

さくらハウス西花苑 入居兼特定施設等利用契約

重要事項説明書

記入年月日		令和5年7月1日	
記入者名	佐々木 翔平	所属・職名	管理者

1.事業主体概要

種類	営利法人		
名称	(ふりがな) かぶしがいしゃしぐまこみゅにてい 株式会社シグマコミュニティ		
主たる事務所の所在地	〒982-0262 宮城県仙台市青葉区西花苑1丁目39番7号		
連絡先	電話番号	022-226-2444	
	FAX番号	022-226-3444	
	ホームページアドレス	http:// www.seikaen.org	
代表者	氏名	小松田 守本	
	職名	代表取締役社長	
設立年月日	平成19年4月19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

名称	(ふりがな) さくらはうすせいかえん さくらハウス西花苑		
所在地	〒982-0262 宮城県仙台市青葉区西花苑1丁目39番7号		
主な利用交通手段	最寄駅	JR 仙山線「陸前落合」駅	
	交通手段と所要時間	JR仙山線「陸前落合」駅より1.5km(徒歩20分) 仙台市営バス「西花苑1丁目」バス停より200m(徒歩3分)	
連絡先	電話番号	022-226-2444	
	FAX番号	022-226-3444	
	ホームページアドレス	http:// www.seikaen.org	
管理者	氏名	佐々木 翔平	
	職名	管理者	
建物の竣工日		平成19年2月1日	
有料老人ホーム事業の開始日		平成20年5月15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	0475102802
	指定した自治体名	仙台市
	事業所の指定日	平成20年5月15日
	指定の更新日(直近)	令和2年5月15日

3. 建物概要

土地	敷地面積	11,414.23 ㎡	
	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 (2007年4月1日～2042年3月31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	3,727.08 ㎡
		うち、老人ホーム部分	2,125.871 ㎡
	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 (2007年4月1日～2042年3月31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	個数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	21.20 m ²	27	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	26.15 m ²	9	介護居室個室
	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		2ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		4ヶ所	
	共用浴室	4ヶ所	個室		3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（ ）		0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	ロビー、エレベーターホール、エレベーター(1基)、レストラン、談話室、相談室、集会所、多目的スタジオ、トレーニングマシン、図書コーナー、インターネットコーナー、健康管理室、菜園、遊歩道、カラオケ、 <u>売店(軽食、飲み物)</u> 、 <u>駐車場</u> 「下線部の内容には使用料が必要です。」
-----	---

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居者のこれまでの生活を出来るだけ継続し、可能な限り自立した生活を送るために、介護保険サービス及び介護保険対象外サービスについて、個別の特定施設(介護予防)サービス計画を作成し、入居者の同意のもとに実行します。また、入居者の個人情報については個人情報保護法の精神に立ち、運営に努めます。				
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> ・人員配置(※)を手厚くし、ご入居者様それぞれのニーズに合わせたきめ細やかなサービスを提供するよう心がけております。 ・ご入浴は、各フロアの個浴でおひとりずつゆったりとお楽しみ頂いております。 ※ご入居者様お二人に対して、1名以上(週40時間換算)の看護・介護職員を配置しております。				
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

(介護サービスの内容)

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
	生活機能向上連携加算	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
	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
	入居継続支援加算	1	あり	②	なし
	退院・退所時連携加算	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
	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
		(Ⅲ)	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) 2.0 : 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（
--------------------	--	--

(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	
留意事項	いずれも概ね 65 歳以上					
契約の解除の内容	①入居者が逝去した場合 ②入居者が解約した場合 ③事業者が解約した場合					
事業主体から 解約を求める場合	解約条項 ※右記以外は入居契約書参照	・ 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した時。 ・ 月払の利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば遅滞する時。 ・ 入居者の行動が他の入居者又は従業員の生命に危険を及ぼす、又はその危害の切迫した恐れがあり、かつホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止する事ができない時等				
	解約予告期間	3 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 : 1 日 5,000 円)		2	なし
入居定員	36 人					
その他						

5. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※ 1
	合計	常勤	非常勤	
施設長	1	1	0	0.5
生活相談員	2	2	0	1.0 (管理者・介護職員と兼務)
直接処遇職員	26	16	10	18.9
介護職員	21	14	7	16.2
看護職員	5	2	3	2.7
機能訓練指導員	0	1	0	0.5
計画作成担当者	1	1	0	0.5 (介護職員と兼務)
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	0	0	0	0
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数				40 時間
※ 1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の人数に換算した人数。				

(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	13	11	2
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	8	5	3
介護支援専門員	2	2	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	1	1	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16 時 30 分 ~ 9 時 00 分)		
	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	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)	2.0 : 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		

(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		社会福祉主事任用資格			
				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		0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
前年度 1 年間の退職者数		0	0	1	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	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
	10 年以上	0	0	2	5	1	0	0	0	1	0
	従業員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】		<input checked="" type="radio"/> 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	
		<input checked="" type="radio"/> 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 <input checked="" type="radio"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="radio"/> 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定		<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
要介護状態に応じた金額設定		1 あり	<input checked="" type="radio"/> 2 なし
入院等による不在時における利用料金の取扱い		日割り計算で減額いたします。	
利用料金の改定	条件	※下記参照	
	手続き	ホームが所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いて料金を改定いたします。	

(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 1				要介護 4			
	年齢		82 歳				90 歳			
居室の状況	床面積		21.20 ㎡				26.15 ㎡			
	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		6,468,000 円				0 円			
	敷金		0 円				0 円			
月額費用の合計			259,027 円				311,467 円			
居室利用料			50,000 円				96,000 円			
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用		18,339 円				24,779 円			
	介護保険外	食費	52,260 円				52,260 円			
		管理費	43,200 円				43,200 円			
		介護費用	51,429 円				51,429 円			
		光熱水費	28,799 円				28,799 円			
		その他	15,000 円				15,000 円			
		※サービス利用、立替分等				※サービス利用、立替分等				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
居室利用料	家賃、修繕・維持・管理事務費等を含む総費用より算出した1室の1月当たりの費用。
敷金	なし
介護費用	※下記の特定施設入居者生活介護における上乗せサービス費参照。
管理費	事務管理費・生活サービスの人件費、共用施設の維持費。
食費	食事提供にかかる人件費、事務費、消耗品費、備品費及び食材料費に基づく費用。
光熱水費	水道光熱費、設備の維持・修繕費等を含む総費用より算出した1室1月当たりの費用。
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)

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）	長期推計に基づき、要介護者等2人に対し週40時間換算で介護・看護職員を1人以上配置するための費用として、介護保険給付及び利用者負担によって賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づいた費用。 ※介護保険サービスの自己負担額は含みません。

(前払金の受領)

算定根拠	平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額及び管理費、並びに想定居住期間超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する費用。
想定居住期間（償却年月数）	Ⅰ：75歳～79歳 …8年＝96ヶ月＝2922日 Ⅱ：80歳～84歳 …7年＝84ヶ月＝2557日 Ⅲ：85歳～89歳 …6年＝72ヶ月＝2192日 Ⅳ：90歳～94歳 …5年＝60ヶ月＝1827日 Ⅴ：95歳～ …4年＝48ヶ月＝1461日
償却の開始日	入居日の翌日より起算します。
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）	0円
初期償却率	0%

	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	23人
	5年以上10年未満	1人
	10年以上15年未満	2人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89.7歳
入居者数の合計	34人
入居率※	94.4%
※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	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	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		さくらハウス西花苑 苦情処理担当者：管理者、生活相談員 入居者からの苦情内容には守秘義務を課し、すみやかに対応致します。苦情申出による差別的な待遇は一切行いません。
電話番号		022-226-2444
対応している時間	平日	8:30~18:30
	土曜	8:30~18:30
	日曜・祝日	9:00~18:30
定休日		なし

(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	(社)全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム賠償責任保険」に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償されます。
	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)
	② 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3年5月1日
		結果の開示	1 あり ② 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	平成29年1月27日
		評価機関名称	特定非営利法人 福祉経営ネットワーク
		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	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	西花苑訪問介護ステーション	仙台市青葉区西花苑 1丁目39番7号
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	デイサービスセンターあんずハウス西花苑 あんずハウス西公園	仙台市青葉区西花苑 1丁目39番7号 仙台市青葉区立町7-20
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		
居宅介護支援	あり	なし	西花苑居宅介護支援センター	仙台市青葉区西花苑 1丁目39番7号
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	西花苑訪問介護ステーション	仙台市青葉区西花苑 1丁目39番7号
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	デイサービスセンターあんずハウス西花苑 あんずハウス西公園	仙台市青葉区西花苑 1丁目39番7号 仙台市青葉区立町7-20
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	西花苑居宅介護支援センター	仙台市青葉区西花苑1丁目39番7号
<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								あり
		特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス		個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）		備 考		
						包含	都度	料金
介護サービス								
食事介助	あり		なし					
排泄介助・おむつ交換	あり		なし					
おむつ代	なし			あり		○		実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	あり			あり		○	1,650 円/回	週 3 回目以降より個別料金発生
特浴介助	あり			あり		○	1,650 円/回	同上
身辺介助（移動、着替え等）	あり		なし					
機能訓練	なし		なし					
通院介助	なし			あり		○	1,650 円/時間	協力医療機関以外の受診時より発生
生活サービス								
居室清掃	あり		なし					必要に応じて適宜実施
リネン交換	あり		なし					同上
日常の洗濯	あり		なし					同上
居室配膳・下膳	あり		なし					同上
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし			あり		○	108、216 円/食	刻み食 108 円/食、ミキサー食 216 円/食
おやつ	なし		なし					
理美容師による理美容サービス	なし			あり		○		実費負担
買い物代行	なし			あり		○	1,650 円/時間	

役所手続き代行	なし			あり	○	1,650 円/時間	
金銭・貯金管理	なし		なし				
健康管理サービス							
定期健康診断	なし			あり			年 2 回定期実施
健康相談	なし			あり			適宜実施
生活指導・栄養指導	なし			あり			同上
服薬支援	なし			あり			同上
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし			あり			同上
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし		なし				
入退院時の同行	なし			あり		1,650 円/時間	協力医療機関以外の場合
入院中の洗濯物交換・買い物	なし			あり		1,100 円/回	
入院中の見舞い訪問	なし			あり		1,650 円/時間	