

住宅型有料老人ホームこもれび重要事項説明書

作成日 令和5年7月1日

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	門脇 久和
所属・職名	こもれび 生活相談員

1.事業主体概要

種 類	個人/法人	
	※法人の場合, その種類	医療法人
名 称	(ふりがな) いりょうほうじん ならのもり 医療法人 ならの杜	
主たる事務所の所在地	〒981-3126 宮城県仙台市泉区泉中央南14番地	
連 絡 先	電話番号	022-772-2181
	FAX番号	022-772-2205
	ホームページアドレス	http://www.tanpopoclinic.jp
代 表 者	氏名	松原 信行
	職名	理事長
設 立 年 月 日	平成21年5月29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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむこもれび 住宅型有料老人ホームこもれび	
所 在 地	〒981-3126 宮城県仙台市泉区泉中央南 14 番地	
主 な 利 用 交 通 手 段	最寄駅	地下鉄泉中央駅
	交通手段と所要時間	仙台交通局地下鉄泉中央駅下車徒歩12分
連 絡 先	電話番号	022-725-8505
	FAX番号	022-725-8506
	ホームページアドレス	http://www.tanpopoclinic.jp
管 理 者	氏名	今野 靖志
	職名	施設長
建 物 の 竣 工 日	平成28年3月3日	
有 料 老 人 ホ ー ム 事 業 の 開 始 日	平成28年4月1日	

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
--

土 地	敷地面積	3282.79 m ²	
	所有関係	① 事業者自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地	
		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	7071.86 m ²
		うち、老人ホーム部分	内5階部分の 683.57 m ²
	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			
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 全室個室又は夫婦部屋	
		2 相部屋あり	
		最少	人部屋
		最大	人部屋

		トイレ	浴室	面積	個数・室数	区分※
	5 0 1 号 室	有り	有り	58.16 m ²	1LDK	一般居室 (夫婦入居可)
	5 0 2 号 室	有り	有り	51.78 m ²	1LDK	一般居室 (夫婦入居可)
	5 0 3 号 室	有り	有り	58.55 m ²	1LDK	一般居室 (夫婦入居可)
	5 0 4 号 室	有り	有り	67.93 m ²	1LDK	一般居室 (夫婦入居可)
	5 0 5 号 室	有り	有り	38.23 m ²	1LDK	一般居室 (夫婦入居可)
※「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	2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	1ヶ所	個室		ヶ所	
			大浴場		1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				
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	入居者の尊厳、及び安全・安心を第一に運営いたします。また、その方がその人らしく生活できるよう支援いたします。
サ ー ビ ス の 提 供 内 容 に 関 す る 特 色	同一の建物内に有床診療所を有し、協力体制を整えた住宅型の有料老人ホームです。緊急通報システムとして各居室にケアコールを配しております。
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

(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（往診の手配）	
協 力 医 療 機 関	1	名 称	医療法人ならの杜 たんぼぼクリニック
		住 所	仙台市泉区泉中央南14番地
		診 療 科 目	内科・呼吸器内科・緩和ケア内科・放射線科
		協 力 内 容	治療の協力
	2	名 称	
		住 所	
		診 療 科 目	
		協 力 内 容	
協 力 歯 科 医 療 機 関		名 称	あいすデンタルクリニック
		住 所	仙台市泉区泉中央南6番地
		協 力 内 容	歯科の治療協力

(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
留 意 事 項		
契 約 の 解 除 の 内 容	1 入居者が死亡したとき(2人入居の場合は、2人とも死亡したとき) 2 事業者が入居契約書第29条に基づき契約の解除を通告し、予	

	告期間が満了したとき	
	3 入居者が入居契約書第30条に基づき解約を行ったとき	
事業主体から解約を求める場合	解 約 条 項	入居契約書第29条第1項～4項
	解 約 予 告 期 間	90日
入居者からの解約予告期間	30日	
体 験 入 居 の 内 容	① あり（内容：11,000円／泊、夫婦16,500円／泊 3食込） 2 なし	
入 居 定 員	10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)		
	合 計	常 勤 (兼 務)	非 常 勤
管 理 者	1人	1人	
生 活 相 談 員	1人	1人	
直 接 処 遇 職 員	19人	19人	
介 護 職 員	16人	16人	
看 護 職 員	3人	3人	
機 能 訓 練 指 導 員			
栄 養 士	7人	7人	
調 理 員	2人	2人	
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		
		常 勤 (兼 務)	非 常 勤
社 会 福 祉 士	人	人	
介 護 福 祉 士	13人	13人	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	3人	3人	
介 護 支 援 専 門 員	3人	3人	

(夜勤を行う介護職員の人数)

夜 勤 帯 の 設 定 時 間 (17 時 ~ 9 時)		
	平 均 人 数	最少時人数(休憩者等を除く)
介 護 職 員	2人	2人

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 30 日以上の場合に限り、生活支援サービス費、光熱水費を 日割り計算で 1/2 に減額	
利用料金 の改定	条 件	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 費等を勘案する。	
	手 続 き	運営懇談会にて入居者の意見を聞くこととする。	

(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2	プラン3
入居者の状況	要介護度	要介護1	要介護1	要介護1
	年 齢	75歳(男性)	75歳(男性)	75歳(男性)
居室の状況	床面積	58.16 m ²	58.16 m ²	58.16 m ²
	便 所	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無
	浴 室	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無
	台 所	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無
入居時点で必要な費用	前 払 金	27,936,000 円	13,824,000 円	0 円
月 額 費 用 の 合 計		234,813 円	350,013 円	465,213 円
家 賃 相 当 額		0 円	115,200 円	230,400 円
食 費		69,060 円	69,060 円	69,060 円
管 理 費		57,953 円	57,953 円	57,953 円
生活支援サービス費		63,800 円	63,800 円	63,800 円
光 熱 水 費		44,000 円	44,000 円	44,000 円
そ の 他			円	円

(利用料金の算定根拠)

費 目	算 定 根 拠
家 賃 相 当 額	1m ² あたり 3,300 円として算定
管 理 費	1m ² あたり 800 円+10,000 円(湯沸機器のメンテナンス代)
生活支援サービス費	安否確認、緊急時対応(ケアコール)、服薬支援、ゴミ出しサービス、フロントサービス(来訪者の受付・取次ぎ・不在時の伝言・郵便物・新聞・雑誌その他配達物の受付、保管、手渡し、鍵の管理、タクシーの配車依頼、身元引受人・ご家族や成年後見人への連絡、共用施設の予約管理、クリーニング取次ぎ)、不在時の居室管理、施設内の諸サービスのお知らせ、買い物代行、居室清掃、衣類の入れ替え、リネン交換、居室配膳のための人件費
食 費	朝 432 円 昼 550 円 夕 660 円 (朝食のみ軽減税率対象) 厨房管理費として喫食の有無にかかわらず月 19,800 円
光 熱 水 費	居室及び共用部の光熱水費として算定 34.72 m ² ~38.23 m ² 41,800 円、 51.78 m ² ~58.55 m ² 44,000 円、 67.90 m ² ~ 46,200 円
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可能

算定根拠		平均余命を参考に想定居住期間を設定して、近隣同種の住宅家賃等を勘案し月額家賃相当額を定め、入居者が想定を超えて居住する機関の居住にかかる費用を厚生労働省の標準指針に基づき合理的に算定し、加算したもの。																																																				
想定居住期間（償却年月数）		<table><thead><tr><th colspan="2">(男性)</th><th colspan="2">(女性)</th></tr></thead><tbody><tr><td>60歳～64歳</td><td>20年</td><td>60歳～64歳</td><td>25年</td></tr><tr><td>65歳～67歳</td><td>18年</td><td>65歳～67歳</td><td>23年</td></tr><tr><td>68歳～71歳</td><td>15年</td><td>68歳～70歳</td><td>20年</td></tr><tr><td>72歳～74歳</td><td>13年</td><td>71歳～72歳</td><td>18年</td></tr><tr><td>75歳～78歳</td><td>10年</td><td>72歳～76歳</td><td>15年</td></tr><tr><td>79歳～82歳</td><td>8年</td><td>77歳～79歳</td><td>13年</td></tr><tr><td>83歳～90歳</td><td>5年</td><td>80歳～83歳</td><td>10年</td></tr><tr><td>91歳～94歳</td><td>4年</td><td>84歳～87歳</td><td>8年</td></tr><tr><td>95歳～99歳</td><td>3年</td><td>88歳～93歳</td><td>5年</td></tr><tr><td>100歳～</td><td>2年</td><td>94歳～97歳</td><td>4年</td></tr><tr><td></td><td></td><td>98歳～102歳</td><td>2年</td></tr><tr><td></td><td></td><td>103歳～</td><td>2年</td></tr></tbody></table>	(男性)		(女性)		60歳～64歳	20年	60歳～64歳	25年	65歳～67歳	18年	65歳～67歳	23年	68歳～71歳	15年	68歳～70歳	20年	72歳～74歳	13年	71歳～72歳	18年	75歳～78歳	10年	72歳～76歳	15年	79歳～82歳	8年	77歳～79歳	13年	83歳～90歳	5年	80歳～83歳	10年	91歳～94歳	4年	84歳～87歳	8年	95歳～99歳	3年	88歳～93歳	5年	100歳～	2年	94歳～97歳	4年			98歳～102歳	2年			103歳～	2年
(男性)		(女性)																																																				
60歳～64歳	20年	60歳～64歳	25年																																																			
65歳～67歳	18年	65歳～67歳	23年																																																			
68歳～71歳	15年	68歳～70歳	20年																																																			
72歳～74歳	13年	71歳～72歳	18年																																																			
75歳～78歳	10年	72歳～76歳	15年																																																			
79歳～82歳	8年	77歳～79歳	13年																																																			
83歳～90歳	5年	80歳～83歳	10年																																																			
91歳～94歳	4年	84歳～87歳	8年																																																			
95歳～99歳	3年	88歳～93歳	5年																																																			
100歳～	2年	94歳～97歳	4年																																																			
		98歳～102歳	2年																																																			
		103歳～	2年																																																			
償却の開始日		入居日の翌日																																																				
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)		入居前払い金の 16.7%																																																				
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	入居前払い金の内、返還対象部分を1月30日として計算し日割りで精算します。 また、非返還部分は無利息で全額返還します。																																																				
	入居後3月を超えた契約終了	償却期間内に契約が終了した場合は、 (入居前払い金×83.3%)÷償却期間の日数× 契約終了日から償却期間満了日までの日数																																																				
前金払の保全先	① 連帯保証を行う銀行等の名称	杜の都信用金庫																																																				
	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	0人
	女 性	3人
年 齢 別	6 5 歳 未 満	0人
	6 5 歳 以 上 7 5 歳 未 満	0人
	7 5 歳 以 上 8 5 歳 未 満	2人
	8 5 歳 以 上	1人
要 介 護 度 別	自 立	1人
	要 支 援 1	0人
	要 支 援 2	1人
	要 介 護 1	0人
	要 介 護 2	1人
	要 介 護 3	0人
	要 介 護 4	0人
	要 介 護 5	0人
入 居 期 間 別	6 ヶ 月 未 満	0人
	6 ヶ 月 以 上 1 年 未 満	0人
	1 年 以 上 5 年 未 満	3人
	5 年 以 上 1 0 年 未 満	0人
	1 0 年 以 上 1 5 年 未 満	0人
	1 5 年 以 上	0人

(入居者の属性)

平 均 年 齢	85歳
入 居 者 数 の 合 計	3人
入 居 率 ※	30%
※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	0 人
	医 療 機 関	0 人
	死 亡 者	1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) ※複数の窓口等がある場合は欄を増やして記入すること。

窓 口 の 名 称		医療法人ならの杜	仙台市健康福祉局保険高齢部介護事業支援課 施設指導係
電 話 番 号		022-772-2181	022-214-8318
対応している時間	平 日	8:30～17:30	8:30～17:15
	土 曜	8:30～17:30	—
	日曜・祝日	8:30～17:30	—
定 休 日		なし	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	① あり	介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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	保険内容に則って対応
	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	令和 2年 9月
		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	
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	
仙台市有料老人ホーム設置運営指導指針「第6章 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		
「第7章 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	
仙台市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		

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。

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	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	泉中央南おひさま訪問看護ステーション	仙台市泉区泉中央南14番地
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		
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	サービス付き高齢者向け住宅こもれび(特定)	仙台市泉区泉中央南14番地
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		
夜間対応型訪問看護	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	泉中央南おひさま居宅介護支援事業所	仙台市泉区泉中央南14番地
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
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	泉中央南おひさま訪問看護ステーション	仙台市泉区泉中央南14番地
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	サービス付き高齢者向け住宅こもれび(特定)	仙台市泉区泉中央南14番地
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

有料老人ホームこもれびが提供するサービスの一覧表

(金額はすべて税込)

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										なし	あり
	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）				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			○	33,000 円/月額パック			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			○	33,000 円/月額パック			
おむつ代	なし	あり	なし	あり			○	実費			
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			○	33,000 円/月額パック	週2回まで 3回目以降は 825 円/30 分		
特浴介助	なし	あり	なし	あり			○	33,000 円/月額パック			
身辺介助（移動，着替え等）	なし	あり	なし	あり			○	33,000 円/月額パック			
機能訓練	なし	あり	なし	あり							
通院介助	なし	あり	なし	あり			○	825 円/30 分	協力医療機関への通院は無料		
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							
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	なし	あり			○	応相談			
おやつ	なし	あり	なし	あり							
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり			○	実費			
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○					
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			○	550 円/30 分			
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり							
健康管理サービス											
定期健康診断	なし	あり	なし	あり			○	実費	年 2 回実施		
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			○	825 円/30 分	協力医療機関への移送は無料		
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			○	825 円/30 分	協力医療機関への移送は無料		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			○	550 円/30 分	協力医療機関への対応は無料		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			○	550 円/30 分	協力医療機関への訪問は無料		