医療法人　神明会

住宅型有料老人ホーム
ラ・ソーラみのお牧落駅前

重要事項説明書

様式第1号

重要事項説明書

記入年月日	2024年9月1日
記入者名	玉作誠
所属・職名	ラ・ソーラみのお牧落駅前　施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじん　しんめいかい 医療法人　神明会	
法人番号	1120905003679	
主たる事務所の所在地	〒　562-0012 大阪府箕面市白島1丁目15番5号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	電話：072-727-6514　FAX：072-727-3765
	メールアドレス	shin_soumu@shinmeikai.jp
	ホームページアドレス	http://www.shinmeikai.jp/
代表者（職名／氏名）	理事長　／　印藤八郎	
設立年月日	平成　平成14年12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） 介護保険事業	

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)じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ　ら・そーらみのおまきおちえきまえ 住宅型有料老人ホーム　ラ・ソーラみのお牧落駅前	
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	〒　562-0004 大阪府箕面市牧落1丁目1番22号	
主な利用交通手段	阪急電車箕面線「牧落駅」東口より徒歩400m（約5分）	
連絡先	電話番号	072-725-6514
	ＦＡＸ番号	072-725-3765
	メールアドレス	makiochi_jimu@shinmeikai.jp
	ホームページアドレス	http://www.shinmeikai.jp/
管理者（職名／氏名）	施設長　／　玉作　誠	
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1月21日　／	

3 建物概要

土地	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	25年1月1日	～	平成	45年1月31日			
	面積	1,732.0 ㎡							
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	25年1月1日	～	平成	45年1月31日			
	延床面積	1,507.5 ㎡（うち有料老人ホーム部分	1,507.5 ㎡）						
	竣工日	平成	25年2月6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	鉄骨造	その他の場合：						
	階数	3 階	（地上	3 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	51 戸	届出又は登録をした室数	51 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）
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	×	27.00	2	Eタイプ（定員2名）(102.101)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	15.88	1	Dタイプ(105)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	15.54	1	Cタイプ(104)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	15.15	2	Bタイプ(106.107)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.50	45	Aタイプ(他全室)
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	4 ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ヶ所	その他：※リフトを利用して個浴に入浴					
	食堂	3 ヶ所	面積 138.92 ㎡ ※1階,72.40㎡ 2階33.26㎡ 3階33.26㎡						
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし	※各フロアに上水シンクの設置						
	エレベーター	あり（車椅子対応）	1 ヶ所						
	廊下	中廊下	1.7 m	片廊下	0 m				
	汚物処理室	3 ヶ所	※各フロアに設置						
	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	各フロア詰所/職員PHS	通報先から居室までの到着予定時間	1分～3分				
	その他	各フロアに談話室の設置							
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		1．一人での生活に不安を感じられる高齢者が安全に生活できる居住環境の提供に努めます。2．法人内の医療サービス・介護サービスとの連携体制を構築し、入居者への生活支援をいたします。
サービスの提供内容に関する特色		入居者の希望や心身の状態に応じたサービス提供を行います
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・委託	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	
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回以上(朝食時・昼食時・夕食時・22時・0時・3時・6時）食事時間帯については食堂での在籍確認・夜間帯は居室訪問による安否確認・状況把握（就寝状況）を行う。 生活相談サービスの内容：日中、随時受付けており、相談内容が専門的な場合は専門機関・専門職等を紹介する
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	自ら実施	
	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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は管理者西浦均です。 ②従業者に対し虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている　⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で１カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね１カ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③２週間に１回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④３ヵ月に１回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設

（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）　ほうもんかいごじぎょうしょまっきーけあせんたー 訪問介護事業所　マッキーケアセンター
主たる事務所の所在地	〒562-0004 大阪府箕面市牧落1丁目1－22
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんしんめいかい 医療法人　神明会
併設内容	訪問介護（介護保険サービス）
事業所名称	（ふりがな）　していほうもんかんごすてーしょんさてらいとまきおち 指定訪問看護ステーションナーストラスト（サテライトまきおち）
主たる事務所の所在地	〒562-0004 大阪府箕面市牧落1丁目1－22
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんしんめいかい 医療法人　神明会
併設内容	訪問看護（介護保険サービス）

（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	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	印どうメディカルクリニック
	住所	大阪府箕面市白島1-15-5
	診療科目	内科・皮膚科・整形外科・外科・歯科・リハビリテーション科
	協力科目	内科・皮膚科・整形外科・外科・歯科・リハビリテーション科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	印どうメディカルクリニック
	住所	大阪府箕面市白島1-15-5
	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		
		その他の場合：施設内の他の居室へ移る場合		
判断基準の内容		認知症等、特別な身体状況により、その居室での介護が不可能になったと事業所が判断した場合他の一般居室への住み替えを求める場合があります。		
手続の内容		住み替え時においては住み替えが必要な理由を明確に契約者本人・関係者(身元引受人等）に説明、合意の上に決定する事としている		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行		
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	要介護		
留意事項	入居時概ね65歳以上の高齢者		
契約の解除の内容	（１）乙が死亡したとき。 （２）甲が第３０条（甲の契約解除）に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき。 （３）乙が第３１条（乙の契約解除）に基づき解除を通告し、予告期間を満了したとき。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	次の各号の１又は２以上に該当し、かつ、そのことがこの契約における甲乙 間の信頼関係を著しく害するものである場合には、乙に対して９０日間の予告期間をお いて、この契約の解除を通告することができるものとする。　（１）入居申込書に虚偽の事項を記載するなどの不正手段により入居したとき。 （２）利用料その他費用の支払いを三ヶ月以上遅滞したとき。 （３）利用料その他費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき。 （４）甲の承諾を得ないで第６条（契約当事者以外の第三者の同居）第１項に規定する行為を行ったとき。 （５）建物及びその付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。 （６）第７条（管理規程）、第１１条（入居者の義務及び約束事項等）、第１９条（利用 上の注意）、第２５条（原状回復の義務）第１項、又は第２７条（転貸、譲渡等の 禁止）の規定に違反したとき。 （７）入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、入居者に対する 通常の介護方法ではこれを防止することが出来ないとき。なお、この場合は一定の観察期間をおくとともに、医師の意見を聞き、対応することとする。 （８）乙が医療機関へ入院し、その入院期間が１ヶ月以上を経過し、なお且つ、退院の 見込みが立たないとき。　※入居契約書第30条(契約の終了）事項	
	解約予告期間	3ヵ月	
入居者からの解約予告期間	３ ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合1泊食事付5,461円
入居定員	53 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

2024/7/23　現在

（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	0	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	32	21	11	
介護職員	27	19	8	訪問介護事業所介護員兼務27名
看護職員	5	2	3	訪問看護事業所看護員兼務5名
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	8	2	6	
事務員	2	2	0	
その他職員	4	0	4	

（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	15	12	3	
介護福祉士実務者研修修了者	7	4	3	
介護職員初任者研修修了者	3	1	2	
ホームヘルパー１級	0	0	0	
ホームヘルパー２級	2	2	0	
看護師	4	2	2	
准看護師	1	0	1	

（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	5	2	3
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員等の人数）

夜勤帯の設定時間（ 20時～7時30分）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	0 人	0 人
介護職員	2 人	1 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		あり	資格等の名称			ホームヘルパー２級			
	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（令和4年7月～令和5年6月）	3	1	4	4	0	0	0	0	0	0
前年度１年間の退職者数（令和4年7月～令和5年6月）	1	5	4	4	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
１年以上３年未満	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0
３年以上５年未満	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
５年以上１０年未満	1	0	7	7	0	0	0	0	0	0
１０年以上	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0
備考	当該施設の８割以上の職員が３年以上施設に従事している職員であり、前年度１年間の退職者２名は、当該施設に従事して１年未満の非常勤職員である。									
従業者の健康診断の実施状況	あり	年２回実施（うち１回は夜勤者のみ対象）								

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		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：　入院・外泊中は家賃・管理費は発生致します
利用料金の改定	条件	世間の物価上昇指数やその他勘案事項により価格改定を行う場合がある
	手続き	運営会議にて説明、意見交換後に実施

（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	－	－
	年齢	－	－
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	13.50㎡	27.0㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	あり	あり
	台所	なし	なし
	収納	なし	なし
入居時点で必要な費用	敷金	180,000円	324,000円
月額費用の合計		169,730円	327,460円
家賃		60,000円	108,000円
※（介護保険外サービス費用）	食費（※31日計算）	56,730円	113,460円
	管理費	31,000円	52,000円
	光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
	生活サポート費	22,000円	44,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	－	－

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	–	
敷金	家賃の　　３ヶ月分	
	解約時の対応	退居後、介護保険負担分・自費分の清算を確認後返金する。ただし入居期間が９０日以上の場合、又は９０日以内でも居室に強固な汚れ等がある場合は敷金から居室クリーニング代27,500円を差し引いた残金を返金するものとする。家賃滞納・実費分未納金がある場合は、敷金より差しい引いて返金する。
前払金	–	
食費	朝食：450円　昼食:690円　夕食650円　合計1,830円　31日合計56,730円となります。喫食・欠食は前日までに申し出された場合は利用料金として計算致します	
管理費	建物メンテナンス・教養部消耗品・水道光熱費等	
光熱水費	管理費に含む	
生活サポート費	日々の健康管理・ケアコールの対応・緊急時の現場対応等	
状況把握及び生活相談サービス費	–	
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	0 人
	６５歳以上７５歳未満	4 人
	７５歳以上８５歳未満	13 人
	８５歳以上	34 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	13 人
	要介護２	13 人
	要介護３	6 人
	要介護４	11 人
	要介護５	8 人
入居期間別	６か月未満	7 人
	６か月以上１年未満	6 人
	１年以上５年未満	26 人
	５年以上１０年未満	9 人
	１０年以上	3 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		51 人

（入居者の属性）

性別	男性	18 人		女性	33 人	
男女比率	男性	35.3 %		女性	64.7 %	
入居率	96.2 %	平均年齢	85.2 歳	平均介護度	2.5	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数 (令和4年7月～令和5年6月迄)	自宅等	3 人
	社会福祉施設	26 人
	医療機関	5 人
	死亡者	14 人
	その他	0 人
生前解約の状況 (令和4年7月～令和5年6月迄)	施設側の申し出	0 人
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	26 人
		（解約事由の例） 社会福施設→老人保健施設へ転居の為、病院への長期入院の為

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（事業所）		医療法人神明会　ラ・ソーラみのお牧落駅前
電話番号　／　ＦＡＸ		072-725-6514　／　072-725-3765
対応している時間	平日	午前8：30-17：30
	土曜	午前8：30-17：30
	日曜・祝日	午前8：30-17：30
定休日		なし
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　／　ＦＡＸ		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）		大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課住宅企画・マンショングループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ
電話番号　／　ＦＡＸ		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）		箕面市健康福祉部地域包括ケア室認知症対策・障害者生活サポートグループ
電話番号　／　ＦＡＸ		072-727-3548　／　072-727-3539
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	あいおいニッセイ同和損保
	加入内容	介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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いて対応	
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		館内に意見箱の設置	
			実施日	随時	
			結果の開示	なし	
				開示の方法	個別対応
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	入居希望者に交付
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・家族・職員・施設長
		なしの場合の代替措置の内容	
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	医療法人神明会（以下、「法人」という）は、利用者等の個人情報を適切に取り扱うことは、介護サービスに携わるものの重大な責務と考えます。法人が保有する利用者等の個人情報に関し適正かつ適切な取扱いに努力するとともに、広く社会からの信頼を得るために、自主的なルール及び体制を確立し、個人情報に関連する法令その他関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、個人情報の保護を図る		
緊急時等における対応方法	入居者の緊急時においては速やかに状況の把握を行うと共に、速やかに関係機関（主治医・身元引受人・協力医療機関）に連絡を行い、必要な対応を講じて参ります。		
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	
箕面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			
	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	なし		
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	訪問介護センクーケアトラスト	守口市佐太中町1丁目3番5　203号
		訪問介護事業所アケソニアケアセンター	箕面市白島1丁目1番33号
		訪問介護センクーラ・ルーラえさか	吹田市江坂町三丁目28番28号
		訪問介護事業所マッキーケアセンタ	箕面市牧落1丁目1番22号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	訪問看護ステーションナーストラスト	箕面市白島1丁目1番33号
		サテライトみのお駅前駅前	箕面市箕面1丁目2番12号
		サテライトまきおち	箕面市牧落1丁目1番22号
		サテライトえさか	吹田市江坂町3丁目28番28号
		サテライトもりぐち	守口市佐太中町二丁目9番2号
訪問リハビリテーション	あり	介護老人保健施設ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		介護老人保健施設ラ・ボルトフィーナ高槻	高槻市玉川1丁目5番2号
居宅療養管理指導	あり	印どうメディカルクリニック	箕面市白島1丁目15番5号
		印どうデンタルクリニック	藤井寺市恵美坂1丁目2番3号・3階
通所介護	あり	デイサービス　ロ・スカーロ　あおまだに	箕面市粟生間谷西3丁目5番7号
		デイサービス　ロ・スカーロしばはら・リボーン	豊中市柴原町2丁目7番15号
		デイサービス　リゾール	吹田市江坂町2丁目3番1号江坂ｸﾞﾗﾝﾄﾞﾋﾞﾙ1階
		デイサービス　あ・マノマノ箕面駅前	箕面市箕面1丁目2番12号
		デイサービス　ラ・ソーラもりぐち	守口市佐太中町2丁目9番2号
通所リハビリテーション	あり	介護老人保健施設ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		介護老人保健施設ラ・ボルトフィーナ高槻	高槻市玉川1丁目5番2号
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	あり	介護老人保健施設ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		介護老人保健施設ラ・ボルトフィーナ高槻	高槻市玉川1丁目5番2号
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	福祉用具ココロ	箕面市白島1丁目１番３３号
特定福祉用具販売	あり	福祉用具ココロ	箕面市白島1丁目１番３３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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	グループホーム　ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		グループホーム　ロ・スカーロあおまだに	箕面市粟生間谷西3丁目5番7号
		グループホーム　ロ・スカーロしばはら・リボーン	豊中市柴原町2丁目7番15号
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	居宅介護支援事業所ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目１番３３号
		居宅介護支援事業所リボーン	豊中市柴原町2丁目7番15号
		居宅介護支援事業所ラ・ソーラもりぐち	守口市佐太中町2丁目9番2号
		居宅支援事業所ルーラえさか	吹田市江坂町3丁目28番28号
		居宅介護支援事業所ボルトフィーナ高槻	高槻市玉川1丁目5番2号
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	福祉用具ココロ	箕面市白島1丁目１番３３号
特定介護予防福祉用具販売	あり	福祉用具ココロ	箕面市白島1丁目１番３３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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	グループホーム　ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		グループホーム　ロ・スカーロあおまだに	箕面市粟生間谷西3丁目5番7号
		グループホーム　ロ・スカーロしばはら・リボーン	豊中市柴原町2丁目7番15号
介護予防支援	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	あり	介護老人保健施設ラ・アケソニア	箕面市白島1丁目19番3号
		介護老人保健施設ラ・ポルトフィーナ高槻	高槻市玉川1丁目5番2号
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

（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	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし	実費	個々のオムツ使用量に応じて変動
	入浴（一般浴）　介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1,650円/30分	協力医療機関以外の場合
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	あり	洗濯機利用料200円/回・乾燥機使用料/回	
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	2,000円/回(カットのみ)	
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	なし		
	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		
退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	1,650円/30分	協力医療機関以外の場合
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス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。