

サービス付き高齢者向け住宅こもれび(特定施設)重要事項説明書
(指定居宅サービス事業者重要事項説明書)

作成日 令和4年7月1日

記入年月日	令和4年7月1日
記入者名	門脇 久和
所属・職名	生活相談員

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について(平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡)」の別紙5の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙5の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

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. 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やむけじゅうたくこもれび(とくていしせつ) サービス付き高齢者向け住宅こもれび(特定施設)	
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
	F A X 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	
事 業 の 開 始 日	平成28年4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	0475504056
	指定した自治体名	仙台市
	事業所の指定日	令和2年4月1日
	指定の更新日(直近)	—

3. 建物概要

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	7,071.86 m ²
		うち、老人ホーム部分	2,508.11 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	キッチン	面積	個数・室数	区分※
	Aタイプ	有り	無し	無し	22.95 m ²	16室	一般居室
	Bタイプ	有り	無し	無し	24.96 m ²	7室	一般居室
	Cタイプ	有り	無し	無し	26.58 m ²	8室	一般居室
	CKタイプ	有り	無し	有り	26.58 m ²	2室	一般居室
Dタイプ	有り	有り	有り	34.72 m ²	3室	一般居室 (夫婦入居可)	
Eタイプ	有り	有り	有り	37.90 m ²	3室	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	3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		3ヶ所		
			大浴場		1ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴		ヶ所		
			リフト浴		ヶ所		
			ストレッチャー浴		1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、協力体制を整えたサービス付き高齢者向け住宅です。緊急通報システムとして各居室にナース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

(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)	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)	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	1 あり	(介護・看護職員の配置率)	

スの実施の有無		: 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（往診の手配）	
協力医療機関	1	名称	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・定期健康診断・健康相談
	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	歯科の治療の協力	

(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	夫婦入居であり、感染症等により隔離が必要であると医師が認めた場合		
手続きの内容	入居者の状況を身元引受人へ説明。必要に応じて医師からも説明を行う。身元引受人同意のもと移動、必要な支援を行う。		
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		
従来の居室との 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		
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23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24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23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 (:一人 11,000 円/泊、夫婦 16,500 円(税抜)/泊 3食込) 2 なし	
入居定員	45人	
その他		

5 職員体制

(職員別の職員数)

	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人	1人		0.1人
生活相談員	2人	2人		1.1人
直接処遇職員	23人	21人	2人	17.5人
介護職員	20人	18人	2人	15.2人
看護職員	3人	3人		2.3人
機能訓練指導員	2人	1人	1人	0.8人
計画作成担当者	2人	2人		0.8人
栄養士	5人	5人		2.4人
調理員	1人	1人		0.8人
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時間
※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 (兼 務)	非 常 勤
社 会 福 祉 士	1人	1人	
介 護 福 祉 士	15人	15人	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2人	2人	
介 護 支 援 専 門 員	4人	4人	

(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人	1人	
理学療法士	1人		1人
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・介護職員の人数)

夜 勤 帯 の 設 定 時 間 (1 7 時 ~ 9 時)		
	平 均 人 数	最少時人数(休憩者等を除く)
看 護 職 員	人	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)	2.3 : 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	
	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				1				1				
前年度1年間の退職者数												
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満							1				
	1年以上 3年未満	3		8	1			1		2		
	3年以上 5年未満			1								
	5年以上 10年未満			9		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	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		
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	1 減額なし	

利用料金(月払い)の取扱い	2 日割り計算で減額 ③ 不在期間が 30 日を超えた場合に限り, 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。

(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	非該当(自立)	要介護1	
	年齢	75 歳	75 歳	
居室の状況	床面積	22.95 m ²	22.95 m ²	
	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	0 円	0 円	
	敷金	144,000 円	144,000 円	
月額費用の合計		259,085 円	213,887 円	
家賃相当額		72,000 円	72,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		18,602 円	
	※2 介護保険外	食費	69,060 円	69,060 円
		管理費	17,925 円	17,925 円
		生活支援サービス費 (非該当・自立の方)	63,800 円	
		光熱水費	36,300 円	36,300 円
		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
家賃相当額	1m ² あたり 3,100 円として算定
敷 金	家賃相当額の 2 ヶ月分
管 理 費	1m ² あたり 700 円+1,500 円(揚湯メンテナンス代) 事務・管理部門の人件費、事務費、施設の維持管理費として算定
生活支援サービス費	生活支援サービス一覧表
食 費	朝 432 円 昼 550 円 夕 660 円 厨房管理費として喫食の有無にかかわらず月 19,800 円。朝食は軽減税率対象となります。

光熱水費	居室及び共用部の光熱水費として算定 22.95 m ² ～24.96 m ² 36,300 円、26.58 m ² ～ 38,500 円、 34.720 m ² ～38,23 m ² 41,800 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	

(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	介護保険法に準ずる
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。	

(入居までに支払う費用)

敷金	居室 A タイプ 144,000円 居室 B タイプ 156,000円 居室 C タイプ 166,000円 居室 CK タイプ 170,000円 居室 D タイプ 220,000円 居室 E タイプ 240,000円
敷金の使途及び取り扱い	<ul style="list-style-type: none"> ・敷金は、無利息とします ・入居者は、この契約に定めるところにより、この契約が終了するまでは、敷金をもって、月額の利用料の支払いに充ててはなりません。 ・本契約が終了したときは、敷金の全額を入居者に返還します。ただし、第29条による精算を行なった上で返還することがあります。 ・入居者は、敷金を、譲渡、または担保の目的に供してはなりません。 ・敷金は、入居日までに支払うものとします。

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	20 人
	女 性	17 人
年齢別	6 5 歳 未 満	1 人
	6 5 歳 以 上 7 5 歳 未 満	4 人
	7 5 歳 以 上 8 5 歳 未 満	5 人
	8 5 歳 以 上	27 人

要介護度別	自立	2人
	要支援 1	7人
	要支援 2	4人
	要介護 1	9人
	要介護 2	3人
	要介護 3	2人
	要介護 4	5人
	要介護 5	5人
入居期間別	6ヶ月未満	10人
	6ヶ月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	26人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	85.8歳
入居者数の合計	37人
入居率※	82.2%
※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	1人
	医療機関	1人
	死亡者	12人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	0人
	入居者側の申し出 (解約事由の例)	0人

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

(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) 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	(その内容) 損害賠償責任保険に基づいて対応
	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	
		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

別添1 事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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			

様式第9-2号
別添2

サービス付き高齢者向け住宅こもれび(特定施設)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						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			備考
					都度※2	料金※3		
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	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	同上
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	○		基本サービス63,800円	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		基本サービス63,800円	
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	○		基本サービス63,800円	
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	○		基本サービス63,800円	
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				協力機関にて機会を設けます
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		基本サービス63,800円	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		基本サービス63,800円	
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		基本サービス63,800円	
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		○	825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		○	825円/30分	協力医療機関への訪問は無料

※1：利用者の所得等に応じ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。

生活支援サービスについて

別紙

生活支援サービスについては、以下のサービスを提供いたします。

サービス項目	基本サービス	選択サービス	選択サービスの費用
状況把握・生活相談	安否確認・緊急時の対応(ナースコール対応)、生活相談・助言サービス		
介護サービス		モーニングケア(更衣・整容・口腔ケア・移乗)、イブニングケア(更衣・整容・口腔ケア・移乗)・衣類の着脱・身体の清拭・洗髪・入浴介助(週2回まで)・食事介助・おむつ交換・トイレ介助	月額パック料金 33,000 円 (月途中は日割り計算)
		買い物付き添い、入浴介助(週3回目以降)	825 円/30 分(付添人1人)
家事等生活サービス	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、ゴミ出し、外部業者の取次ぎ(クリーニング店・等の紹介)、不在中の居室管理、施設内諸サービスのお知らせ 買い物代行・居室の清掃・衣類の入れ替え・リネン交換	書類作成、役所手続き代行	550 円/30 分 (又は) 550 円/回
食事サービス	基本的に、3食喫食の用意をいたします。慢性病等のため、又は一時的に治療食の必要な方には医師の指示を受けて治療食を提供します。 居室配膳		
健康管理サービス	健康相談(機会の設置、バイタルチェック)、栄養指導、服薬支援、緊急時の対応	通院の付添い、入院時移送サービス、入退院時同行	825 円/30 分(付添人1人) (協力医療機関への対応は基本サービスに含む)
		入院中の衣類のお届け・買い物、入院中の見舞い訪問	550 円/30 分 (協力医療機関への対応は基本サービスに含む)
その他	レクリエーション	各種行事	その都度参加費 設定