

○「重要事項説明書」及び「重要事項説明書兼登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）」（以下、「重要事項説明書等」という。）の作成にあたっての注意事項（特定以外）

1 重要事項説明書等を作成するにあたっての心構え

- (1) 重要事項説明書等は、入居契約に関する重要な事項を説明するためのものであり、入居者及び家族等（以下、「入居者等」という。）に誤解を与えることがないように必要な事項を実態に即して正確に記載すること。
- (2) 入居者等が理解しやすいよう丁寧な表現に努めること。
- (3) 別添1「事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス」及び別添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」は、重要事項説明書等の一部をなすものであることから、重要事項説明書等に必ず添付すること。
- (4) 門真市有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導を受けている場合及び当該指針で不適合事項がある場合は、重要事項説明書等にその旨を記載すること。
- (5) 景品表示法第5条第1項3号に基づく「有料老人ホーム等に関する不当な表示」を行わないこと。

2 重要事項説明書等を入力するにあたっての注意事項及び記入例の解説

- (1) サービス付き高齢者向け住宅において、「重要事項説明書」を「重要事項説明書兼登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）」と表記して構わない。
- (2) サービス付き高齢者向け住宅は、門真市有料老人ホーム設置運営指導指針4、5、6、7及び11の項目は適用外であるが、原則として、重要事項説明書等の省略は認めない。
- (3) 届出している有料老人ホーム並びにサービス付き高齢者向け住宅に登録している有料老人ホームを総称して「ホーム」という。
- (4) 届出している有料老人ホーム及び当該事業者を総称して「有料」という。
- (5) サービス付き高齢者向け住宅に登録している有料老人ホーム及び当該事業者を総称して「サ高住」という。
- (6) サ高住においては、重要事項説明書等の内容とサ高住登録の申請内容との整合性を図ること。
- (7) 「省略」と記載されている項目及び「色帯のない（背景が白色）」項目が空欄の場合は、「削除、斜線、空欄、塗りつぶし」をして構わない。それ以外の項目で削除する場合は、門真市に確認すること。
- (8) 該当しない項目がある場合は、「斜線、空欄、塗りつぶし」をして構わない。
- (9) 重要事項説明書等以外で入居者等への説明で重要かつ説明を要すると考える場合は、当該様式に項目を追加して構わない。
- (10) 薄黄色の色帯のある項目は入力すること。
- (11) 薄緑色の色帯のある項目はプルダウンリストから選択すること。（選択肢が当該リストにない場合は、新たに入力すること。）
- (12) 重要事項説明書等にある「生活相談員」とは、サ高住の登録を受けている場合は、国土交通省・厚生労働省関係高齢者の居住の安定確保に関する法律施行規則（平成23年厚生労働省・国土交通省令第2号）第11条第1号の規定に基づく状況把握サービス及び生活相談サービスを提供する職員をいう。
- (13) 「有料」又は「サ高住」と限定して入力をする旨指示している項目は、基本的に限定している主体者のみの入力で構わない。ただし、その他の主体者で入力の方が良いと判断する場合は入力しても構わない。

3 重要事項説明書等を入居者等に交付及び説明するにあたっての注意事項

- (1) 重要事項説明書等は、老人福祉法第29条第5項の規定により、入居相談があったときに交付するほか、求めに応じ交付すること。
- (2) 入居希望者が、入居契約内容について十分理解した上で契約を締結できるよう、契約締結前に十分な時間的余裕をもって入居契約書及び重要事項説明書等について説明を行うこと。また、入居希望者が希望する介護サービス等（介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス、その他のサービス※）の利用を妨げないこととし、その際には説明を行った者及び説明を受けた者の署名を行うこと。
- (3) 門真市有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導を受けている場合は、入居希望者に対して丁寧かつ理解しやすいよう説明すること。

※介護保険サービス：ケアプラン、訪問介護・訪問看護・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハビリテーション・福祉用具貸与・特定福祉用具販売（介護予防を含む。）、定期巡回・随時対応型訪問介護看護等

医療サービス等：医療、歯科医療、あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう、柔道整復等

高齢者生活支援サービス等：入浴、排せつ、食事等の介護、食事の提供、調理、洗濯、掃除等の家事、心身の健康の維持及び増進

その他のサービス：金銭管理、理髪等

重要事項説明書

記入年月日	令和7年5月11日
記入者名	小嶋 真一
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃこす 株式会社COCOS	
法人番号	1201-01-062520	
主たる事務所の所在地	〒 598-0021 大阪府泉佐野市日根野4341-9	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-463-8294 072-447-5355
	メールアドレス	info@cocos-bigisland.com
	ホームページアドレス	http://cocos-bigisland.com
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 京川 祥貴	
設立年月日	平成 2020年10月	
主な実施事業	※別添1(別の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)じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむまーれかどま 住宅型有料老人ホームMare門真	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 571-0066 大阪府門真市石原町7番1号	
主な利用交通手段	京阪電車 「古川橋駅」より徒歩7分	
連絡先	電話番号	06-6115-5155
	FAX番号	06-6115-5156
	メールアドレス	cocos.kojima@gmail.com
	ホームページアドレス	http://
管理者(職名/氏名)	施設長 / 小嶋 真一	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和 7年7月1日	令和 7年6月1日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	令和	令和7年6月1日			～	令和	37年5月31日			
	面積	1045.36 m ²									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	令和	令和7年6月1日			～	令和	37年5月31日			
	延床面積	1,207.7 m ² (うち有料老人ホーム部分)				1,207.7 m ²					
	竣工日	令和7年6月1日			用途区分	有料老人ホーム「住宅型」					
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	木造		その他の場合：							
	階数	2階		(地上			2階、地階		階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
居室の状況	総戸数	戸		届出又は登録をした室数				49室			
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	9.17m ²	49室	1名		
共用施設	共用トイレ	4ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			4ヶ所				
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			4ヶ所				
	共用浴室	3ヶ所		ヶ所							
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所		ヶ所			その他：				
	食堂	1ヶ所		面積		101.31m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし									
	エレベーター	あり(車椅子対応)					1ヶ所				
	廊下	中廊下	1.8m		片廊下	1.8m					
	汚物処理室	1ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり		
	通報先	事務所		通報先から居室までの到着予定時間			1分				
その他											
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり					
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)								
	防火管理者	あり	防災計画	あり	避難訓練の年間回数 2回						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		近隣地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく
サービスの提供内容に関する特色		安心した日常生活を過ごして頂けるよう、介護と医療と連携したサービスで安らぐ生活環境を提供する
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	株式会社COCOS
食事の提供	委託	株式会社H&SKF
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	株式会社COCOS
健康管理の支援（供与）	委託	コーラルメディカルクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	入居者宅へ1日最低1回訪問し相談等状況確認する。
提供内容		こまめに巡回や見守りを実施しナースコールが鳴った際も迅速に対応を行う。普段より困りごと等、生活相談を実施行う。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医誠会国際総合病院
	委託	
	提供内容	施設より連絡があった際は迅速に救急対応を実施し多職種で連携を行えるように対応を行っていく。
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		①虐待防止の責任者は施設長です ②従業員に対し虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は速やかに市町村に通報する。 ⑥3か月に1回以上虐待防止委員会を開催し施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており三原則「切迫性・非代替性・一時性」に照らして緊急やむ得ず身体拘束を行う場合入居者の身体状況に応じてその方法、期間（最長で1か月）を定めそれらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。又、家族様へ説明を行い同意書を頂く。 （継続して行う場合は概ね1か月毎行う） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上ケース検討会議等を開催し入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④3か月に1回以上身体拘束委員会を開催し施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)	ほうもんかいごじぎょうしょここすかどま 訪問介護事業所COCOS門真
主たる事務所の所在地		大阪府門真市石原町7番1号
事務者名	(ふりがな)	きょうかわ よしたか 京川 祥貴
併設内容		訪問介護

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)	
主たる事務所の所在地		
事務者名	(ふりがな)	
連携内容		

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人海心かいコーラルメディカルクリニック	
	住所	大阪府岸和田市上松町3024番地	
	診療科目	脳神経・形成・内科・リハビリ科	
	協力科目	内科	
	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	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	あり
	名称	医誠会国際総合病院	
	住所	大阪市北区南扇町4-1-4	
	診療科目	総合内科・消化器外科・心臓血管外科・整形外科	
	協力科目	内科	
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	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	あり	
新興感染症発生時に 連携する医療機関	医療機関の名称	医療法人海心かいコーラルメディカルクリニック	
	医療機関の住所	大阪府岸和田市上松町3024番地	
協力歯科医療機関	名称	医療法人正歯会 たまご歯科クリニック	
	住所	大阪府岸和田市土生町2-32-5	
	診療科目	歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科	

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無			追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	自傷・他傷行為のない方		
契約の解除の内容	社会通念上著しく困難・死亡・利用料の遅滞		
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等の恐れがあり通常の介護接遇では防止出来ない場合等	
	解約予告期間	90日	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊6,000円【食事提供あり】 他、必要に応じて個別に対応
入居定員	49人		
その他	家庭の事情等で家族様と疎遠の方や身寄りが居ていない方の受け入れ可能		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	5	5		
看護職員	8	4	4	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	6	6		
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者				
看護師	6	3	3	
准看護師	2	1	1	

(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	8	4	4
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師			
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)			
	平均人数		最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	1	人	1 人
介護職員	2	人	1 人
生活相談員		人	人
		人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称						
	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										
就業した職員に 従事した経験 年数に応じた 人数	1年未満	4	4	6						
	1年以上 3年未満									
	3年以上 5年未満									
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
備考										
従業員の健康診断の実施状況										

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	利用権方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	あり	日割り計算で減額
	内容：	月途中で入居や退去・入院された場合は日割り計算
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により2年に1回改訂する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度		
	年齢		
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積		
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納		
入居時点で必要な費用			
	敷金	100,000円	100,000円
月額費用の合計		129,000円	103,000円
家賃		58,000円	39,000円
保険外サービス費用（介護）	食費	51,000円	51,000円
	管理費	20,000円	13,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		
備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	1か月家賃を部屋数で割って地域の相場金額での設定	
敷金	家賃の	2ヶ月分
	解約時の対応	敷金から原状回復代を差し引いて返却
前払金		
食費	厨房維持費及び1日3食を提供するための費用	
状況把握及び生活相談サービス費	日中・夜間の巡回だけでなく利用者様や家族様からの生活相談やナースコール対応実施する為、算定。	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
その他のサービス利用料		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

算定根拠		
想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	人
	65歳以上75歳未満	人
	75歳以上85歳未満	人
	85歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
	要介護5	人
入居期間別	6か月未満	人
	6か月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		人

(入居者の属性)

性別	男性	人	女性	人
男女比率	男性	%	女性	%
入居率	%	平均年齢	歳	平均介護度

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	(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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		住宅型有料老人ホームMare門真	
電話番号 / F A X		06-6115-5155 / 06-6115-5156	
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			
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		門真市役所高齢福祉課総務グループ	
電話番号 / F A X		06-6902-6301 / 06-6905-3264	
対応している時間	平日	9 : 00~17 : 30	
定休日		土曜日・日曜日・祝日・年末年始	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		サービス付き高齢者向け住宅所官庁	
電話番号 / F A X		/	
対応している時間	平日		
定休日			
窓口の名称 (虐待の場合)		門真市役所高齢介護グループ	
電話番号 / F A X		06-6902-6176 /	
対応している時間	平日	9 : 00~17 : 30	
定休日		土曜日・日曜日・祝日・年末年始	

(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	加入先	損保ジャパン株式会社	
	加入内容	賠償責任保険	
	その他	居宅介護支援事業者追加事項	
賠償すべき事故が発生したときの対応	上記保険にて対応		
事故対応及びその予防のための指針	あり	事故対応マニュアルに沿って迅速に対応を行う	

(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	あり	ありの場合	意見箱の設置		
		実施日	令和7年7月1日		
		結果の開示	あり	開示の方法	
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合			
		実施日			
		評価機関名称			
		結果の開示		開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	施設長・自治体会長・入居者・入居者家族
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	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	
		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	あり
業務継続計画（BCP）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	定期的に研修を実施		
緊急時等における対応方法	緊急時は往診DRと連携しDRの指示の元、医療機関と連携し迅速に対応を行う。「定期的に研修を実施」		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
門真市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合の内容	全居室13㎡以下 浴室個数不足		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合していない		
	代替措置等の内容	居室は5年後に部屋の増築を検討 浴室については午前・午後に入浴を行い土曜日・日曜日でも利用出来るように行う。	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居の際に車椅子等でも不便がない事を確認と説明し居室内等で移動が困難な場合においては職員による対応を行う。		
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

上記の重要事項の内容、並びに医療サービス等、その他のサービス及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞		
訪問介護	訪問介護事業所COCOS門真	門真市石原町7番1号
訪問入浴介護		
訪問看護		
訪問リハビリテーション		
居宅療養管理指導		
通所介護		
通所リハビリテーション		
短期入所生活介護		
短期入所療養介護		
特定施設入居者生活介護		
福祉用具貸与		
特定福祉用具販売		
＜地域密着型サービス＞		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
夜間対応型訪問介護		
地域密着型通所介護		
認知症対応型通所介護		
小規模多機能型居宅介護		
認知症対応型共同生活介護		
地域密着型特定施設入居者生活介護		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		
看護小規模多機能型居宅介護		
居宅介護支援		
＜居宅介護予防サービス＞		
介護予防訪問入浴介護		
介護予防訪問看護		
介護予防訪問リハビリテーション		
介護予防居宅療養管理指導		
介護予防通所リハビリテーション		
介護予防短期入所生活介護		
介護予防短期入所療養介護		
介護予防特定施設入居者生活介護		
介護予防福祉用具貸与		
特定介護予防福祉用具販売		
＜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		
介護予防小規模多機能型居宅介護		
介護予防認知症対応型共同生活介護		
介護予防支援		
＜介護保険施設＞		
介護老人福祉施設		
介護老人保健施設		
介護療養型医療施設		
介護医療院		

(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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	排せつ介助・おむつ交換	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	おむつ代	なし		
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	特浴介助	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1時間に付き1500円【税別】	必要に応じて付き添いのご相談があった場合のみ対応
生活サービス	居室清掃	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	リネン交換	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	日常の洗濯	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	居室配膳・下膳	あり	1回に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	委託業者
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	あり	月 1500円	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	
	健康相談	あり	無償	かかりつけ医への相談、報告の実施
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	5分に付き340円【税別】	利用者の体調変化により継続した介入が必要且 介護保険での介入困難の場合のみ相談
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり	5分に付き340円【税別】	職員同行時に料金の発生
	入退院時の同行	あり	5分に付き340円【税別】	職員同行時に料金の発生
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。