



重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅
楽久陽ケアマンション 国定

株式会社 敬 陽



重要事項説明書

記入年月日	令和4年4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) かぶしきがいしゃ けいよう 株式会社 敬 陽	
主たる事務所の所在地	〒379-2221 群馬県伊勢崎市国定町2丁目1987番地1	
連絡先	電話番号	0270-75-2285 0270-62-0538
	FAX番号	0270-75-2793
	ホームページアドレス	http://rakuyo.info/
	メールアドレス	keiyo19871@joy.ocn.ne.jp
代表者	氏名	諏訪 則之
	職名	代表取締役
設立年月日	平成24年4月23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・サービス付き高齢者向け住宅事業の概要

(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 らくようけあまんしょんくにさだ サービス付き高齢者向け住宅 楽久陽ケアマンション国定	
所在地	〒379-2221 群馬県伊勢崎市国定町2丁目1987番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 国定駅
	交通手段と所要時間	① JR両毛線 国定駅 徒歩 12分 ② 国定駅下車 車で 3分 ③ 関東自動車道 三和インターから 8分 ④ 国道 50号 曲澤交差点から約 8分
連絡先	電話番号	0270-62-0538 0270-75-2285
	FAX番号	0270-75-2793
	ホームページアドレス	http://rakuyo.info/
	メールアドレス	keiyo19871@joy.ocn.ne.jp
管理者	氏名	諏訪則之
	職名	代表取締役
建物の竣工日		平成 25年 7月 31日
有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅 事業の開始日		平成 25年 9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	デイ楽久陽
		サービスの類型	通常規模型通所介護
		事業所番号	1070404205
		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	訪問介護らくよう
		サービスの類型	介護予防訪問介護
		事業所番号	1070404288
		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	1 5 5 6 . 0 0 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	1 2 8 0 . 5 7 m ²			
		うち、サービス付き高齢者向け住宅部分	9 3 2 . 7 1 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				
	建物階数	2階建て…うち有料老人ホーム部分 2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	有/無	18.15 m ²	2 4	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
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	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他（特殊シャワー浴室）	1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	
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（ベッド対応） 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	<p>○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、地域ごとに心身の状況や、世帯の経済状態に応じた住まいの提供が必要になります。ことに心身状況においても様々で、医療の必要な重度の高齢者や、認知症を患い社会生活が困難で、専門家の助けを必要とする高齢者も少なくありません。そのような方々が病院ではなく在宅で安心して生活出来るよう、そしてご家族様もご自身にも負担にならず、ご自宅で安心して暮らしていただけるよう、医療介護看護分野を充実させ、要介護入居者さま一人一人の心に寄り添い、張りのある生活を送ることができるよう、サービス付き高齢者向け住宅の運用を行います。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>① 通所介護事業所の併設 毎日デイサービスに通います(入浴、排泄、リハビリ、レクリエーション、など日課に基づきメリハリのある時間を提供します。)ことに、重度者の入浴については、安全で、清潔で負担をかけず入浴できるシャワーミスト浴(特殊浴槽)を使用し、シャワー効果の利点を体得していただけます。快適なシャワーの皮膚刺激と、保温効果、衛生的で清潔な温水で爽快な気分を提供できます。</p> <p>② 訪問介護事業所の併設 ・デイサービスをご利用できない入居者様に対して訪問介護員がご自宅まで訪問し、清潔に安心して生活ができるよう計画に基づき訪問介護員が必要な定められたケアを提供いたします。 ・立地環境が市街を離れ、緑豊かな農村地帯にあります。周辺の名所旧跡公園、幾多のコンビニエンスストア、があり介護職員同行で買い物、散歩が楽しめます。……</p> <p>③ 介護職員の喀痰吸引等の実施については、登録特定行為事業者としての登録をうけており、医療的ケア員講習会修了者(正看護師)を置き、介護福祉士等の喀痰吸引等研修修了者の統括を実施しております。施設外の講習等にも積極的に参加にし、入居者様に還元をします。</p> <p>④ 農村ならではの小鳥のさえずり、牛の声、トラクターの音など、のどかな日々を体感できます。</p> <p>⑤ 四季折々の楽しみとして、桜、菊、ひまわり、水芭蕉など、近隣の公園や畑に散歩に出かけられます。</p> <p>⑥ 地域連携については、地域の夏祭りには子供会のお神輿の</p>

	<p>休憩場として施設の庭を提供し、子供たちとの触れ合い、神輿の見事さに目を見張り、昔の自分に思いを馳せます。</p> <p>⑦ 入居者様への対応については、楽久陽のモットーとして、 【個々の気持ちを大切に思い、それぞれが持つ想いに真摯に向き合うこと】です。</p>
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

A 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	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	
	医療機関連携加算	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)	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)イ	1 あり 2 なし
		(I)ロ	1 あり 2 なし
(II)		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	※複数選択可	① 救急車の手配		
		② 入退院の付き添い		
		③ 通院介助		
		④ その他（毎月の定期往診介助）		
協力医療機関	1, 小暮内科クリニック	院長	小暮道夫先生	
		住所	伊勢崎市三室町4413番地-1	
		診療科目	内科、消化器科	
		協力内容	定期往診 医療相談 予防注射 看取り対応	
	2, 諏訪内科医院	院長	諏訪邦彦先生	
		住所	伊勢崎市国定町2丁目1835番地2	
		診療科目	内科、消化器科、循環器科	
		協力内容	定期往診、医療相談、(従業員定期健診)	
			看取り対応	
	3, 長谷川歯科医院	院長	大石克己先生	
		訪問診療部	住所	太田市由良町294-1
			診療科目	歯科全般
			協力内容	訪問診療 義歯作成調整、抜歯、口腔ケア、レントゲン
(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				
手続きの内容				
追加的費用の有無	1, あり	2, なし		
居室利用権の取り扱い				

(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	3	3	
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			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (15時30分～翌9時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0～1人	0人
介護職員	1～2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 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	他の職種との兼務				① あり		2 なし			
	業務に係る資格等				あり	資格の名称	看護師			
					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	3	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	3	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				2						
1年以上3年未満			3		2					
3年以上5年未満			2	1	1					
5年以上10年未満	1		2	3	1	2	1			
10年以上	2		3				2		1	
従業員の健康診断の実施状況				あり		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25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	利用料金の改訂にあたっては、目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数、及び人件費、介護保険法の改定等を勘案します。
	手続	取締役委員会の意見を聴いたうえで改定し、入居者及び身元引受人等へ事前に通知し、その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	要介護5	介護度3
	年齢	78歳	75歳
居室の状況	床面積	18.15㎡	18.15㎡
	便所	① 有 ② 無	① 有 ② 無
	浴室	有 ③ 無	有 ③ 無
	台所	有 ③ 無	有 ③ 無
	洗面所	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	0円	円
月額費用の合計		172,000円～ 185,000円	円
家賃		50,000円	50,000円
スビ	特定施設入居者生活介護*1の費用	円	円

介護保険外サービス	食費	558,00～57,660 円	558,00～57,660 円
	共益費	15,000 円	15,000 円
	介護費用【サービス提供費】	20,000 円	16,000 円
	光熱水費	0 円	0 円
	状況把握・生活相談費用	サービス提供費に含む	サービス提供費に含む
	健康管理費用	月2回の往診医師の診療、薬剤費の実費。サービス提供費に含む。	月2回の往診医師の診療、薬剤費の実費。サービス提供費に含む。
	その他、洗濯、おむつ、寝具リース料、おむつ廃棄料、理美容代 他	34,200 円～42,340 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	50,000 円 近在のサービス付き住宅の家賃を参考。
敷金	家賃の 0ヶ月分 なし
介護費用【サービス提供費】	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。サービス提供費として要介護5 月 20000 円、要介護3 月 16000 円
共益費	15,000 円 電気水道共用部分維持管理費として。
食費	朝 620 円、昼 620 円、夕 620 円 合計 1 日 1,860 円
光熱水費	共益費に含まれます。但し個人的にテレビ等の電気製品を用意したときは、1 品目につき 50 円/日を要します。
状況把握・生活相談費用	サービス提供費に含まれます。
健康管理費用	日常健康管理はサービス提供費に含まれます。医師の定期往診月 2 回及び薬剤費は実費。」
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	洗濯代、おむつ代、おむつ廃棄料、寝具リース代、理美容代、医療機関受診送迎 2000 円、検査、診療の付き添い、薬受け取りの代行、8000 円

(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（上乗せサービス）	
※ 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

令和5年2月1日現在

入居者の人数

性別	男性	15人
	女性	9人
年齢別	60歳未満	1人
	60歳以上65歳未満	0
	65歳以上75歳未満	5人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上90歳未満	4人
	90歳以上95歳未満	5人
	95歳以上100歳未満	0
	100歳以上	1人
	要介護度別	自立
要支援1		0
要支援2		0
要介護1		0
要介護2		0
要介護3		6人
要介護4		9人
要介護5		9人
入居期間別		6カ月未満
	6カ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	18人
	5年以上10年未満	0
	10年以上15年未満	0
	15年以上	0
入居者の住所地	県内	9人
	[うち施設の市町村内]	1人
	県外	15人

(入居者の属性)

平均年齢		82歳
入居者数の合計		24人
入居率		100%

※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
	社会福祉施設	2人
	医療機関	0人
	死亡者	3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	3人
	(解約事由の例) ①入院後療養型へ入院するため。②自分に合った施設が良いと見つけて解約する。	

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	ご意見箱 (苦情その他)	
電話番号	0270-75-2285、0270-62-0538	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	無
定休日	日曜、祝日、年末年始【12/31~1/3】	

(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) ①、超ビジネス保険、契約者：日本商工会議所、保険会社：東京海上日動火災保険会社 ②業務災害総合保険、契約者：商工会議所、保険会社：東京海上日動火災保険会社、 ③住まいの保険、保険会社：東京海上日動火災保険会社。
	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)・①利用者様の事故・超ビジネス保険、 ②従業員の事故に・業務災害保険
	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	
		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 回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) 夏祭りなど地区区長・代理・民生委員、家族様等を招待する。祭りの後、全員で懇談会を行っている。
	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	
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	
有料老人ホーム等設置運営指導指針「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	
有料老人ホーム等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（個別洗濯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。

重要事項の説明を受けました。

名前 _____

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

		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	なし	訪問介護らくよう 伊勢崎市国定町2丁目1987番地1
訪問入浴介護	あり	なし	
訪問看護	あり	なし	
訪問リハビリテーション	あり	なし	
居宅療養管理指導	あり	なし	
通所介護	あり	なし	デイ楽久陽 伊勢崎市国定町2丁目1987番地1
通所リハビリテーション	あり	なし	
短期入所生活介護	あり	なし	
短期入所療養介護	あり	なし	
特定施設入居者生活介護	あり	なし	
福祉用具貸与	あり	なし	
特定福祉用具販売	あり	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	なし	
夜間対応型訪問介護	あり	なし	
地域密着型通所介護	あり	なし	
認知症対応型通所介護	あり	なし	
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
居宅介護支援	あり	なし	
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり	なし	訪問介護らくよう 伊勢崎市国定町2丁目1987番地1
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	
介護予防訪問看護	あり	なし	
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	
介護予防通所介護	あり	なし	
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
介護予防支援	あり	なし	
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	あり	なし	
介護老人保健施設	あり	なし	
介護療養型医療施設	あり	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		包含※2		都度※2		料金※3		備考	
特定施設入居者生活介護（利用者一部負担※1）	特定施設入居者生活介護（利用者一部負担※1）	包含※2	都度※2	包含※2	都度※2	包含※2	都度※2	包含※2	都度※2	備考	あり
介護サービス											
食事介助	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
おむつ代											
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
特浴介助	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
機能訓練	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
通院介助	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
生活サービス											
状況把握・生活相談	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
居室清掃	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
リネン交換	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
日常の洗濯	あり	なし	なし	あり	あり	あり					1回 300円～500円
居室配膳・下膳	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
おやつ	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
理美容師による理美容サービス	あり	なし	なし	あり	あり	あり					時価・カット・カラー・パーマ
買い物代行	あり	なし	なし	あり	あり	あり					※利用できざる範囲を明確化すること
役所手続き代行	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
金銭・貯金管理	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
健康管理サービス											
定期健康診断	あり	なし	なし	あり	あり	あり					月2回往診時
健康管理・相談	あり	なし	なし	あり	あり	あり					月2回往診時
生活指導・栄養指導	あり	なし	なし	あり	あり	あり					月2回往診時
服薬支援	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	なし	あり	あり	あり					
入退院時・入院中のサービス											
移送サービス	あり	なし	なし	あり	あり	あり					往復2,000円
入退院時の同行	あり	なし	なし	あり	あり	あり					入院時病状説明、薬・必要物品搬入。退院時物品運
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	なし	あり	あり	あり					び出し、会計薬受け取り・8,000円
入院中の見舞い訪問	あり	なし	なし	あり	あり	あり					

※1：利用者の所得等に依り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、月額サービスの費用に含まれる場合と、サリ