」降車後、徒歩 約1分			
		② 松本 I.C.から車 約20分			
連絡先	電話番号	0263-28-7200			
	FAX番号	0263-28-7201			
	メールアドレス	yui@ai-hosp.or.jp			
	ホームページアドレス	https://jisenkai.aizawahospital.jp/yui/			
管理者	氏名	井上真琴			
	職名	課長			
建物の	)竣工日	2021年4月26日			
有料老人ホー、	ム事業の開始日	2021年5月19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)



4 健康型

1又は2に	介護保険事業者番号	
該当する場	指定した自治体名	県 (市)
合	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				1743. 10 m²		
	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	)	
		抵当権の	の有無		1 あり 2	なし	
		契約期	間		1 あり		
		(2021年5月1日~2056年4月30日)					
				4	2 なし		
		契約の	自動更新		1 あり 2	なし	
建物	延床面積	全体	本				2479. 56 m²
		うち、老人を	ホーム部分	>			2479. 56 m²
	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i	告			
		2 鉄骨造					
		3 木造					
		4 その他 (	重量銀	跌骨造	<u>+</u> )		
	所有関係	1 事業者が	自ら所有で	する建	<b>建物</b>		
		(2) 事業者が	賃借する	建物	( 普通賃借	)	
		抵当権の設	定	(	1 あり 2	なし	
		契約期間			1 あり		
					(令和3年5月	1日~令和38	年4月末日)
					2 なし		
		契約の自動	更新		1 あり 2	なし	
居室の状況		1 全室個室	)(縁故者(	固室を	と含む)		
	居室区分	2 相部屋あ	り				
	【表示事項】		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		24. 00 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	タイプ 2	有	無		24. 50 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	タイプ3	有	無		26. 25 m²	18	一般居室個室
	タイプ 4	有	有		35. 00 m <sup>2</sup>	6	一般居室個室
	タイプ 5	有	有		35. 00 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ 6	有	有		38. 50 m²	2	一般居室個室

	タイプ 7	有	有	49	00 m²	2	2 一般居室個室
			1		00 m²		/**************************************
	タイプ8	有	有			1	700000000
	タイプ 9	有	有	52.	50 m²	6	6 一般居室個室
>* F / F - / F - / F					I - I	F L A	
							室」の別を記入。
共用施設	1 か所					0 か所	
	便房			うち車椅子等の対	付応が可	『能な便房	1か所
	   共用浴室	2	か所	国室			2 か所
			7	<b>、浴場</b>			0 か所
	共用浴室にお	ける	5	ニェアー浴			0 か所
	介護浴槽	9	か所し	フト浴			0 か所
		2	7	ストレッチャー浴	谷		0 か所
			その他 (スライド式浴槽)				2か所
	食堂	1 b	9	2 なし			
	入居者や家族	が利 1 あ	9	2 なし			
	用できる調理	設備					
	エレベーター	1 あ	り(車権	5子対応)			
		2 b	りスト	・レッチャー対応	之)		
		3 あ	り (上記	21・2に該当し	<i>」ない</i> )		
		4 な	L				
消防用設備	消火器	1 b		2 なし			
等	自動火災報知	設備 ① あ	9	2 なし			
	火災通報設備	1 b	<b>D</b>	2 なし			
	スプリンクラ	_ 1 b	Ŋ	2 なし			
	防火管理者	1 b	9)	2 なし			
	防災計画	1 b	9	2 なし			
緊急通報装	居室	便所		浴室		その他	(共用トイレ)
置等	(あり)	1 by		(1 by)		1 あり	
	2 一部あり		事あり	2 一部あり	9	2 一部	ふり
	3 なし	3 <b>&amp;</b> l		3 なし		3 なし	
その他							
-C VJTE							

## 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・			
	訪問介護等) が近接しており、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	相澤病院に近接しており、緊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地域在			
	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 8 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	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	緊急・急変時の診療			
	2	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 消火器内科 リハ科 形成外科			
		協力科目	内科 脳神経外科 消火器内科 リハ科 形成外科			
		協力内容 かかりつけ医 (受診・訪問診療) 対応可				
協力歯科医療機関 名称		名称	相澤病院 口腔病センター			
住		住所	松本市本庄 2-5-1			
		協力内容	歯科診療			

### (入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	<b>(</b> あり) 2 なし			
【表示事項】	要支援の者	<b>(</b> あり) 2 なし			
	要介護の者	<b>(あり)</b> 2 なし			
留意事項	60歳以上・若しくは要支援・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、又は事業者から解約した場合				
		入居者の行動が他の入居者・職員の生命			
	解約条項	に危害を及ぼすか、そのおそれがあり、			
事業主体から解約を求める場合		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: )				
	なし				
入居定員	40 人(IK 1LDK に夫婦で入居の場合最大 60 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		
		合計	<b>*</b> 1 <b>*</b> 2		
			常勤	非常勤	
管理	理者	1	1	0	
生活	舌相談員	0	0	0	
直	妾処遇職員	8	8	0	
	介護職員	8	8	0	
	看護職員	0	0	0	
機能	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	0	0	0	
事	· 務員	1	1	0	

その他職員	0	0	0	
1週間のうち、常勤の	従業者が勤務すべき	寺間数 <sup>※2</sup>		

- ※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	1	1	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	2	2	0	
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		
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復士	0		
あん摩マッサージ指圧師	0		
はり師	0		
きゅう師	0		

#### (夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間(19:00~ 6:30)					
	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		0人(ただし、休憩時も館内におり			
	1人	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)

		他の職	務との兼	務				( b	b) 2	2 なし	
管理者	<u>.</u>	業務に	係る資格	等 (1	あり						
日生日					資格等	の名称	社会福祉士 介護福祉士				
				2	なし						
		看護	職員	介護	職員	生活木	目談員	機能訓練	東指導員	計画作成担当	
		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	_	_	0	0	_	_	_	_	_	_
採用者	数										
前年度	1年間の	_	_	0	0	_	_	_	_	_	_
退職者	数										
応業	1年未満	_	_	1	0	_	_	_	_	_	_
応じた職員の業務に従事し	1年以上	_	_	1	0	_	_	_	_	_	_
職従具	3年未満										
	3年以上	_	_	2	0		_	_	_	_	_
人数を経験年数に	5年未満										
験 5年以上		_	_	2	0		_	_	_	_	_
数に	10年未満										
, C	10年以上 一 3 0										
従業者	従業者の健康診断の実施状況 1 あり 2 なし 採用時に 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】	<ol> <li>利用権方式</li> <li>建物賃貸借方式</li> <li>終身建物賃貸借方式</li> </ol>
	<ol> <li>全額前払い方式</li> <li>一部前払い・一部月払い方式</li> </ol>
利用料金の支払い方式	3 月払い方式
【表示事項】	4 選択方式1 全額前払い方式※該当する方式を全て選択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 なし
入院等による不在時における	1 減額なし
利用料金(月払い)の取扱い	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、租税その他の負担の増減、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帯設備又は敷地に改良を施したときは予め協議の上、 賃料等を改定することがある。
	手続き	事前に改定を提示。次回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	<sup>2</sup>			
入	居者	の状	要介護度	自立	自立			要介護 1				
況			年齢				85 歳					92歳
居	室の状	沈	床面積			52. 50	m²				26.	. 25 m²
			便所	1 有	2	無			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	居時点で前払金		0円					0 円			
必	必要な費用 敷金		0円				0 円					
月	月額費用の合計		240,600 円			203, 400 円						
	家賃			168,000 円			00円	80,000 円				
		特定	施設入居者生活介護※1の費用	円			円			円		
	サ	_	共益費			33, 0	四 00				20, 0	000円
	ビ	護	サービス費			33, 0	00円				33, (	000円
	ビス費用	介護保険外※2	食費				0 円				66, 0	000円
	角	外 ※	光熱水費			6.6	00円				4,	400 円
		2	その他				円					円

- ※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	各部屋ごとmg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。	
サービス費※1	・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	

	・本物件の消防設備点検等の法定点検、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: ¥486 昼: ¥880 夕: ¥845 (税込)
光熱水費等※2	1 R タイプ=¥4,400 1 K 1 LDK タイプ=¥6,600 各税込
	※ただし、10月~3月は冬期加算として2,200円(税込)加算する。
利用者の個別的な選択に	別添2 (個別選択による介護サービス一覧表)
よるサービス利用料	
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) 2023.11.01 現在

性別	男性	12 <i>)</i>	\
	女性	26 <i>)</i>	7
年齢別	65 歳未満	1 <i>J</i>	7
	65 歳以上 75 歳未満	2 <i>)</i>	7
	75 歳以上 85 歳未満	8 )	/
	85 歳以上	27 <i>)</i>	/
要介護度別	自立	12 <i>J</i>	/
	要支援1	6 <i>)</i>	\
	要支援2	9 )	7
	要介護1	5 <i>)</i>	\
	要介護2	4 <i>)</i>	\
	要介護3	0 )	7
	要介護4	2 )	/
	要介護 5	0 )	7
入居期間別	6ヶ月未満	5 <i>)</i>	\
	6ヶ月以上1年未満	5 <i>)</i>	/
	1年以上5年未満	28 <i>)</i>	/
	5年以上10年未満	0 )	1
	10 年以上 15 年未満	0 )	1
	15 年以上	0 )	7

# (入居者の属性)

平均年齢	87. 29	歳
入居者数の合計	38	人

入居率**	86.7	%
-------	------	---

※ 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	自宅等	一 人
数	社会福祉施設	— 人
	医療機関	1 人
	死亡	2 人
	その他	— 人
生前解約の状	施設側の申し出	0 人
況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	3 人
		(解約事由の例)
		入院長期化 逝去

## 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		ウィステリアガーデン結 苦情受付窓口							
電話番号		0263-28-7200							
対応している	平日	9:00~17:00							
時間	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	平日	9:00-17:00							
時間	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	平日	9:00~17:00							
時間	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	平日	9:00~17:00
時間	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	平日	10:00~17:00
時間	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	<b>(</b> 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	あり	(その内容) 一般社団法人 訪問看護事
べき事故が発生したときの対応		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	(b) 2	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	1	t n	実施日				
見箱等利用者の意見等を把	1	あり	結果の開示	1	あり	2	なし
握する取組の状況	2	なし					
			実施日				
第三者による評価の実施状	1	あり	評価機関名称				
況			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	1 あり (提携ホーム名	Z : )
【表示事項】	2 なし	
有料老人ホーム設置時の老人	1 あり 2 なし	
福祉法第 29 条第1項に規定	(3)サービス付き高齢者	音向け住宅の登録を行っているため、高齢者の
する届出	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	1 あり 2 なし	
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		
有料老人ホーム設置運営指導	1 あり (2)なし	
指針「5.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		

	「6. 既存建築物等の活用	1	適合している(代替措置)
	の場合等の特例」への適合	2	適合している(将来の改善計画)
	性	3	適合していない
1	<b>育料老人ホーム設置運営指導</b>	なし	
扎	旨針の不適合事項		
	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	事業所の名称	所在地	
			の状況		
〈居宅サービス>					
訪問介護	あり		徒歩5分	ヘルハ゜ーステーション 「 ク゛リーン 」	松本市本庄2 10-21
訪問入浴介護		なし		. , , , ,	10 21
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	相澤訪問リハヒ゛	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	通所りかビリテーション「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	あり	1		未加	
地域密着型通所介護	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
認知症対応型通所介護		なし		· //ii ] / / · /	10 21
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>		<u> </u>	•	l	<u> </u>
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	相澤訪問リハヒ゛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	.7	なし	Al. 11: - 2	Le Miller Billion - A	Liev L. L.
介護予防通所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
介護予防短期入所生活介護		なし			
介護予防短期入所療養介護	-	なし	1		
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 特定介護予防福祉用具販売	-	なしなし			
	1	なし		l	l
〈地域密着型介護予防サービス>	_	1 > -	1		T
介護予防認知症対応型通所介護	1	なし			
介護予防小規模多機能型居宅介護	1	なし			
介護予防認知症対応型共同生活介護	1	なし			to the state
广護予防支援	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	ヘルハ゜ーステーション	松本市本庄2-
				「ク゛リーン」	10-21
通所型サービス	あり		徒歩5分	相澤デイサービス	松本市本庄2-
				「結」本庄	10-21
その他の生活支援サービス		なし			

特定施設入居者生活介護(地域密着型・				なし	あり					
	特定施設入居	特定施設入居者生活介護費 個別の利用料で、実施するサービス で、実施するサービス(利用 (利用者が全額負担) (利用者が全額負担)							<del>-1</del> x.	
	者一部負担※1)	リーころ(利用	(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	OIL.	あり				介護保険による訪問介護権		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		0	¥330~ ¥1760	介護保険による訪問介護 ※税込 身体介助 7:00~19:00 10 分未満¥330 20 分未 30 分未満¥1,320 以後3 19:00~7:00 10 未満¥440 20 分未満 30 分未満¥1,760 以後30	満¥660 30 分毎¥1,320 ¥880	
おむつ代			(t)	あり				オムツ代は自費となりまつ		
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和		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		0		同法人相澤デイサービス 特浴を利用できます。	「結」本庄のご利用	
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	<b>あり</b>		0	¥330~ ¥1760	介護保険による訪問介護 ※税込 身体介助 7:00~19:00 10 分未満¥330 20 分未 30 分未満¥1,320 以後: 19:00~7:00 10 未満¥440 20 分未満 30 分未満¥1,760 以後 30	満¥660 30 分毎¥1,320 ¥880	
機能訓練	なし	あり	なし	あり						
通院介助	なし	あり	The L	あり						
生活サービス	.25.2	J- 10	-	J- 10				<u> </u>	राम २० व्याप २० २ २	
居室清掃 リネン交換	なしなし	あり あり	\$ 10 to 10 t	ありあり		0		介護保険による訪問介護を	利用が優先されます。	
ソ <b>イン</b> 父揆	/\$ U	めり	750	めり		<del> </del>		※税込		
日常の洗濯	なし	あり	T <sub>3</sub>	あり		0	¥220~ ¥1320	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 分每¥880 19:00~7:00		

居室配膳・下膳     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     なし     あり       おやつ     なし     あり       利用実績のある外部理美容サービスへ連絡し対		<u> </u>				 <u> </u>		10 分未満¥330 20 分未満¥660
入居者の嗜好に応じた特別な食事   おり   おり   対し   おり   利用実績のある外部理美容サービスへ連絡し対   応頂きます。営業者ごと規程された費用がかか   名   おり   なし   あり   なし   あり   なし   あり   全員・貯金管理サービス   定頭健康診断   なし   あり   なし   あり   なし   あり   なし   あり   全話指導・栄養指導   なし   あり   なし   あり   なし   あり   全話指導・栄養指導   なし   あり   なし   あり   なし   あり   なし   なし   なし   なし   なり   なし   なし   な								30 分未満¥1,320 以後 30 分毎¥1,320
おやつ	居室配膳・下膳	なし	あり		(あり)	0	¥110	※税込 配下膳1回につき
理美容師による理美容サービス	入居者の嗜好に応じた特別な食事			ない	あり			
理美容師による理美容サービス     なし     あり     応頂きます。営業者ごと規程された費用がかかる       で類子続き代行     なし     あり     介護保険による訪問介護利用が必要です。       企銭・貯金管理     なし     あり       企銭・貯金管理     なし     あり       企販連載診断     なし     あり       健康相談     なし     あり       生活指導・栄養指導     なし     あり       なし     あり     なし       本し     あり       本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       本に取った支援にかかる料金       本に関った支援にかかる料金       本に関った支援にかかる料金       本に関った支援にかかる料金       本に関った支援にかかる料金       本に関った支援にかかる料金       本にいからない内服薬に対する大援にかかる料金       本にかっている。       本にいからない内臓薬に対するようないのでは、       本にいからない内臓薬に対するようないのでは、       本にいからない内臓薬をいる。       本にいからない内臓薬をいる。       本にいからない内臓薬ののでのよび、       本にいからない内臓薬ののでのよび、       本によるのでのよりによる。       本によるのでのよりによる。       本によるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのようないのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのよりによるのでのようによるのでのより	おやつ			なし	あり			
後所手続き代行 なし あり 次統込 身体介助 ※統込 身体介助 ※統込 身体介助 ※がらない内服薬に対する カービス を送サービス なし あり なし なり ない	理美容師による理美容サービス			721	あり			利用実績のある外部理美容サービスへ連絡し対 応頂きます。営業者ごと規程された費用がかか る
金銭・貯金管理	買い物代行	なし	あり	なり	あり	 		介護保険による訪問介護利用が必要です。
使康管理サービス	役所手続き代行	なし	あり	(72L)	あり	 		
定期健康診断   なし あり なし なし なし あり なし なし なし あり なし	金銭・貯金管理			なし	あり	 		
健康相談 生活指導・栄養指導 なし あり なし あり なし あり ¥110 ※税込 食前後薬に限った支援にかかる料金 服薬支援 取薬支援 なし あり なし あり なし あり ※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 を活りズムの記録(排便・睡眠等)なし あり なし あり 次記院時・入院中のサービス 移送サービス なし あり なし あり なし あり ※税込 身体介助 タ体介助 タ体介助 7:00~19:00 0 分未満¥330 20 分未満¥660 30 分未満¥1,320 以後 30 分毎¥1,320 以後 30 分年料,320 以後 30 分年料,320 以後 30 分年料,320 以後 30 分年料,760 以後 30 分未満¥880 30 分未満¥1,760 以後 30 分年¥1,760 以表 30 分年 ¥1,760 以表 30 分末 *1 → *1 → *1 → *1 → *1 → *1 → *1 → *1					•			
生活指導・栄養指導     なし     あり     なし     あり     Y110     ※税込 食前後薬に限った支援にかかる料金       服薬支援     なし     あり     なし     あり     ※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     なし     あり       入退院時・入院中のサービス     なし     あり     なし     あり       入退院時の同行     なし     あり     なし     あり       入退院時の同行     なし     あり     なし     本り       入院中の洗濯物交換・買い物     なし     あり     なし     あり       みた満¥1,320     以後 30 分未満¥4,320       19:00~7:00     の未満¥4,020     の未満¥4,020       入院中の洗濯物交換・買い物     なし     あり								
服薬支援     なし     あり     なし     あり     ※税込 食前後薬に限った支援にかかる料金       生活リズムの記録(排便・睡眠等)     なし     あり     なし     あり       入退院時・入院中のサービス     なし     あり     ※税込 身体介助       入退院時の同行     なし     あり     なし     あり       入退院時の同行     なし     あり     なし     あり       入退院時の同行     なし     あり     なし     あり       入場に時の同行     なし     あり     なし     あり       入院中の洗濯物交換・買い物     なし     あり     なし     あり				-04-0		0		
服薬支援 なし あり 次税込 身体介助 7:00~19:00 0 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 0 未満¥440 20 分未満¥880 30 分未満¥1,760 以後 30 分毎¥1,760 人院中の洗濯物交換・買い物 なし あり なし あり あり	生活指導・栄養指導	なし	あり	(t)	あり			
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)     なし     あり       入退院時・入院中のサービス     なし     あり       移送サービス     なし     あり       なし     あり       なし     あり       なし     あり       (本)     (株代込身体介助)       (本)     (株代込みりのでは、また)       (本)     (株代込みりのでは、また)       (本)     (株代込みのでは、また)       (本)     (株代込みのでは、また)       (お)     (株代込みのでは、また)       (また)     (株代込みのでは、また)       (また)     (株代込みのでは、また)       (また)     (株代しまた)       (また)     (また)       (また)							¥110	※税込 食前後薬に限った支援にかかる料金
入退院時・入院中のサービス     なし     あり     なし     あり     ※税込身体介助 (分表満¥330 20分未満¥660 20分未満¥660 20分未満¥1760 2000 0分未満¥1,320 20分未満¥1,320 20分未満¥1,320 20分未満¥1,320 20分未満¥1,320 20分未満¥880 30分未満¥1,760 以後 30分年業1,760 以後 30分年業1,760 2000 0分未満¥1,760 2000 0分末満→1,760 2000 0分末 0分末 0分末 0分末 0分末 0分末 0分末 0分末 0分末	服薬支援	なし	あり	なし	<b>あり</b>	0	¥330~	※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
移送サービス     なし     あり     なし     あり     ※税込身体介助 (分配)       入退院時の同行     なし     あり     なし     本し     本し     本し     ※税込身体介助 (分配)       大退院時の同行     なし     あり     なし     本し     本満年     本書     本書     本書     本書     本書     本書     本書     本書     本書	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり			
入退院時の同行   なし   あり   なし   なし   なし   あり   なし   なし   なし   なし   なし   なし   なし   な								
入退院時の同行     なし     あり     なし     あり     なし     あり     なし     あり     すびの~19:00 0分未満¥330 20分未満¥660 30分未満¥1,320 以後 30分未満¥1,320 以後 30分未満¥880 19:00~7:00 0未満¥440 20分未満¥880 30分未満¥1,760 以後 30分毎¥1,760 人院中の洗濯物交換・買い物     なし     あり     なし     あり     なし     あり     あり     おり     おり <td< td=""><td>移送サービス</td><td>なし</td><td>あり</td><td>なし</td><td>あり</td><td>0</td><td></td><td></td></td<>	移送サービス	なし	あり	なし	あり	0		
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	0	¥330~ ¥1760	身体介助 7:00~19:00 0 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 0 未満¥440 20 分未満¥880
入院中の見舞い訪問 なし あり なし あり	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	721	あり			

## 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

※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o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。