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	中武　拓斗
所属・職名	ロイヤルホーム箕面　施設長

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃ　てーむ・ろいやる 株式会社テーム・ロイヤル	
法人番号	4120001167319	
主たる事務所の所在地	〒　536-0007 大阪府大阪市城東区成育5丁目20番17号　関目クリニックビル3階	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6180-7127／06-6180-5091
	メールアドレス	info@tm-r.jp
	ホームページアドレス	http:// www.tm-r.jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　細川 寛子	
設立年月日	平成　20年3月25日	
主な実施事業	不動産業	

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）ろいやるほーむみのお ロイヤルホーム箕面			
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	〒　562-0003 大阪府箕面市西小路5丁目4番13号			
主な利用交通手段	阪急箕面線「牧落」駅より徒歩5分			
連絡先	電話番号	072-723-1991		
	ＦＡＸ番号	072-723-1992		
	メールアドレス	rhmino@heartfulcare.com		
	ホームページアドレス	http:// www.heartfulcare.com/		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　中武　拓斗			
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7月1日　／		令和	1年7月22日大阪府知事（サ高住R01）第0004号

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	令和 2年7月1日			～	令和 12年6月30日			
	面積	865.0 ㎡							
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	令和 2年7月1日			～	令和 12年6月30日			
	延床面積	1,335.2 ㎡（うち有料老人ホーム部分 1317.18㎡）							
	竣工日	令和 2年5月13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	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	36 戸		届出又は登録をした室数			36 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	○	○	×	×	○	18.02	27	
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	○	○	24.38	7	
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	○	○	24.18	2	
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			0 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	4 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ヶ所	チェアー浴	1 ヶ所		その他：		
	食堂	1 ヶ所		面積	72.3 ㎡				
	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	1.8 m	片廊下	1.8 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	事務室 ハンディーナースコール	通報先から居室までの到着予定時間			1分		
	その他	エントランス・談話室・相談室等							
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		関わりあうすべての人の心と体の健康増進を理念とし、地域における高齢者向けの住まいとして役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		安心できる医療体制を整え、きめ細やかな介護サービスを提供する。味覚を満足させる食事、リハビリテーション、レクリエーションの充実を図る。
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	主治医と相談
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：毎日少なくとも日中1回、夜間は見守り支援システムによる安否確認を行う。居室に設置している緊急通報装置の対応を24時間体制で行う。 生活相談サービス：日常生活における入居者の心配事や悩み事の相談に対し、助言を行う。専門的な相談や助言の為に、専門家や専門機関を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		生活相談員、事務員
健康診断の定期検診	なし	主治医と相談
	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		①虐待防止に関する責任者は、施設長です。 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。 ②経過観察及び記録をする。 ③1か月に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。 ④6か月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

（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）　ほうもんかいごすてーしょんはーとふるみのお 訪問介護ステーションはーとふる箕面
主たる事務所の所在地	兵庫県川西市出在家町１番６号
事務者名	（ふりがな）　かぶしきがいしゃはーとふる 株式会社はーとふる
併設内容	訪問介護事業所

（医療連携の内容）※治療費は自己負担

医療支援	その他		
	その他の場合：	医療機関との連携（必要に応じて救急車の手配）	
協力医療機関	名称	医療法人適塾会　よどがわ内科クリニック	
	住所	大阪府大阪市淀川区十三東2-9-10　十三駅前医療ビル2階	
	診療科目	内科・呼吸化内科・糖尿病内科・循環器内科・消化器内科・肛門科	
	協力科目	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：	
	協力内容	入所者の病状の急変時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
	名称	医療法人博寿会　千里古江台クリニック	
	住所	大阪府吹田市古江台5-3-7　ケアビレッジ千里古江台1階	
	診療科目	内科・循環器内科	
	協力科目	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：	
	協力内容	入所者の病状の急変時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
新興感染症発生時に連携する医療機関			
	医療機関の名称	医療法人博寿会　千里古江台クリニック	
	医療機関の住所	大阪府吹田市古江台5-3-7　ケアビレッジ千里古江台1階	
協力歯科医療機関	名称	印どうメディカルクリニック訪問歯科	
	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）

入居後に居室を住み替える場合		その他		
		その他の場合：	介護居室間の住み替え	
判断基準の内容		介護状態の変化に伴い、住み替えを求める場合があります。		
手続の内容		①概ね2ヶ月間の観察期間を置く。②本人・身元引受人の同意を得る。		
追加的費用の有無		あり	追加費用	居室により家賃、共益費の増減あり
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移動		
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	住み替え居室により増減あり
	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	あり	変更の内容	住み替え居室により有無あり
	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	疾病状況により要相談		
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等
	解約予告期間		3ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	45 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
生活相談員	10		10	介護職員10名兼務
直接処遇職員	10		10	
介護職員	10		10	生活相談員10名兼務
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	1	5	
事務員	2	1	1	１名直接処遇職員と兼務
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	
介護福祉士			8	
介護福祉士実務者研修修了者			2	
介護職員初任者研修修了者			0	

（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			
柔道整復士			
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（ 22時～ 8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	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	ヘルパー2級・初任者研修・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			1	6	1	6				
前年度１年間の退職者数			1	4	1	4				
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				
１年以上３年未満				1		1				
３年以上５年未満				5		5				
５年以上１０年未満				2		2				
１０年以上				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：　家賃、共益費、水光熱費、リネン代	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案し、家賃・管理費・食費及び提供する個人的サービス等の額を改訂することが出来る。
	手続き	運営懇談会にて参加者の意見を聞く。

（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	60歳以上	60歳以上
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	18.02㎡	24.38㎡
		トイレ	あり	あり
		洗面	あり	あり
		浴室	なし	なし
		台所	なし	あり
		収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		敷金	400,000円	400,000円
月額費用の合計			191,000円	234,000円
	家賃		85,000円	120,000円
	サービス費用（介護保険外※）	食費	55,080円	110,160円
		共益費	28,000円	35,000円
		状況把握及び生活相談サービス費	25,000円	25,000円
		光熱水費	2,000円	3,000円
		介護保険外費用	別添２にとおり	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	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、１室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の　約4.7ヶ月分	
	解約時の対応	故意による損傷、過失による損傷なければ原則全額返金
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	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	入居者の年平均利用額を下回る概算額	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	「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」のとおり	
その他のサービス利用料	「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」のとおり	

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	1 人
	７５歳以上８５歳未満	1 人
	８５歳以上	31 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援１	2 人
	要支援２	4 人
	要介護１	10 人
	要介護２	3 人
	要介護３	5 人
	要介護４	7 人
	要介護５	2 人
入居期間別	６か月未満	1 人
	６か月以上１年未満	1 人
	１年以上５年未満	25 人
	５年以上１０年未満	6 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		33 人

（入居者の属性）

性別	男性	9 人		女性	24 人
男女比率	男性	27 %		女性	73 %
入居率	83 %	平均年齢	90.9 歳	平均介護度	2.16

（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	2 人
	医療機関	0 人
	死亡者	3 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）
	家族からの申し出	5 人
		（解約事由の例） 自宅近くの施設へ転居希望等

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）		ロイヤルホーム箕面（株式会社はーとふる）
電話番号　/　ＦＡＸ		072-723-1991　　072-723-1992
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		土日祝祭日 12/29～1/3
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	9：00～17：00
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 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）		箕面市福祉部地域包括ケア課
電話番号　/　ＦＡＸ		072-727-3548　／　072-727-3539
対応している時間	平日	9：00～17：00
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害保険株式会社
	加入内容	賠償責任保険
	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き、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		意見箱を設置している	
			実施日	随時	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	施設内掲示
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・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	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

<table>
<tr><td rowspan="4">運営懇談会</td><td rowspan="4">あり</td><td colspan="3">ありの場合</td></tr>
<tr><td rowspan="3">限</td><td>開催頻度</td><td>年　　1回</td></tr>
<tr><td>構成員</td><td>入居者、家族、施設長、職員
（必要に応じて）民生委員</td></tr>
<tr><td colspan="2">なしの場合の代替措置の内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">高齢者虐待防止のための取組の状況</td><td>あり</td><td colspan="3">虐待防止対策検討委員会の定期的な開催</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">指針の整備</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期定期な研修の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">担当者の配置</td></tr>
<tr><td rowspan="5">身体的拘束の適正化等の取組の状況</td><td>あり</td><td colspan="3">身体的拘束等適正化検討委員会の開催</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">指針の整備</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な研修の実施</td></tr>
<tr><td rowspan="2">なし</td><td colspan="3">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）を行うこと</td></tr>
<tr><td colspan="2">身体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</td><td>なし</td></tr>
<tr><td rowspan="6">業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等</td><td>あり</td><td colspan="3">感染症に関する業務継続計画</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">災害に関する業務継続計画</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">職員に対する周知の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な研修の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な訓練の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な業務継続計画の見直し</td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行</td><td>なし</td><td>ありの場合の提携ホーム名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人情報の保護</td><td colspan="5">・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する。
・事業者及び職員は、サービス提供をするうえ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後においても、上記の秘密を保持する。
・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は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</td></tr>
<tr><td>緊急時等における対応方法</td><td colspan="5">・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）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・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。
・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。</td></tr>
<tr><td>大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性</td><td>適合</td><td>不適合の場合の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="5">なし</td></tr>
<tr><td>合致しない事項がある場合の内容</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

「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	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（別に実施する介護サービス一覧表）
別添２（個別選択による介護サービス一覧表）

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。

令和　８　年　（　2026　年）　　月　　日

（入居者）

住　所

氏　名

（入居者代理人）

住　所

氏　名

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、入居者、入居者代理人に説明しました。

（事業者）　大阪府大阪市城東区成育5丁目20番17号
関目クリニックビル3階
株式会社　テーム・ロイヤル
代表取締役　　細川　寛子
説明者氏名　　鈴木　眞二

（運営事業者）兵庫県川西市出在家町1番6号
株式会社はーとふる
代表取締役　　三宅　圭一
説明者氏名　　中武　拓斗

（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	なし		
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	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
＜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		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	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	なし		
＜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	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜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	なし		
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	なし		
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	あり		
	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	あり	2500円/30分	
	通院介助	あり	1000円/30分	
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	4500/月	
	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	実費	外部からの訪問理容
	買い物代行	あり	1000円/30分	
	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		主事と相談
	生活指導・栄養指導	あり		適宜実施
	誘導支援	あり	6000円/月	
	服薬支援	あり	9000円/月	
	夜間の排泄・体位変換の対応	あり	15000円/月	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
退院のサービ	移送サービス	なし		ご家族様の送り迎えか介護タクシーの利用
	入退院時の同行	なし		ご家族様の送り迎えか介護タクシーの利用
	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		