

様式第7号

有料老人ホーム重要事項説明書
(指定居宅サービス事業者重要事項説明書)

作成日 2024 年 7 月 1 日

記入年月日	2024 年 7 月 1 日
記入者名	遠藤 正宏
所属・職名	セントケア東北株式会社・法令遵守責任者

※ 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 営利法人
名称	(ふりがな) せんとけあ とうほく かぶしがいいしゃ セントケア東北株式会社
主たる事務所の所在地	〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町一丁目11番11号
連絡先	電話番号 022-266-5223
	FAX番号 022-217-1043
	ホームページアドレス http://www.saint-care.com/tohokumiyagi/
代表者	氏名 楠本 大
	職名 代表取締役社長
設立年月日	2007年 4月 1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) せんとけあはるか せんだいたいはいく セントケアはるか仙台太白
所在地	〒982-0818 宮城県仙台市太白区山田新町 72 番地
主な利用交通手段	最寄駅 地下鉄南北線 富沢駅
	交通手段と所要時間 ①地下鉄 富沢駅より自動車利用 10 分 ②市営バス 鉤取停留所から徒歩 10 分
連絡先	電話番号 022-307-1022

	FAX 番号	022-244-1027
	ホームページアドレス	http://www.saint-care.com/tohokumiyagi/
管理者	氏名	銚建 隼
	職名	管理者
建物の竣工日		2012 年 11 月 29 日
有料老人ホーム事業の開始日		2023 年 3 月 1 日

(類型)

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	年 月 日
	指定の更新日(直近)	年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	2235.17㎡	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃貸する土地 (普通賃借 ・ 定期賃借)	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (2013年2月1日～2038年1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	1523.36㎡
		うち、老人ホーム部分	建物2階部分 693.23㎡
	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	
	所有関係	4 その他()	
		1 事業者が自ら所有する建物	
		2 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ 定期賃借)	
		抵当権の設定	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (2013年2月1日～2038年1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	戸数・室数	区分※
	タイプ 1	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	24.66 m ²	2 室	一般居室個室
	タイプ 2	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	25.46 m ²	2 室	一般居室個室
	タイプ 3	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	24.00 m ²	2 室	一般居室個室
	タイプ 4	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	24.58 m ²	2 室	一般居室個室
	タイプ 5	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	24.60 m ²	2 室	一般居室個室
	タイプ 6	<div>有</div> ／無	有／ <div>無</div>	21.30 m ²	2 室	一般居室個室
	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	4 箇所	うち男女別の対応が可能な便房		0 箇所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		2 箇所	
	共用浴室	2 箇所	個室		2 箇所	
			大浴場		0 箇所	
	共用浴室における介護浴室	1 箇所	チェアー浴		0 箇所	
			リフト浴		0 箇所	
			ストレッチャー浴		1 箇所	
			その他 ()		0 箇所	
	食堂	<div>1 あり</div>	2 なし			
	入居者や家族が利用できる調理設備	<div>1 あり</div>	2 なし			
エレベーター	1 あり(車椅子対応) <div>2 あり(ストレッチャー対応)</div> 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	<div>1 あり</div>	2 なし			
	自動火災報知設備	<div>1 あり</div>	2 なし			
	火災通報設備	<div>1 あり</div>	2 なし			
	スプリンクラー	<div>1 あり</div>	2 なし			
	防火管理者	<div>1 あり</div>	2 なし			
	防災計画	<div>1 あり</div>	2 なし			
緊急通報装置等		居室 <div>1 あり</div> 2 一部なし 3 なし	便所 <div>1 あり</div> 2 一部なし 3 なし	浴室 <div>1 あり</div> 2 一部なし 3 なし	その他 () 1 あり 2 一部なし 3 なし	
その他		ラウンジ、ウッドデッキ、キッチンコーナー、ランドリー				

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	当施設は、緩和ケアを中心とした医療依存度の高いお客様が、ご自身の意志を最大限発揮できるようそのご要望にお応えしつつ、最期まで穏やかに安心して過ごせる生活環境を提供してまいります。
サービスの提供内容に関する特色	緩和ケアや医療的なケアが必要なお客様に安心して生活していただけるよう、施設内においてヘルパーと看護

	師が24時間365日常駐し、医療機関とも連携を図りながらお客様の施設内外における様々なご要望や活動に対して包括的に応えてまいります。		
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		1 救急車の手配	
※複数選択可		2 入退院の付き添い	
		3 通院介助	
		4 その他（ ）	
協力医療機関	1	名称	JCHO 仙台南病院
		住所	宮城県仙台市太白区中田町字前沖 143
		診療科目	内科・消化器科、泌尿器科、外科、放射線科、整形外科、循環器科
		協力科目	同上
		協力内容	入院・外来診療・夜間緊急診療、診療できない場合の他医療機関の紹介、入居者かかりつけ医との連携、定期健康診断
	2	名称	やまと在宅診療所あゆみ仙台
		住所	宮城県仙台市若林区大和町 3-10-1 内ヶ崎ビル 2F
		診療科目	総合診療(特に高齢者医療、緩和医療、感染症医療)
		協力科目	同上
		協力内容	訪問診療を中心とした定期的診療サービス、往診及び電話の 24 時間対応による緊急時対応、健康管理、健康相談、入院相談
	3	名称	やまと在宅診療所名取
		住所	宮城県名取市大手町 1-1-22 NN ハイツ 1 号室
		診療科目	総合診療(特に高齢者医療、緩和医療、感染症医療)
		協力科目	同上
		協力内容	訪問診療を中心とした定期的診療サービス、往診及び電話の 24 時間対応による緊急時対応、健康管理、健康相談、入院相談
協力歯科医療機関		名称	アイボリー 歯科クリニック
		住所	宮城県仙台市太白区大野田 5 丁目 5-1
		協力内容	必要な入居者への訪問歯科診療

(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		・原則、介護が必要な 65 歳以上(高齢者)の方を対象とします。	

	<ul style="list-style-type: none"> ・入居時「自立」の方の場合、居宅介護支援事業所と連携し要介護認定申請の支援を進めさせていただきます。 ・原則、「別表 7.厚生労働大臣の定める疾病等」に該当する方 ・感染症に罹患している方は、感染症の受入基準に準じます。 ・医師の指示に基づく訪問看護サービス、ケアプランに基づく訪問介護サービスについては、別途契約締結が必要になります。 	
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・1月前に解約届を事業者提出し、本契約を解約することが出来ます。 ・解約届を提出しないで退居した場合は、事業者が退居の事実を知った日の翌日から起算して1月をもって本契約は解約されたものとします。(その他、入居契約書第 27 条のとおり) 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 26 条
	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	<div>1 あり</div> 内容:期間は 2 泊 3 日までとします。料金は 1 泊 11,000 円(消費税込)とします。但し、食事料金等自費サービス費用、保険サービスにかかる費用は含みません。	
	2 なし	
入居定員	12 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)。

	職員数			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1		1	0.2(看護職員兼務)
生活相談員				
直接処遇職員	15	1	14	7.5
介護職員	8		8	4.0(訪問介護員兼務8名)
看護職員	6		6	2.7 訪問看護師兼務6名)
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	0.5
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	8		8
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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			
柔道整復師			
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)

夜勤帯の時間設定(19時～ 7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

(職員の状況)

管理者	他の業務との兼務				1 あり		2 なし			
	業務に係る資格等		1 あり							
			資格等の名称		介護福祉士					
			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		4		1						
前年度1年間の退職者数		4		2						
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年以上3年未満									
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満				4					
	10年以上		6		4					
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	
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)の取り扱い		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	入居契約書第 24 条のとおり	
	手続き	入居契約書第 24 条のとおり	

(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			
	年齢		歳	歳
居室の状況	床面積		25 m ²	21 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		0円	0円
月額費用の合計			377,730円 (6ヶ月目まで約 36,670 円加算)	362,730円 (6ヶ月目まで約 36,670 円加算)
家賃			90,000円	75,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		1円	1円
	※2 介護 保険 外	食費	59,730円	59,730円
		管理費	30,000円	30,000円
		介護費用		
		① 基本サービス費	33,000円	33,000円
		② 包括ケアサービス費	165,000円	165,000円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		らいふプラン料(6ヶ月間)	220,000円 (5ヶ月目まで 36,666 円) (6ヶ月目 36,670 円)	220,000円 (5ヶ月目まで 36,666 円) (6ヶ月目 36,670 円)
		その他費用(選択した場合)		
	① リネンサービス(1月)	(6,600円)	(6,600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	同一建物内で運営する指定看護小規模多機能型居宅介護事業において提供する宿泊サービス費（自費）の設定に準拠し算出。 家賃設定額＜3,900 円×30 日
初期費用	—
介護費用	基本サービス費：ホスピスでの日常生活・療養生活に必要な基本的な支援（健康相談、安否確認、定期健康診断、清掃、金銭管理など）。 包括ケアサービス費：ホスピスでの日常生活・療養生活および個別希望を叶えるために必要となる包括的な支援（訪問診療手配、栄養指導、服薬指導、外出付き添いなど※保険サービスとの調整あり）。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	運営費、維持管理費、事務管理費、共用設備及び専用居室及び共用施設を含む水光熱費等の運営管理にかかる費用。
食費	同一建物内で運営する指定看護小規模多機能型居宅介護事業において提供する食事サービス費（自費）の設定に準拠し算出。 朝食 396 円、昼食 869 円、夕食 726 円
光熱水費	管理費に含まれます。
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	らいふプラン料（6 ヶ月間）：ご本人・ご家族の思いを叶える為のホスピスケアサービス内容をプランニングする療養生活の基軸となる継続的な計画作成費。作成・更新費約 3.7 万（消費税込）×6 ヶ月 その他：リネンサービス料金設定あり（選択制）。介護用品、日用品、消耗品など個人に関わる費用は別途実費。

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	3人
	女性	8人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	人
	85 歳以上	11人
要介護度別	自立	人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	7人

	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	9人
	6ヶ月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	1人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	87.4歳
入居者数の合計	11人
入居率※	91.6%
※ 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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡	4人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	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		セントケアはるか 仙台太白
電話番号		022-307-1022
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日		なし
窓口の名称		セントケア東北株式会社 お客様相談室窓口
電話番号		022-266-5223
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝日および年末年始
窓口の名称		宮城県国民健康保険団体連合会
電話番号		022-222-7700

対応している時間	平日	9:00～16:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝日および年末年始

(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)「賠償責任保険」 東京海上日動火災保険㈱
	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)サービスの提供に当たってお客様の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害賠償をします。ただし、会社の責めに帰すべき事由によらない場合(予測や回避ができない事故や経年劣化による財産の破損滅失等の場合)には、この限りではありません。
	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	毎年10月～11月
		結果の開示	1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	2 なし		
	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 3 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
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	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	1	あり	2 なし
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 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，政令指定都市，中核市内で実施する介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接	セントケア 太白	仙台市太白区富沢 2-10-20 パル7 101 号室
訪問入浴介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接	セントケア 仙台	仙台市青葉区北根黒松 6-15
訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接	セントケア 訪問看護ステーション 仙台太白	仙台市太白区山田新町 72 番地
訪問リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
居宅療養管理指導	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接	セントケア 仙台太白	仙台市太白区山田新町 72 番地
通所リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
短期入所療養介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
特定福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	併設・隣接	セントケア 若林デイサ	仙台市若林区若林 7-1-2 2F

				ービスセン ター	
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア 仙台福室	仙台市宮城野区福室 3-8-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア ホーム若林	仙台市若林区若林 7- 6-15
地域密着型特定施設入居者生活 介護	あり	なし	併設・ 隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入 所者生活介護	あり	なし	併設・ 隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア 看護小規模 仙台太白	仙台市太白区山田新 町 72 番地
居宅介護支援	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア 仙台	仙台市青葉区北根黒 松 6-15
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア 仙台	仙台市青葉区北根黒 松 6-15
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・ 隣接	セントケア 訪問看護ス テーション 仙台太白	仙台市太白区山田新 町 72 番地
介護予防訪問リハビリテーショ ン	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防通所リハビリテーショ ン	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防特定施設入居者生活介 護	あり	なし	併設・ 隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・ 隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・ 隣接		
<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	併設・隣接	セントケア 若林デイサービスセンター	仙台市若林区若林 7-1-2 2F
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	セントケア 仙台福室	仙台市宮城野区福室 3-8-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	セントケア ホーム若林	仙台市若林区若林 7-6-15
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	セントケア 太白	仙台市太白区富沢 2-10-20 パル7 101号室
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	セントケア 仙台太白	仙台市太白区山田新町 72番地
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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							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）		都度※2				備 考	
					包 含 ※2					
						料金※3				
介護サービス										
食事介助	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
おむつ代			なし	あり		○	実費			
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○				保険サービスを優先（併用）	
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	(介)3960 円/時 (看)5500 円/時		保険サービスを優先（併用） ※太白区内及び協力医療機関まで包含 ※上記外、3 時間超の場合には都度払い	
生活サービス										
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○	(介)3960 円/時、実費		大掃除にかかる手間、粗大ごみ廃棄代は包含しない	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	○	6600 円/月 220 円/日		リネンのレンタル料は包含しない	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	○	実費		保険サービスを優先（併用） クリーニング代は包含しない	
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	○	○	実費		特別な食事にかかる食材料費は包含しない	
おやつ			なし	あり						
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費		理美容サービス業者の料金設定による	

	買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	(介) 3960 円/時	保険サービスを優先（併用） ※日常生活圏域まで包含 ※上記外、3 時間超の場合には都度払い
	役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			
	金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	○			原則入居者ご本人の管理とし、必要時には管理方法等協議の上実施
健康管理サービス									
	定期健康診断			なし	あり	○	○		年 2 回健康診断を受ける機会を設ける ※入居者の希望がある場合のみ実施 ※年 3 回以上の実施や協力医療機関以外での実施の場合は包含しない
	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	○			保険サービスを優先（併用）
	服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			保険サービスを優先（併用）
	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									
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	○	(介) 3960 円/時 (看) 5500 円/時	保険サービスを優先（併用） ※太白区内及び協力医療機関まで包含 ※上記外、3 時間超の場合には都度払い
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○			
	入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			

※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。

