

重要事項説明書

記入年月日	2023. 7. 1
記入者名	山本 周二
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきかいしゃすーぱー・こーと 株式会社スーパー・コート		
法人番号			
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6543-2291 / 06-6541-9004	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 山本晃嘉		
設立年月日	平成 7年5月19日		
主な実施事業	※別添1（別の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)すーぱー・こーとぶれみあむいけだ スーパー・コートプレミアム池田		
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	〒 563-0023 大阪府池田市井口堂3丁目1番9号		
主な利用交通手段	阪急電鉄 宝塚線「石橋阪大前」駅より454m(徒歩6分)		
連絡先	電話番号	072-760-4850	
	FAX番号	072-760-4851	
	メールアドレス	pr-ikeda@supercourt.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp	
管理者（職名／氏名）	施設長/山本 周二 /		
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 29年7月1日	/	平成 28年7月25日 大阪府知事（サ高住28）第0007号

3 建物概要

土地	権利形態		抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	29年7月1日			～	令和	29年6月30日			
	面積	㎡									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	29年7月1日			～	令和	29年6月30日			
	延床面積	2,911.5 ㎡ (うち有料老人ホーム部分				2,911.5 ㎡)					
	竣工日	平成	29年3月27日			用途区分	有料老人ホーム				
	耐火構造	準耐火建築物		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	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)		
	介護居室個室	○	○	×	×	○	22.8㎡	8	1人部屋		
	介護居室個室	○	○	×	×	○	22.5㎡	46	1人部屋		
	介護居室個室	○	○	×	×	○	23.1㎡	2	1人部屋		
	介護居室個室	○	○	×	×	○	19.8㎡	2	1人部屋		
共用施設	共用トイレ	7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	4ヶ所		大浴場	1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	2ヶ所		その他：			
	食堂	2ヶ所			面積	298.3 ㎡					
	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	1.8m		片廊下	1.8m					
	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	なし	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			1分			
その他	相談室、談話スペース、フィットネスルーム、喫煙室、ゲストルーム										
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		私たちは常に安全で清潔、イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話いたします。
サービスの提供内容に関する特色		専用の機能訓練士によるマシンを使っての筋力保持やリハビリテーション中心に介護予防に注力しています。
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	自ら実施	
食事の提供	委託	株式会社 塩梅
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）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容	状況把握サービスの内容：毎日1回、居宅訪問による安全確認・状況把握(声掛け)を行う。生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容によっては専門機関等を紹介する。	
サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修修了者	
健康診断の定期検診	委託	年2回健康診断の機会付与
	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）
虐待防止		
身体的拘束		

(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) すーぱー・こーとぶれみあむいけだほうもんかいごじぎょうしょ スーパー・コートプレミアム池田訪問介護事業所
主たる事務所の所在地	大阪府池田市井口堂3丁目1番9号
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃすーぱー・こーと 株式会社スーパー・コート
併設内容	

(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	川西市立総合医療センター	
	住所	兵庫県川西市火打1丁目4番1号	
	診療科目	外科・内科・循環器科・神経内科・脳神経外科・泌尿科他	
	協力科目	その他	
	協力内容	その他の場合： 外来及び入院対応	
		医療法人光輪会さくらクリニック	
	名称	大阪市北区豊崎7丁目3-6 メゾンドール山中1階	
	住所	内科・皮膚科	
	診療科目	急変時の対応	
	協力科目	その他の場合：	
協力内容	新大阪デンタルクリニック		
	大阪市淀川区東三国2-22-6 シャンティマサノA		
協力歯科医療機関	名称	急変時の対応	
	住所	その他の場合：	
	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： 2階認知フロアと3階介護居室とを住み替える事ができる		
判断基準の内容		主治医の意見書により判断する		
手続の内容		書面にて承諾確認とする		
追加的費用の有無		あり	追加費用	認知症フロア利用料等
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に異動		
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	面積の増減
	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	自立、要支援、要介護		
留意事項			
契約の解除の内容	①利用者の死亡②利用者又は事業者から解約した場合③本建物の賃貸契約が終了したとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	①利用料等支払義務違反②利用申込書等虚偽記載	
	解約予告期間	1ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日3食付き 19,800円 最長1週間
入居定員	58人		
その他	身元引受兼連帯保証人の条件、義務等。①身元引受兼連帯保証人を1人定めるものとする②利用者の支払いについて利用者と連帯して責任を負う③利用契約が解除された時に利用者並びに利用者の所有する物品をひきとる		

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				
直接処遇職員				
介護職員	24	2	22	訪問介護員 24名
看護職員	3	2	1	
機能訓練指導員	1	1		
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	15	4	11	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護職員初任者研修修了者	6		6	
介護福祉士実務者研修修了者	3		3	
介護福祉士	15		15	

(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	1	1	
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 (時～時)		
	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	3 人	2 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			なし						
	業務に係る資格等	なし	資格等の名称							
	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	5	1		18						
前年度1年間の退職者数	3			8						
就業した職員に 従事した経験年数に 応じた人数	1年未満	3		2						
	1年以上 3年未満			7						
	3年以上 5年未満									
	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		利用権方式
利用料金の支払い方式		選択方式
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択 一部前払い方式・全額前払い方式・月払い方式
年齢に応じた金額設定		あり
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： 食事費の欠食分は返金
利用料金の改定	条件	租税や経済事情の変動により利用料が不相当となった場合
	手続き	運営懇談会の意見を聞いて利用料を改定することができる

(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	要介護度5	要介護度2
	年齢	88歳	78歳
居室の状況	部屋タイプ	介護居室個室	介護居室個室
	床面積	22.5㎡	22.5㎡
	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	前払金(家賃、介護サービス費等)	9,720,000円	13,608,000円
月額費用の合計		237,160円	237,160円
※ 介護 保険 外 費 用 (介 護)	家賃	22,000円	22,000円
	食費	29,160円	29,160円
	管理費	120,000円	120,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		
	電気代	実費	実費
	生活サポート費	66,000円	66,000円
備考 介護保険費用1割又は2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	建物の賃貸料、建物維持修繕積立費、設備備品費を基盤として	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	
前払金	全国特定施設事業者協議会の試算プログラムにより算定	
食費	朝食238円、昼食367円、夕食367円	
	管理者・事務員・機能訓練職員・看護職員の人件費、共用水道光熱費、事務管理部門、事務費・消耗品・保険費・リース代	
状況把握及び生活相談サービス費		
	実費	
	人件費12名分	
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) 一部前払型※利用日が80歳以上の場合

想定居住期間 (償却年月数)	60ヶ月
償却の開始日	利用日の翌日
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)	2,640,000円
初期償却額	27%

(前払金の受領) 一部前払型※利用日が79歳以下の場合

想定居住期間 (償却年月数)	84ヶ月
償却の開始日	利用日の翌日
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)	3,360,000円
初期償却額	25%

(前払金の受領) 全部前払型※利用日が80歳以上の場合

想定居住期間 (償却年月数)	60ヶ月
償却の開始日	利用日の翌日
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)	3,480,000円
初期償却額	27%

(前払金の受領) 全部前払型※利用日が79歳以下の場合

想定居住期間 (償却年月数)	84ヶ月
償却の開始日	利用日の翌日
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)	4,452,000円
初期償却額	25%

返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	返還金=(1ヶ月の利用料の一部÷30)×(利用料の日から起算して契約が解除された日までの日数)
	入居後3月を超えた契約終了	返還金=(1ヶ月の利用料の一部÷30)×(契約が解除された以降想定居住期間経過するまでの日数)
前払金の保全先	2 信託契約を行う信託会社等の名称	株式会社りそな銀行

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	0人
	75歳以上85歳未満	17人
	85歳以上	33人
要介護度別	自立	7人
	要支援1	2人
	要支援2	2人
	要介護1	7人
	要介護2	10人
	要介護3	13人
	要介護4	5人
	要介護5	4人
入居期間別	6か月未満	4人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	42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	
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		50人

(入居者の属性)

性別	男性	9人	女性	41人	
男女比率	男性	18%	女性	82%	
入居率	86.2%	平均年齢	89.2歳	平均介護度	2.75

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	5人
	死亡者	7人
	その他	0人
生前解約の状況		人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
		人
	入居者側の申し出	(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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		株式会社スーパー・コート総合相談窓口	
電話番号 / F A X		0120-78-4850 / 06-6543 - 9009	
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		不定休	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		(池田市・箕面市・豊能町・能勢町) 広域福祉課	
電話番号 / F A X		072-727-9661 / 072-727-9670	
対応している時間	平日	8:45～17:15	
定休日		土日祝・年末年始	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府住宅まちづくり部都市居住課安心居住推進グループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00～18:00	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (虐待の場合)		池田市福祉部高齢者政策推進室地域支援課	
電話番号 / F A X		072-754-6288 / 072-751-8505	
対応している時間	平日	8:45～17:15	
定休日		土日祝祭日・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	加入先	三井住友海上火災保険株式会社
	加入内容	生活介護およびこれに類する業務
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	介護保険福祉事業者総合保険により速やかに対応します。	
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	意見箱設置	
		実施日	平成 29年7月1日～	
		結果の開示	あり	
		開示の方法	施設内に掲示	
第三者による評価の実施状況		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	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	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 2回
		構成員	利用者、家族、身元引受兼連帯保証人、施設長、介護職員責任者、委託業者
		なしの場合の代替措置の内容	コロナ禍の為、運営状況・ご家族アンケートを郵送
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	ご利用者の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「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ドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。 また、各種サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部へ情報提供する際は、必要に応じてご利用者または身元引受人の了解を得るものとします。		
緊急時等における対応方法	本施設は24時間の生活の場ですので、病気の急変、突発的な事故等、夜間や緊急時の医療対応が必要な場合があります。 各居室内のベッドサイド及び共用トイレ等各所にナースコールを設し、ご利用者の安全確保のために、24時間体制で緊急事態に対応する体制をとっています。 規定の居室巡回をおこなうと共に、ナースコールに常時対応します。 病状の急変等が生じた際は、速やかにご利用者の主治医または協力医療機関へ連絡を行う等の必要な措置を講じます。 <small>事故が発生した場合、身元引受人、市区町村へ連絡すると共に、必要な措置を講じます。</small>		
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	
池田市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	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「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		
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項			
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

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)事業主体が大阪府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	スーパー・コート東住吉訪問介護事業所	大阪府大阪市東住吉区西今川4丁目30-21-101号
	あり	スーパー・コート箕面小野原訪問介護事業所	大阪府箕面市小野原東5丁目8-44 102号室
	あり	スーパー・コート吹田訪問介護事業所	大阪府吹田市春日1丁目1-1 702号室
	あり	スーパー・コート門真訪問介護事業所	大阪府門真市末広町34-29 206号室
	あり	スーパー・コート東大阪みと訪問介護事業所	大阪府東大阪市友井2丁目20-14
	あり	スーパー・コート松原訪問介護事業所	大阪府松原市松ヶ丘1丁目1-1 2FC
	あり	スーパー・コート堺白鷺訪問介護事業所	大阪府堺市中区新在家528番 1
	あり	スーパー・コート高石訪問介護事業所	大阪府高石市高師浜4丁目12-6 203号室
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
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	なし		
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	あり	スーパー・コート東三国	大阪府大阪市淀川区新高4丁目4-7
	あり	スーパー・コート東淀川	大阪府大阪市東淀川区大道南1丁目6-28
	あり	スーパー・コート今里	大阪府大阪市東成区大今里2丁目8-22
	あり	スーパー・コート大阪城公園	大阪府大阪市城東区鳴野西2丁目19-28
	あり	スーパー・コート平野	大阪府大阪市平野区長吉長原4丁目15-24
	あり	スーパー・コート高槻	大阪府高槻市南庄所町14-4
	あり	スーパー・コート大東	大阪府大東市扇町13-1
	あり	スーパー・コート堺	大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町4丁目341-1
	あり	スーパー・コート堺神石	大阪府堺市堺区神石市之町7-28
	あり	スーパー・コート堺神石2号館	大阪府堺市堺区神石市之町19-27
福祉用具貸与	あり	スーパー・コート福祉用具事業所	大阪府大阪市西区西本町1丁目7-7
特定福祉用具販売	あり	スーパー・コート福祉用具事業所	大阪府大阪市西区西本町1丁目7-7
<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		スーパー・コートケアプランセンター	大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7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	10分単位で 1,100円/10分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	550/回	所要時間にかかわらず1回 550円
	おむつ代	なし	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	30分単位で 3,300円/30分	
	特浴介助	あり	30分単位で 3,300円/30分	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり		
	機能訓練	あり	月額サービスの費用に含まれる	
	通院介助	あり	4,400/h	30分単位で 2,200円
生活サービス	居室清掃	あり	2,200/回	所要時間にかかわらず1回 2,200円
	リネン交換	あり	1,100/回	所要時間にかかわらず1回 1,100円
	日常の洗濯	あり	1,100/回	所要時間にかかわらず1回 1,100円
	居室配膳・下膳	なし		病気等の理由により食堂で食事ができない場合
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		但し、朝昼食での選択食からの希望は可能です
	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	4,400/h	30分単位で 2,200円
	役所手続代行	あり	4,400/h	30分単位で 2,200円
	金銭・貯金管理	あり	1,650円/月	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	2回/年機会の提供
	健康相談	あり	無料	
	生活指導・栄養指導	あり	無料	
	服薬支援	なし	無料	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	無料	
入退院のサービス	移送サービス	あり	6,600/h	30分単位で 3,300円
	入退院時の同行	あり	4,400/h	30分単位で 2,200円
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり		
	入院中の見舞い訪問	あり	無料	1回/週程度

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。