様式第1号

重要事項説明書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	河鍋　正樹
所属・職名	エルダリーコートこころ施設管理者

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）　かぶしきかいしゃ えすあんどえす 株式会社　S and S	
法人番号	1 1200-01-239780	
主たる事務所の所在地	〒572-0021 大阪府寝屋川市田井町21番29号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-826-6777／072-832-5699
	メールアドレス	toukatsu@n-sands.co.jp
	ホームページアドレス	https://www.elderly-court.com/shisetsu.html
代表者（職名／氏名）	代表取締役社長　／　眞壁　大佐	
設立年月日	令和　3年8月12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）　えるだりーこーとこころ エルダリーコートこころ			
届出・登録の区分	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			
有料老人ホームの類型	住宅型			
所在地	〒572-0021 大阪府寝屋川市田井町21番29号			
主な利用交通手段	京阪本線「香里園」駅から徒歩11分			
連絡先	電話番号	072-814-5560		
	ＦＡＸ番号	072-832-5699		
	メールアドレス	toukatsu@n-sands.co.jp		
	ホームページアドレス	https://www.elderly-court.com/shisetsu.html		
管理者（職名／氏名）	施設管理者　／　河鍋　正樹			
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成　25年9月1日　／		平成	24年10月26日 大阪府（24）0047

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	2013年9月1日	～	2043年8月31日					
	面積	1,299.3 ㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	2013年9月1日	～	2043年8月31日					
	延床面積	1,812.7 ㎡（うち有料老人ホーム部分	1,626.4 ㎡）						
	竣工日	平成 25年8月31日	用途区分						
	耐火構造	耐火建築物	その他の場合：						
	構造	鉄骨造	その他の場合：						
	階数	3 階	（地上 3 階、地階 階）						
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性	適合している							
居室の状況	総戸数	44 戸	届出又は登録をした室数	44 室					
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考（部屋タイプ、相部屋の定員数等）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.49㎡	44	
共用施設	共用トイレ	2 ヶ所	うち男女別の対応が可能なトイレ	1 ヶ所					
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ	1 ヶ所					
	共用浴室	大浴場 2 ヶ所	個室 1 ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	ヶ所	その他：					
	食堂	1 ヶ所	面積 85.2 ㎡						
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）	1 ヶ所						
	廊下	中廊下 2.75 m	片廊下 1.6 m						
	汚物処理室	3 ヶ所							
	緊急通報装置	居室 あり	トイレ あり	浴室 あり	脱衣室 あり				
		通報先 PHS.スタッフルーム	通報先から居室までの到着予定時間 1分						
	その他	談話室							
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備 あり	火災通報設備 あり					
	スプリンクラー	あり	なしの場合（改善予定時期）						
	防火管理者	あり	防災計画 あり	避難訓練の年間回数 2 回					

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針		今までと変わらない生活に専門スタッフの２４時間サポートによる安心感を感じて頂けるようサポートします。
サービスの提供内容に関する特色		「自分らしく」生活を送って頂けるようサポートします
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
安否確認及び状況把握サービス	自ら実施	
提供内容		・毎日食事の際、及び定期的な居宅訪問（１日一回以上）にて安否確認を行う ・ナースコールによる適宜の対応
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者以上の者
生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		・日中随時受付 ・相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する ・財産管理、運用等については、税理士・行政書士・社会保険労務士等の専門家を紹介する
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者以上の者
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）

※ 入居者の介護保険サービスの利用にあっては、入居者の自由な選択に基づき決定されるものであることから、設置者及び当該設置者と関係のある事業者など特定の事業者からのサービス提供に限定又は誘導致しません。

（併設している高齢者居宅生活支援事業者）

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	（ふりがな）　きょたくかいごしえんせんたーこころ・ほうもんかいごさーびすこころ 居宅介護支援センターこころ・訪問介護サービスこころ
主たる事務所の所在地	〒572-0021 大阪府寝屋川市田井町21番29号
事務者名	（ふりがな）
併設内容	同一建物内に居宅介護支援事業所と訪問介護事業所がある

（連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者）

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	（ふりがな）
主たる事務所の所在地	
事務者名	（ふりがな）
連携内容	

（医療連携の内容）※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	おひさま在宅クリニック	
	住所	大阪府寝屋川市東大利町9-11-3F	
	診療科目	内科	
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり
		その他の場合	
	名称	特定医療法人　一祐会　藤本病院	
	住所	寝屋川市八坂町2-3	
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	なし
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	なし
		その他の場合	
新興感染症発生時に連携する医療機関	名称	おひさま在宅クリニック	
	住所	大阪府寝屋川市東大利町9-11-3F	
協力歯科医療機関	名称	なかしま歯科医院	
	住所	大阪府枚方市岡東町18-15藤白・戎ビル3F	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合	

（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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者 （配偶者/60歳以上の親戚/要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認めるもの） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定もしくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう）		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合。　②入居者又は事業者から解約した場合。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		支払い義務が履行されない場合。自傷他害行為のある場合。共同生活が営めない場合等。
	解約予告期間		
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居		内容	空室がある場合 1日食事つき6,500円（税込）～
入居定員	44 人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

５ 職員体制

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	0	1	訪問介護員
生活相談員	3	0	3	訪問介護員
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6	0	6	
事務員	1	0	1	訪問介護員
その他職員	3	0	3	

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	

（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		
はり師		
きゅう師		

（夜勤を行う看護・介護職員等の人数）

夜勤帯の設定時間（ 18時00分～翌9時00分）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	人	人
生活相談員	1 人	0 人
	人	人

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務			あり						
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称	公認心理士					
	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				
前年度１年間の退職者数						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										
１年以上３年未満						1				
３年以上５年未満						1				
５年以上１０年未満										
１０年以上										
備考										
従業者の健康診断の実施状況	あり									

６ 利用料金

（利用料金の支払い方法）

居住の権利形態		建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	口座振替
			指定口座へ振り込み
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		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		あり	
		内容：	生活相談・状況把握サービスについては、入院時の日割り計算を行う。 食費については、食材発注を止めることができた日より欠食扱いとする。
利用料金の改定	条件		
	手続き		

（代表的な利用料金のプラン）

			プラン１	プラン２
入居者の状況		要介護度	自立・要支援・要介護	
		年齢	60歳以上	
居室の状況		部屋タイプ	一般居室個室	
		床面積	20.49㎡	
		トイレ	あり	
		洗面	あり	
		浴室	なし	
		台所	なし	
		収納	あり	
入居時点で必要な費用		敷金	100,000円	
月額費用の合計			138,840～141,840円（税込）	
	家賃		46,000円	
	サービス費用（介護保険外※）	食費	51,840円（税込・30日計算）	
		共益費	17,000～20,000円	
		状況把握及び生活相談サービス費	20,000円	
		電気代	実費（毎月検針）	
		健康の維持増進サービス	4,000円	

備考　介護保険費用１割、２割又は３割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。）
※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等）

家賃	近隣賃貸物件の家賃相場を勘案	
敷金	100,000円	
	解約時の対応	全額返金
前払金	なし	
食費	厨房維持費及び1日3食を提供するための費用	
共益費	共用設備の維持管理費・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費		
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		

（前払金の受領） ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
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）		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

（入居者の人数）

年齢別	６５歳未満	1 人
	６５歳以上７５歳未満	2 人
	７５歳以上８５歳未満	11 人
	８５歳以上	26 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援１	2 人
	要支援２	0 人
	要介護１	8 人
	要介護２	16 人
	要介護３	6 人
	要介護４	5 人
	要介護５	3 人
入居期間別	６か月未満	3 人
	６か月以上１年未満	7 人
	１年以上５年未満	30 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
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0 人 ／ 0 人
入居者数		40 人

（入居者の属性）

性別	男性	13 人		女性	27 人	
男女比率	男性	33 %		女性	67 %	
入居率	91 %	平均年齢	85.7 歳	平均介護度	2.44	

（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	3 人
	医療機関	1 人
	死亡者	2 人
	その他	2 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	6 人
		（解約事由の例） 医療的な対応が必要になった、金銭面、等

８ 苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況）

窓口の名称（設置者）		株式会社SandS
電話番号　／　ＦＡＸ		072-814-5560　／　072-832-5699
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		
窓口の名称（介護サービス・事故・虐待の場合）		寝屋川市高齢介護室
電話番号　／　ＦＡＸ		072-838-0372　／　072-838-0102
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝祭日
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		寝屋川市指導監査課
電話番号　／　ＦＡＸ		072-812-2027　／　072-838-9800
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝祭日
窓口の名称（サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		寝屋川市都市三課
電話番号　／　ＦＡＸ		072-825-2266　／　072-825-2618
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土・日・祝祭日

（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	加入先	社会福祉協議会
	加入内容	総合保障
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づく	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

（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	あり	ありの場合		
			実施日	年　1回
			結果の開示	あり
				開示の方法：案内板へ掲示
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
			実施日	
			評価機関名称	
			結果の開示	
				開示の方法：

９ 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合		
			開催頻度	年　　1 回
			構成員	入居者　ご家族　ホーム長　生活相談員　他
		なしの場合の代替措置の内容		
高齢者虐待防止のための取組状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催			あり
			開催頻度	年　　1 回
	虐待防止に関する担当者			平野　典子（ホーム長）
	指針の整備			あり
	研修の定期的な実施			あり
	苦情解決体制の整備			あり
身体的拘束等廃止のための取組状況	身体拘束適正化委員会の開催			
			開催頻度	年　　1 回
			責任者	平野　典子（ホーム長）
	指針の整備			あり
	研修の実施			あり
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）			なし
		（上記ありの場合） 身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画（BCP）			あり
	災害に関する業務継続計画（BCP）			あり
	従事者に対する周知の実施			あり
	定期的な研修の実施			あり
	定期的な訓練の実施			あり
	定期的な見直し			あり
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名		
個人情報の保護	・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイタンス」並びに大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 ・事業者及び従業員は、サービス提供をする上で知り得た入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 ・事業者と従業員は、退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、サービス担当者会議において入居者及び家族等の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。			
緊急時等における対応方法	・事故、災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。 （緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） ・病気、発熱（37.5℃以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先及びどのレベルで連絡するのかを入居時及び一定期間を経たときに確認をする。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。			
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容		

大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項		あり	
	合致しない事項がある場合の内容	浴室数及び食堂面積	
	合致しない事項がある場合の入居者への説明	浴室の数： 大浴場2カ所あり3.4名が一度に使用しても十分な広さを確保している。 一人で使用されたい方へも個浴があり対応できている。 食堂の面積： 食事の時間を3部制にし、時間をずらしながらゆとりをもって座っていただき、職員の見守りが行き届く環境づくりをしている。	
	「８．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している	
		代替措置及び将来の改善計画の内容	入居時に必ず、上記の内容を説明している。 今後、大規模修繕、あるいは増築の機会に合わせて改善し適合させる。
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導事項又は不適合事項		なし	
	指導事項又は不適合事項の内容		
	入居者への説明		

添付書類：別添１（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住　所

氏　名　　様

（入居者代理人）

住　所

氏　名　　様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日　　年　　月　　日

説明者署名

（別添1）事業主体が寝屋川市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	訪問介護サービスこころ	寝屋川市田井町２１番２９号
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	あり	居宅介護支援センターこころ	寝屋川市田井町２１番２９号
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
＜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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

（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

		個別の利用料で実施するサービス		備　　考
			料金※（税抜）	
介護サービス	食事介助	あり	月額とは別途　12,500円/月 （介護保険外対応）	一部介助、及び、全介助等の状況により料金変動、応相談 ※介護保険の身体介護、現行相当サービス利用を優先
	排せつ介助・おむつ交換	あり	月額とは別途　8,160円/月～ （介護保険外対応）	回数、時間帯により料金変動 （時間、回数等、ご希望に添えない場合がございます） ※介護保険の身体介護、現行相当サービス利用を優先
	おむつ代	あり	実費	サイズにより変動
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	月額とは別途　4,000円/月8回～ （介護保険外対応）	要支援認定の方（現行相当サービス利用を優先） 応相談（時間、内容等によりご希望に添えない場合がございます）
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	月額とは別途　6,000円/月～ （介護保険外対応）	一部介助、及び、全介助等の状況により料金変動、応相談 ※介護保険の身体介護、現行相当サービス利用を優先
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	月額とは別途2,500円/1時間～（介護保険外）	介護保険対応優先、院内介助等応相談　（ご希望に添えない場合がございます）
生活サービス	居室清掃	あり	月額とは別途2,500円/1時間～（介護保険外）	応相談（介護保険の生活援助、訪問型サービスの利用を優先）
	リネン交換	あり	月額とは別途2,500円/1時間～（介護保険外）	応相談（介護保険の生活援助、訪問型サービスの利用を優先）
	日常の洗濯	あり	月額とは別途6,000円/月～	応相談（介護保険の生活援助、訪問型サービスの利用を優先）
	居室配膳・下膳	あり	月額とは別途3,000円/月～	特別な事情等考慮、原則食堂にての食事推奨（見守り）
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	応相談	内容により、ご希望に添えない場合がございます
	おやつ	あり	応相談	希望者のみ
	理美容師による理美容サービス	なし		外部業者による実施　2200円～
	買い物代行	あり	月額サービスとは別途2,500円/1時間～ （介護保険外）	応相談（介護保険の生活援助、訪問型サービスの利用を優先）
	役所手続代行	あり	月額サービス利用料とは別途 2,500円/1時間～（介護保険外）	エルダリーコートこころを弊社スタッフが出発時間が起点として料金がかかります また内容、距離等により、ご希望に添えない場合がございます
	金銭・貯金管理	あり	月額サービスとは別途1,000円/月～	買い物程度（金額等の内容により対応できない場合がございます）
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり	月額サービス利用料とは別途　4,000円/月～	専門的知識が必要等の内容により、ご希望に添えない場合がございます
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり	月額サービス利用料とは別途 5,000円/片道1回～（介護保険外）	移送範囲は寝屋川市及び枚方市、守口市、交野市に限ります、またご本人の心身機能、疾病等でご希望に添えない場合がございます
	入退院時の同行	あり	月額サービス利用料とは別途 2,500円/1時間～（介護保険外）	スタッフがエルダリーコートこころを出発した時間を起点として料金が発生します ※弊社スタッフは入退院や治療等の病院に対する手続きは本人、家族等の代理で行うことはできません、また同行についても状況によってはご希望に添えない場合もございます
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	月額サービス利用料とは別途 2,500円/1時間～（介護保険外）	エルダリーコートこころを弊社スタッフが出発時間が起点として料金がかかります 病院の面会制度、サービス、立地等により、ご希望に添えない場合がございます
	入院中の見舞い訪問	あり	月額サービス利用料とは別途 2,500円/1時間～（介護保険外）	エルダリーコートこころを弊社スタッフが出発時間が起点として料金がかかります 病院の面会制度、サービス、立地等により、ご希望に添えない場合がございます