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	今井　弘幸
所属・職名	法人代表

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)そうごうけあかぶしきがいしゃ 総合ケア株式会社	
法人番号	7140001057110	
主たる事務所の所在地	〒　572-0047 大阪府寝屋川市大利元町4-7	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	TEL：072-800-3280/FAX：072-800-3281
	メールアドレス	neyagawa@sogo-care.co.jp
	ホームページアドレス	http://www.sogo-care.co.jp
代表者（職名／氏名）	（職名）代表取締役　／　（氏名）今井　弘幸	
設立年月日	平成　23年10月5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） 通所介護、地域密着型通所介護、訪問介護、訪問看護、居宅介護支援、福祉用具貸与・販売	

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)そうごうけあほーむ　ねやがわほんまち そうごうケアホーム寝屋川本町			
届出・登録の区分	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			
有料老人ホームの類型	住宅型			
所在地	〒　572-0832 大阪府寝屋川市本町5-44			
主な利用交通手段	京阪電車　本線「寝屋川市駅」下車　徒歩8分（約800m）			
連絡先	電話番号	072-811-0700		
	ＦＡＸ番号	072-811-0702		
	メールアドレス	neyagawa@sogo-care.co.jp		
	ホームページアドレス	http://www.sogo-care.co.jp/neyagawahonmachi.		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　吉岡　翔太			
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　31年1月13日	／	平成　31年2月12日	

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	平成 31年1月1日	～	平成 60年12月31日					
	面積	444.1 ㎡							
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	平成 30年12月20日	～	平成 60年12月31日					
	延床面積	1,405.8 ㎡（うち有料老人ホーム部分	1,314.0 ㎡）						
	竣工日	平成 30年12月20日	用途区分	有料老人ホーム					
	耐火構造	耐火建築物	その他の場合：						
	構造	鉄筋コンクリート造	その他の場合：						
	階数	5 階	（地上 5 階、地階	0 階）					
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	戸	届出又は登録をした室数	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	○	○	×	×	○	13.01～15.0	40	1人部屋
共用施設	共用トイレ	1 ヶ所	うち男女別の対応が可能なトイレ	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	個室	6 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴	1 ヶ所		ヶ所	その他：			
	食堂	1 ヶ所	面積	80.0 ㎡					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし							
	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 m	片廊下	1.43 m					
	汚物処理室	1 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 事務室	通報先から居室までの到着予定時間	5分					
	その他	洗濯室、駐車場							
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	なし	なしの場合（改善予定時期）	現在スプリンクラー設置に向けて業者とやり取り中					
	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		1)身体機能の低下・認知症・高齢の為独立して生活することは不安があり、ご家族の援助が困難な方々が安心して生活できるよう高齢者介護の経験のある施設長、介護職員などにより日常生活上の世話を行い、その有する能力に応じた自立した生活を営むことができるよう努めます。 2)入居時または入居後に要介護認定を受けた入居者の方々の主治医や個々に結ばれた介護サービス事業所と連携体制を取り、心身状況に応じた適切なサービスが受けられるよう努めます。 3)入居者の意思及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立ちサービスの提供に努めます。 4)その他老人福祉法、介護保険法など関連法令の定めるところにより運営します。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関、訪問看護との連携により、安心して暮らしていただき、自立支援のサポートを行う。
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	自ら実施	
食事の提供	自ら実施	(株)ナリコマエンタープライズ（仕入れ業者）
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	委託	亀岡内科
安否確認及び状況把握サービス	自ら実施	
提供内容		・状況把握サービスの内容：毎日1回以上（7時、11時、17時、22時、1時、5時）居室訪問による安否確認、状況把握（声かけ）を行う。
サ高住の場合、常駐する者		
生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		・生活相談サービスの内容：日中随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	亀岡内科
	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）

【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）　　そうごうでいさーびす　ねやがわほんまち そうごうデイサービス寝屋川本町
主たる事務所の所在地	〒572-0832 大阪府寝屋川市本町5-44
事務者名	（ふりがな）　　そうごうけあかぶしきがいしゃ 総合ケア株式会社
併設内容	通所介護、第1号通所事業

事業所名称	（ふりがな）　　そうごうけあすてーしょんねやがわほんまち そうごうケアステーション寝屋川本町
主たる事務所の所在地	〒572-0832 大阪府寝屋川市本町5-44
事務者名	（ふりがな）　　そうごうけあかぶしきがいしゃ 総合ケア株式会社
併設内容	訪問介護、第1号訪問事業

（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、入退院の付き添い、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	亀岡内科	
	住所	大阪府枚方市西禁野2-2-15	
	診療科目	内科、糖尿病内科、心療内科	
	協力科目	内科、心療内科	
	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	あり
		その他の場合	：月2回程度の訪問診療
	名称		
	住所		
	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	
		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	
		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	亀岡内科	
	住所	大阪府枚方市西禁野2-2-15	
協力歯科医療機関	名称	タナベ歯科医院	
	住所	大阪府寝屋川市東大利町14-5	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合	：月2回程度の訪問診療

（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	要介護		
留意事項	主として介護が必要で在宅での生活が困難な方。または介護老人福祉施設、介護老人保健施設等への入所待機をされている方や医療機関からの退院を余儀なくされている方。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合　②入居者、また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		事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつそのことが本契約をこれ以上将来にわたって維持することが社会通念上困難と認められる場合に、本契約を解除することがあります。 １、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。 ２、家賃・共益費・管理費等の利用料その他の支払いを3か月以上滞納及びしばしば延滞又は支払い請求に応じない場合。 ３、（禁止又は制限されている行為）の規定に違反した時。 ４、入居者の行動が、他の入居者の生命・健康又は生活に重大な影響を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常のサービス提供方法ではこれを防止することが出来ない時。
	解約予告期間		30日以上
入居者からの解約予告期間	30 日前		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊食事付5,700円
入居定員	40 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	1	1		
直接処遇職員	12	8	4	
介護職員	11	7	4	
看護職員	1	1		
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6		6	
事務員	2		2	
その他職員	3		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	
介護福祉士	7	5	2	
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	2		2	

（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（ 16時　00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	1 人
生活相談員	人	人
宿直	1 人	1 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	介護福祉士

		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					2						
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				1						
	３年以上５年未満			2		1					
	５年以上１０年未満			2	3						
	１０年以上	1		1	1						

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：　1か月以上入院・不在の時、日割り計算で減算	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改定する場合がある。
	手続き	運営懇談会で意見を聞く。

（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	要介護	要介護
		年齢	65歳以上	65歳以上
居室の状況		部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
		床面積	13.01㎡～15.0㎡	13.01㎡～15.0㎡
		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	200,000円	200,000円
月額費用の合計			133,930円	112,930円
	家賃		60,000円	39,000円
	保険外※サービス費用（介護	食費	44,400円	44,400円
		共益費	13,240円	13,240円
		状況把握及び生活相談サービス費	管理費に含む	管理費に含む
		光熱水費	共益費に含む	共益費に含む
		管理費	16,290円	16,290円
		介護保険外費用	（別添え2）のとおり	（別添え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	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を産出	
敷金	家賃の　　3.3 ヶ月分	
	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食提供するための費用	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費		
管理費	食事時の見守り、巡回サービス（安否確認）、緊急時の対応、日々の生活相談	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添２のとおり	
その他のサービス利用料	・家具什器オプション契約（希望者のみ）月額3,870円（テレビ・冷蔵庫・カーテン・チェスト・掛け時計・ゴミ箱） ・おむつ代、介護用品費、洗濯代、レクリエーション代、旅行費用、施設内での販売物など個人的必要性によるものは実費負担 ・NHK受診料及びこれに類する公共料金等・電話代 ・入居者が個々に契約した在宅介護サービスの、自己負担割合に応じた額の介護保険事業所への支払い	

（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	27 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援１	0 人
	要支援２	0 人
	要介護１	1 人
	要介護２	5 人
	要介護３	6 人
	要介護４	12 人
	要介護５	12 人
入居期間別	６か月未満	1 人
	６か月以上１年未満	2 人
	１年以上５年未満	18 人
	５年以上１０年未満	15 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		1 人 ／ 1 人
入居者数		36 人

（入居者の属性）

性別	男性	5 人	女性	31 人	
男女比率	男性	約14 %	女性	約86 %	
入居率	90 %	平均年齢	87.3 歳	平均介護度	3.77

（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
	死亡者	5 人
	その他	1 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	1 人
		（解約事由の例） 特養へ転居

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）		そうごうケアホーム寝屋川本町
電話番号　／　ＦＡＸ		072-811-0700　／　072-811-0702
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝・12月30～1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	損害賠償保険 保険会社名：あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	
	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2年11月
			結果の開示	あり
				開示の方法：回覧・郵送
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・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合		
			開催頻度	年　　2 回
			構成員	入居者、家族、施設長、代表者、管理者
		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　　2 回
	虐待防止に関する担当者			施設長
	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			あり
			開催頻度	年　　4 回
			責任者	施設長
	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	あり	ありの場合の提携ホーム名		そうごうケアホーム香里ケ丘 そうごうケアホーム寝屋川公園 そうごうケアホーム畷学園前 そうごうケアホーム高槻土室 そうごうケアホーム高槻塚原 そうごうケアホーム大正千島
個人情報の保護	・入居者の名簿及びサービス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り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に関する定めを遵守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をする上で知りえ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時においても、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する。 ・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も、正当な理由なく第三者に漏らしません。			
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（入居者が指定した者：家族・後見人）、ケアマネジャーに速やかに報告する。 ・連絡が取れない場合も取れるまで対応する。 ・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	居室の実有効面積13㎡以下21室	
	合致しない事項がある場合の入居者への説明	入居時に居室の実有効面積について説明し、同意を得ている。	
	「８．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	該当しない	
		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	そうごうケアステーション寝屋川本町	寝屋川市本町5-44
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	こぐま訪問看護ステーション	四條畷市南野1-26前川ハイツ204
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	あり	そうごうデイサービス寝屋川本町	寝屋川市本町5-44
通所介護	あり	そうごうデイサービス寝屋川公園	寝屋川市打上元町2-2
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	そうごうケアサプライ寝屋川	寝屋川市大利元町4-7
特定福祉用具販売	あり	そうごうケアサプライ寝屋川	寝屋川市大利元町4-7
＜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	そうごうケアプランセンター寝屋川	寝屋川市早子町13-10よしみビル3F
＜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	あり	こぐま訪問看護ステーション	四條畷市南野1-26前川ハイツ204
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	あり	そうごうケアサプライ寝屋川	寝屋川市大利元町4-7
特定介護予防福祉用具販売	あり	そうごうケアサプライ寝屋川	寝屋川市大利元町4-7
＜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	560円/回	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	排せつ介助・おむつ交換	あり	560円/回	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	1,620円/回（要予約）。550円（清拭）	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	112円/回（巡回時）、325円/回（その他）	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	機能訓練	あり	750円/30分　以降30分単位で750円加算	機能訓練目的の散歩
	通院介助	あり	2,260円/時間（9時～18時）	以降30分単位で1,130円加算、交通費（介護タクシー含む）別途実費請求
	通院介助	あり	2,800円/時間（18時～22時、6時～9時）	以降30分単位で1,400円加算、交通費（介護タクシー含む）別途実費請求
	通院介助	あり	3,340円/時間（22時～6時）	以降30分単位で1,670円加算、交通費（介護タクシー含む）別途実費請求
生活サービス	居室清掃	あり	1,060円/回	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	リネン交換	あり	529円/回	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	日常の洗濯	あり	529円/回	（介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス以外の時）
	居室配膳・下膳	あり	130円/回	本人の希望によるもの。健康状態による配膳・下膳は無料
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	トロミ剤など
	おやつ	あり	実費	
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	
	買い物代行	あり	660円/回、1,200円/回	交通費は実費
	役所手続代行	あり	1,300円/回	
	金銭・貯金管理	あり	570円/月（小口現金）、570円/月（通帳）	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	医療費実費	年2回の機会を設けている
	健康相談	なし	管理費に含む	
	生活指導・栄養指導	なし	管理費に含む	
	服薬支援	なし	管理費に含む	
	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	2,260円/時間	以降30分単位で1,130円加算、交通費（介護タクシー含む）別途実費請求
	入退院時の同行	あり	2,260円/時間	以降30分単位で1,130円加算、交通費（介護タクシー含む）別途実費請求
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	900円/回	交通費は別途
	入院中の見舞い訪問	なし		状態確認をさせていただくことがあります。