

重要事項説明書

記入年月日 令和5年 7月 1日

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) まごのて 孫の手	
主たる事務所の所在地	〒379-2304 群馬県太田市大原町 156-3	
連絡先	電話番号	0277-46-7010
	FAX番号	0277-46-7020
	ホームページアドレス	https://magonote-inc.jp/
	メールアドレス	hello@magonote-inc.jp
代表者	氏名	浦野 幸子
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 平成 13年 2月 28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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくじんせいのおくざしまごので サービス付き高齢者向け住宅 人生の奥座敷 孫の手	
所在地	〒379-2312 群馬県みどり市笠懸町久宮 164-1	
主な利用交通手段	最寄駅	東武桐生線 阿左美駅
	交通手段と所要時間	① 最寄り駅：東武桐生線阿左美駅より徒歩 25 分 ② 自動車：北関東自動車道 太田薮塚 IC より車で 10 分
連絡先	電話番号	0277-47-8071
	FAX番号	0277-47-8072
	ホームページアドレス	https://magonote-inc.jp/
	メールアドレス	okuzasiki@magonote-inc.jp
管理者	氏名	神山 哲也
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和・平成 26年 11月 21日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 27年 1月 1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

(特記事項)

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 不要*
※ 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	

(併設介護保険事業所等の概要) ※併設する介護保険事業所等がない場合は省略可能

併設介護 保険事業 所等	1	施設の名称	ショートステイ孫の手・かさかけ
		サービスの類型	短期入所生活介護
		事業所番号	1071200768
		事業所の場所	① 同一の建物 2 同一の敷地 3 隣接する土地
	2	施設の名称	デイホーム孫の手・かさかけ
		サービスの類型	通所介護
		事業所番号	107200776
		事業所の場所	1 同一の建物 ② 同一の敷地 3 隣接する土地
	3	施設の名称	ヘルパー孫の手
		サービスの類型	訪問介護
		事業所番号	1071200750
		事業所の場所	1 同一の建物 ② 同一の敷地 3 隣接する土地
	4	施設の名称	
		サービスの類型	
		事業所番号	
		事業所の場所	1 同一の建物 2 同一の敷地 3 隣接する土地
	5	施設の名称	
		サービスの類型	
		事業所番号	
		事業所の場所	1 同一の建物 2 同一の敷地 3 隣接する土地

3. 建物概要

土地	敷地面積	3319.53 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				
		借地権の種類	1 普通借地権	2 定期借地権		
		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	2395.54 m ²			
		うち有料老人ホーム部分	1094.40 m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物（建築基準法第2条第9号の2） ② 準耐火建築物（建築基準法第2条第9号の3） 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（ ）				
	建物階数	2階建て（うち有料老人ホーム部分 2階～ 階）				
	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			
	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				
		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	18.04 m ²	4	一般居室個室
	タイプ2	有	無	18.04 m ²	12	一般居室個室
	タイプ3	有	無	18.04 m ²	14	一般居室個室
タイプ4	有/無	有/無	m ²			
タイプ5	有/無	有/無	m ²			

	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
	タイプ9	有/無	有/無	m ²		
	タイプ10	有/無	有/無	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	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所		
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	ヶ所		
			ストレッチャー浴	ヶ所		
			その他 ()	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	食堂・カラオケルームに簡易キッチンが2ヵ所利用できます			
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	高齢者が住み慣れた住まいや地域で安心して住み続けられるように、常にケアの専門家による安否確認・生活相談サービスなどがあり安心して居住できる住まいを提供しています。またバリアフリー構造、和の居室、カラオケ室など設け、皆様に有意義な生活が過ごせるような空間を設備しています。
サービスの提供内容に関する特色	同一敷地内のデイサービスにおいて専門的なりハビリや入浴も可能、ご自分にあった介護保険サービスを利用できます。今まで利用していた訪問看護などの継続も可能。全室個室、トイレ・洗面付、音声ナースコール付、ベッドも常設レンタル。病院受診、薬もらい、近隣への買い物、外出介助も可能
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	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	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
	看取り介護加算	1 あり 2 なし
	認知症専門ケア加算	(I) (II) なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ (I)ロ (II) (III) なし
	介護職員処遇改善加算	(I) (II) (III) (IV) (V) 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 2 なし	(介護・看護職員の配置率) : 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		① 救急車の手配 ② 入退院の付添い ③ 通院介助 ④ その他 ()	
協力医療機関	1	名称	さいとう内科クリニック
		住所	みどり市笠懸町久宮 164-12
		診療科目	内科
		協力内容	情報交換、緊急時対応他
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(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 ※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 ()	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い			
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 【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
入居対象となる者の年齢	60 歳以上	
留意事項	60 歳以上の者、または要支援・要介護認定を受けている者	
契約の解除の内容	・入居申込み書に虚偽事項を記載するなどの不正手段により入居した時 ・月払い利用料を1ヶ月以上遅滞した場合 ・禁止又は制限される行為の規定に違反した時 *その他、契約書解除の前に入居者及び身元引受人の方と協議します。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 20 条
	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: 通常の入居者同様の生活を送ります。) 2 なし	
体験入居の費用	1 泊 4800 円 (税込み) 食事料金別	
入居定員	30 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（併設介護保険事業所等など同一法人が運営する他の事業所の職員については記載しないでください。）。

（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		1	0.8
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	5		5	3.8
看護職員	3	1	2	1.3
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				
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	4	4	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1	1	
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		
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)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1 人	1 人
介護職員	1 人	1 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 d 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)	: 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

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(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								
	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											
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満										
	1年以上 3年未満	1	1		3						
	3年以上 5年未満		1		2						
	5年以上 10年未満			2							
	10年以上										
	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 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	入居者契約書第 4, 5, 6 条
	手続	事前に入居者、身元引受人等に通知し同意を得るものとします。

(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	3	支援2	
	年齢	74歳	82歳	
居室の状況	床面積	18㎡	18㎡	
	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	円	円	
	敷金	50,000円	50,000円	
月額費用の合計		138,120円	141,120円	
家賃		45,000円	48,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	円	円	
	介護保険外※ ²	食費	50,220円	50,220円
		管理費	19,800円	19,800円
		介護費用	23,100円	23,100円
		光熱水費	一部管理費に含む	一部管理費に含む
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	43,000円から48,000円
敷金	50,000円
介護費用	23,100円 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 生活相談、状況・安否確認
管理費	19,800円 共用部分の維持費、人件費、その他費用
食費	50,220円 朝食350円、昼食700円、夕食500円、30日分で算定 昼食代におやつ代含む
光熱水費	一部管理費に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2
その他のサービス利用料	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※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

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	
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）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(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		
想定居住期間 (償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
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)		円
初期償却率		%
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	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 (名称 :)	

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	7人	
	女性	22人	
年齢別	60歳未満	人	
	60歳以上 65歳未満	人	
	65歳以上 75歳未満	2人	
	75歳以上 85歳未満	5人	
	85歳以上 90歳未満	10人	
	90歳以上 95歳未満	9人	
	95歳以上 100歳未満	2人	
	100歳以上	1人	
要介護度別	自立	人	
	要支援1	人	
	要支援2	人	
	要介護1	2人	
	要介護2	12人	
	要介護3	6人	
	要介護4	5人	
	要介護5	4人	
入居期間別	6ヶ月未満	3人	
	6ヶ月以上 1年未満	4人	
	1年以上 5年未満	18人	
	5年以上 10年未満	4人	
	10年以上 15年未満	人	
	15年以上	人	
入居時の住所地	市内	6人	
	県内の他の市町村	21人	
	県外	2人	

(入居者の属性)

平均年齢	88.7歳
入居者数の合計	29人
入居率*	96.6%
※ 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	2人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	3人
	死亡者	6人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申出	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	サービス付き高齢者向け住宅 人生の奥座敷 孫の手	
電話番号	0277-47-8071	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	年末・年始 (12/31~1/3)	

窓口の名称	(株) 孫の手 総務部	
電話番号	0277-46-7010	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	
	日曜・祝日	定休
定休日	年末・年始 (12/31~1/3) 毎週日曜日	

(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	あいおいニッセイ同和損保 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	あいおいニッセイ同和損保代理店 TA ゼネラルサービス株式会社へ報告対応 連絡先：0283-85-8515
	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
重要事項説明書	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
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 (提携ホーム名:) 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		
(公社) 全国有料老人ホーム 協会への加入	1 あり ② なし	

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 令和 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。

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		ヘルパー孫の手	みどり市笠懸町久宮164-2
訪問入浴介護		なし		
訪問看護	あり		訪問看護ステーション孫の手 訪問看護ステーション孫の手・前橋 訪問看護ステーション孫の手・こまいぎ	太田市大原町156-3 前橋市荒牧町1-34-10 太田市小舞木町487-2
訪問リハビリテーション		なし		
居宅療養管理指導		なし		
通所介護	あり		デイホーム孫の手・おおた ずっと孫の手・おおた デイホーム孫の手・前橋南 デイホーム孫の手・かさかけ デイホーム孫の手・いづか デイホーム孫の手・こまいぎ デイホーム孫の手・あらまき ずっと孫の手・たかさき	太田市大原町633-2 太田市小舞木町487-2 前橋市中内町150-1 みどり市笠懸町久宮164-2 高崎市飯塚町398 太田市小舞木町269-1 前橋市荒牧町1-34-10 高崎市飯塚町1114-3
通所リハビリテーション		なし		
短期入所生活介護	あり		ショートステイ孫の手・かさかけ	みどり市笠懸町久宮164-1
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		なし		
夜間対応型訪問介護		なし		
地域密着型通所介護	あり		リハモールフィット茶ネス	みどり市笠懸町阿左美1308-1
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		居宅介護支援事業所孫の手 居宅介護支援事業所孫の手・まえばし 居宅介護支援事業所孫の手・たかさき	太田市大原町156-3 前橋市荒牧町1-34-10 高崎市飯塚町398
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり		ヘルパー孫の手	みどり市笠懸町久宮164-2

介護予防訪問入浴介護		なし		
介護予防訪問看護	あり		訪問看護ステーション孫の手 訪問看護ステーション孫の手・前橋 訪問看護ステーション孫の手・こまいぎ	太田市大原町156-3 前橋市荒牧町1-34-10 太田市小舞木町487-2
介護予防訪問リハビリテーション		なし		
介護予防居宅療養管理指導		なし		
介護予防通所介護	あり		デイホーム孫の手 ・おおた ずっと孫の手・おおた デイホーム孫の手 ・前橋南 デイホーム孫の手 ・かさかけ デイホーム孫の手 ・いづか デイホーム孫の手 ・こまいぎ デイホーム孫の手 ・あらまき ずっと孫の手・たかさき	太田市大原町633-2 太田市小舞木町487-2 前橋市中内町150-1 みどり市笠懸町久宮164-2 高崎市飯塚町398 太田市小舞木町269-1 前橋市荒牧町1-34-10 高崎市飯塚町1114-3
介護予防通所リハビリテーション		なし		
介護予防短期入所生活介護	あり		ショートステイ孫の手・かさかけ	みどり市笠懸町久宮164-1
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		なし		
<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		

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		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
	なし	あり	なし	あり	料金※3				
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	330	胃ろう等の管理 330 円/回	
排泄・更衣介助	なし	あり	なし	あり	○	○	880	20 時～7 時までは無料 880 円/回	
おむつ代			なし	あり				持込可能、施設内販売あり	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○		介助 1650 円、シャワー・清拭も同様	
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		○	550		
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○		30 分 1650 円、1 時間 3300 円	
日中サービスパック	なし	あり	なし	あり	○		16500	身体・家事サービスにおいて食事介助・管理料以外の項目全て（月額）	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	550	居室の大掃除、模様替えなど 1 時間 3300 円 退居時：ハウスクリーニング、壁修繕別途あり	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	330		
日常の洗濯・乾燥	なし	あり	なし	あり		○	660		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		応相談	
おやつ			なし	あり	○			昼食代 700 円に含む	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	1700		
買物代行	なし	あり	なし	あり		○	660	往復 1 時間以内	
役所手続代行	なし	あり	なし	あり					
金銭・貯金管理			なし	あり	○			やむをえない場合のみ	
薬もらい			なし	あり		○	660	薬代は自己負担	
車椅子レンタル			なし	あり	○		660	一般型のみ、月額	
センサーマットレンタル			なし	あり	○		1100	数に限りあり、月額	
ベッドレンタル			なし	あり	○		1320	3 モーター介護用ベッド、月額	
駐車場使用料			なし	あり	○		4400	入居者 1 台分のみ、月額	
冷蔵庫持込			なし	あり	○		770	居室内に 1 台のみ、月額	

電化製品持込			なし	あり	○		440	電化製品1台毎に発生
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		応相談
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								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○		30分 1650円、1時間 3300円
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		30分 1650円、1時間 3300円
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1650	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			随時

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割から3割までの利用者負担）。

※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。