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	古山　悠加
所属・職名	ﾅｰｼﾝｸﾞﾎｰﾑなりた・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃぽぷら 株式会社　ぽぷら	
法人番号	8120001148570	
主たる事務所の所在地	〒　572-0015 大阪府寝屋川市川勝町11番28号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	ＴＥＬ072-823-7727/ＦＡＸ072-823-8497
	メールアドレス	n.inoue@popura.jp
	ホームページアドレス	http://www.popura.jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　穴田　兼悟	
設立年月日	昭和　52年　5月	
主な実施事業	※別添１（別に実施する介護サービス一覧表） 薬業、介護事業	

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)ぽぷら　なーしんぐほーむ　なりた ぽぷら　ナーシングホーム　なりた			
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	〒　572-0004 大阪府寝屋川市成田町１０番４５号			
主な利用交通手段	京阪本線香里園駅からバスで5分、成田山不動尊前で下車、すぐ目の前。　徒歩で17分			
連絡先	電話番号	072-800-8370		
	ＦＡＸ番号	072-800-8371		
	メールアドレス	nursinghome@popura.jp		
	ホームページアドレス	http://www.popura.jp		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　古山　悠加			
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	令和	２年　４月　１３日	／　平成	３１年２月２２日

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間		～						
	面積	1,171.2 ㎡							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間		～						
	延床面積	1,948.8 ㎡（うち有料老人ホーム部分			1,903.3 ㎡）				
	竣工日	令和	2年 3月27日		用途区分	サービス付き 高齢者向け住宅			
	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	4 階	（地上	4 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	35 戸	届出又は登録をした室数			35 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）
	介護居室個室	○	○	×	×	○	21.25㎡	8	一人部屋
	介護居室個室	○	○	×	×	○	21.60㎡	17	一人部屋
	介護居室個室	○	○	×	×	○	22.68㎡	8	一人部屋
	介護居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	31.05㎡	2	二人部屋
共用施設	共用トイレ	3 ヶ所	うち男女別の対応が可能なトイレ		0 ヶ所				
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ		3 ヶ所				
	共用浴室	個室	1 ヶ所	大浴場	0 ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	2 ヶ所	チェアー浴	1 ヶ所	その他：			
	食堂	2 ヶ所	面積	92.8 ㎡					
	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	1.8 m	片廊下	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	事務所	通報先から居室までの到着予定時間		１～２分			
	その他	談話室・食堂・台所・洗濯室・緊急通報設備（トイレ・浴室・食堂）							
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	消防計画	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		安全、安心に配慮し、快適に自分らしく過ごしていただけるように、お一人お一人に寄り添ってサポートさせて頂きます。
サービスの提供内容に関する特色		医療と看護と介護の連携を基に、生活全般をサポートさせて頂きます。
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	委託	株式会社 ニチダン
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１回以上　7時、食事提供時、24時（24時は希望者のみ）、居宅訪問による安否確認・状況把握(声掛け)を行います。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者
生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		日中、随時受け付け。相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介します。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者
健康診断の定期検診	委託	小松病院
	提供方法	年２回健康診断の機会付与
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）

事業所名称	（ふりがな）　ぽぷらほうもんかんごすてーしょん ぽぷら訪問看護ステーション
主たる事務所の所在地	〒572-0004 大阪府寝屋川市成田町１０番４５号
事務者名	（ふりがな）　かぶしきがいしゃぽぷら 株式会社ぽぷら
併設内容	訪問看護・介護予防訪問看護
事業所名称	（ふりがな）　かんごしょうきぼたきのうがたきょたくかいごぽぷら 看護小規模多機能型居宅介護ぽぷら
主たる事務所の所在地	〒572-0004 大阪府寝屋川市成田町１０番４５号
事務者名	（ふりがな）　かぶしきがいしゃぽぷら 株式会社ぽぷら
併設内容	看護小規模多機能型居宅介護

（連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者）

事業所名称	（ふりがな）　　ぽぷらほうもんかいごなりた ぽぷら訪問介護なりた
主たる事務所の所在地	〒572-0013 大阪府寝屋川市三井が丘３丁目１６番７号
事務者名	（ふりがな）　　かぶしきがいしゃぽぷら 株式会社ぽぷら
連携内容	入浴、排せつ、食事等の介護
事業所名称	（ふりがな）　　ぽぷらめでぃかるさーびすひらかたこうえんじぎょうしょ ぽぷらメディカルサービス枚方公園事業所
主たる事務所の所在地	〒573-0036 大阪府枚方市伊加賀北町３番２０号－１０３
事務者名	（ふりがな）　　かぶしきがいしゃぽぷら 株式会社ぽぷら
連携内容	入浴、排せつ、食事等の介護

（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	小松病院	
	住所	大阪府寝屋川市川勝町１１番６号	
	診療科目	内科・整形外科・眼科・歯科	
	協力科目	内科・整形外科・眼科・歯科	
	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	大越なごみの森診療所	
	住所	大阪府枚方市香里ケ丘10丁目3732番17　３Ｆ	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
	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	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	小松病院	
	住所	大阪府寝屋川市川勝町１１番６号	
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		
		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		
		その他の場合：要望により。		
判断基準の内容		変更によりリスクが軽減される、要望に沿える等で判断する。		
手続の内容		契約書の居室表記を変更する。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		変更なし		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	なし	変更の内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	医療・介護の必要性や要望の高い方、社会的な必要性を勘案する。		
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		入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合。 利用料を３か月以上滞納した場合。
	解約予告期間		3か月
入居者からの解約予告期間	１ヶ月		
体験入居	あり	内容	待機者がおらず空室がある場合。 入居をお考えの方に体験入居を実施します（１週間以内）必要な介護サービス等は、面談の上、相談のもと決定します（料金は別添２を参照）体験入居中の医療支援については、かかりつけ医療機関による支援を基本とさせて頂きます。
入居定員	37 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	1		生活相談員、訪問看護ステーションと兼務
生活相談員	3	1	2	管理者兼務/介護職兼務
直接処遇職員	15		15	
介護職員	14		14	相談員兼務
看護職員	1		1	訪問看護ステーションと兼
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	
その他職員				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護支援専門員	2		2	
介護福祉士	9		9	
介護福祉士実務者研修修了者	2		2	
介護職員初任者研修修了者	3		3	
認定特定行為業務従事者：１号研修	4		4	

（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
理学療法士	1	1	
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（16時30分～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	1 人	0 人
生活相談員	人	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	理学療法士

		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					4						
前年度１年間の退職者数					5						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	１年未満				3	1					
	１年以上３年未満										
	３年以上５年未満				1						
	５年以上１０年未満		1								
	１０年以上				10		2				

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	
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：	サービス費、共益費
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改訂する場合があります。	
	手続き	運営懇談会等において意見をうかがいます。	

（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	要支援又は要介護	要支援又は要介護
		年齢	60歳以上	60歳以上二人で入居
居室の状況		部屋タイプ	介護居室個室	介護居室相部屋（夫婦・親族）
		床面積	２１．６０㎡	３１．０5㎡
		トイレ	あり	あり
		洗面	あり	あり
		浴室	なし	なし
		台所	なし	なし
		収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		敷金	７９，９５０円	１１７，０００円
月額費用の合計			１９９，４７０円	３５６，０４０円
	家賃		７９，９５０円(非課税)	１１７，０００円(非課税)
	サービス費用（介護保険外※）	食費	５６，５２０円(　税込)	１１３，０４０円（　税込)
		共益費	３０，０００円(非課税)	６０，０００円（非課税)
		状況把握及び生活相談サービス費	３３，０００円(　税込)	６６，０００円（　税込)
		光熱水費	共益費に含む	共益費に含む
		介護保険外費用	（別添２）のとおり	（別添２）のとおり

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	近傍同種の建物賃料と比較して、相当の賃料で設定	
敷金	家賃の　　１ ヶ月分	
	解約時の対応	入居契約書の通り
前払金	なし	
食費	朝食４５９円、昼食７１５円、夕食７１０円、 (一ヶ月３０日で計算)	
共益費	同法人で運営する有料老人ホームの水光熱費を参考に算定	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応） 生活相談サービス (一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介)	
光熱水費	共益費に含む	
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	0 人
	６５歳以上７５歳未満	3 人
	７５歳以上８５歳未満	6 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	1 人
	要介護２	4 人
	要介護３	3 人
	要介護４	14 人
	要介護５	11 人
入居期間別	６か月未満	11 人
	６か月以上１年未満	5 人
	１年以上５年未満	16 人
	５年以上１０年未満	3 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		13 人 ／ 7 人
入居者数		35 人

（入居者の属性）

性別	男性	17 人		女性	18 人	
男女比率	男性	48.6 %		女性	51.4 %	
入居率	95 %	平均年齢	89.66 歳	平均介護度	3.88	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	1 人
	社会福祉施設	3 人
	医療機関	0 人
	死亡者	17 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	4 人
		（解約事由の例） レクリエーションなど余暇活動があり、話し相手が欲しいとの事での関連施設への転居

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）		株式会社ぽぷら
電話番号　／　ＦＡＸ		072-800-8370　／　072-800-8371
対応している時間	平日	９：００～１７：００
	土曜	９：００～１２：３０
	日曜・祝日	―
定休日		日曜日・祝祭日・１２月３０日～１月３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		072-838-0518　／
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土日祝
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　／
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土日祝
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　／
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土日祝

（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	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	東京海上日動火災保険
	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	令和　6年10月～12月
			結果の開示	あり
				開示の方法
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	入居希望者に交付
管理規程	公開していない
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	入居者様、家族様、施設長、職員等
		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		生活相談員、訪問看護ス
		開催頻度	年　4 回
	虐待防止に関する担当者		施設長　古山　悠加
	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		あり
		開催頻度	年　4 回
		責任者	施設長　古山　悠加
	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）		あり
	（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		あり
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	あり	ありの場合の提携ホーム名	介護付有料老人ホームぽぷら
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り扱いについては、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扱いのためのガイダンス」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します。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえ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。又、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持します。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とします。 ・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族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ます。		
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します。 （緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） (例) ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・成年後見人等）及び、どのレベルで連絡するのかを確認します。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認します。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告します。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応します。		
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			
合致しない事項がある場合の内容			
合致しない事項がある場合の入居者への説明			
「８．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性			
	代替措置及び将来の改善計画の内容		
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	ぽぷら訪問介護なりた	大阪府寝屋川市三井が丘3丁目16番7号
訪問入浴介護	あり	ぽぷらメディカルサービス訪問入浴介護	大阪府枚方市香里園町14番28号
訪問看護	あり	ぽぷら訪問看護ステーション	大阪府寝屋川市成田町10番45号
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導	あり	ぽぷら薬局	大阪府寝屋川市秦町３番１号
通所介護	あり	デイサービスぽぷら香里園	大阪府枚方市香里園町14番28号
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	あり	介護付有料老人ホームぽぷら	大阪府寝屋川市三井が丘1丁目13番1号
福祉用具貸与	あり	ぽぷらメディカルサービス	大阪府寝屋川市秦町３番１号
特定福祉用具販売	あり	ぽぷらメディカルサービス	大阪府寝屋川市秦町３番１号
＜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		看護小規模多機能型居宅介護ぽぷら	大阪府寝屋川市成田町10番45号
居宅介護支援	あり	ぽぷらケアプランセンター	大阪府寝屋川市秦町３番１号
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	あり	ぽぷらメディカルサ	大阪府枚方市香里園町14番28号
介護予防訪問看護	あり	ぽぷら訪問看護ステ	大阪府寝屋川市成田町10番45号
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	あり	ぽぷら薬局	大阪府寝屋川市秦町３番１号
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	あり	介護付有料老人ホームぽぷら	大阪府寝屋川市三井が丘1丁目13番1号
介護予防福祉用具貸与	あり	ぽぷらメディカルサ	大阪府寝屋川市秦町３番１号
特定介護予防福祉用具販売	あり	ぽぷらメディカルサ	大阪府寝屋川市秦町３番１号
＜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	1,000円／30分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	300円／一回	
	おむつ代			
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	1,000円／30分	
	特浴介助	あり	2,000円／30分	
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	1,000円／30分	
	機能訓練			
	通院介助	あり	1,000円／30分	
生活サービス	居室清掃	あり	1,000円／45分	
	リネン交換	あり	1,000円／45分	
	日常の洗濯	あり	1,000円／45分	
	居室配膳・下膳	あり	100円／一回	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事			
	おやつ			
	理美容師による理美容サービス	あり	3,000円／カット一回	オプションで顔そり・毛染め有り
	買い物代行	あり	1,000円／45分	
	役所手続代行	あり	1,000円／45分	
	金銭・貯金管理			
健康管理サービス	定期健康診断			
	健康相談			
	生活指導・栄養指導			
	服薬支援	あり	1,000円／30分	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	1,000円／30分	
入退院のサービス	移送サービス			
	入退院時の同行			
	入院中の洗濯物交換・買い物			
	入院中の見舞い訪問			