様式第１号

重要事項説明書

記入年月日	令和８年８月１日
記入者名	石田　健作
所属・職名	経営管理本部管理部・部長

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃにちいけあぱれす 株式会社ニチイケアパレス	
法人番号	3010001113664	
主たる事務所の所在地	〒　101-0062 東京都千代田区神田駿河台四丁目６番地	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	03-5834-5200　／　03-3253-3142
	メールアドレス	ncp-soumu@nichii-carepalace.co.jp
	ホームページアドレス	https:// www.nichii-carepalace.co.jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　櫻井　紀之	
設立年月日	昭和　39年6月22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） ・サービス付き高齢者向け住宅 ・特定施設入居者生活介護 ・介護予防特定施設入居者生活介護 ・訪問介護 ・居宅介護支援	

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）にちいめぞんはちづか ニチイメゾン鉢塚			
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				
所在地	〒　563-0024 大阪府池田市鉢塚一丁目9-4			
主な利用交通手段	阪急電鉄　宝塚線　池田駅より　徒歩15分			
連絡先	電話番号	072-760-4530		
	ＦＡＸ番号	072-760-4531		
	メールアドレス	hstca4sa@nichii-carepalace.co.jp		
	ホームページアドレス	https://www.nichii-carepalace.co.jp		
管理者（職名／氏名）	管理者（ホーム長）　／　髙橋　佑介			
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7月1日　／		平成	24年11月1日 大阪府知事（サ高住24）第0053号

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	25年7月1日	～		令和	15年6月30日		
	面積	1,106.7 ㎡							
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7月1日	～		令和	15年6月30日		
	延床面積	1,374.5 ㎡（うち有料老人ホーム部分				1,374.5 ㎡）			
	竣工日	平成	25年6月15日		用途区分	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	30 戸		届出又は登録をした室数			30 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	30	
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	2 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽		ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	1 ヶ所		面積	54.10 ㎡				
	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	1.6 m	片廊下	1.6 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	1階事務所および職員携帯ＰＨＳ	通報先から居室までの到着予定時間			1～3分		
	その他								
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		日常生活における様々なサービスを必要とされる場合のお手伝いをさせていただく事で、入居者がいつまでも健康で豊かな暮らしが維持・向上できる様に努めます。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、介護技能を用いて専門職による自立支援のサポートを実施する。
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	自ら実施	
食事の提供	委託	淀川食品株式会社
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）	なし	
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（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）
サ高住の場合、常駐する者		生活相談員
健康診断の定期検診	委託	医療法人良樹会　Ｔ内科クリニック　よどがわ院
	提供方法	希望者（年2回実施。金額8,510円）
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		本住宅は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講じるものとする。 （１）虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。 （２）虐待の防止のための指針を整備する。 （３）従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的に実施する。 （４）前３号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置く。
身体的拘束		本住宅は、サービス提供にあたって、利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむ得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体拘束等」とします。）は行わないものとする。また、緊急やむを得ず利用者に対して身体拘束等を行う必要があると判断した場合は、利用者又は身元引受人等に連絡し、身体拘束等を行う理由・方法・期間等を口頭及び文書により説明し、その記録を保管するものとする。

（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）　　にちいけあせんたーはちづか ニチイケアセンター鉢塚
主たる事務所の所在地	〒563-0024 大阪府池田市鉢塚1-9-4
事務者名	（ふりがな）　　かぶしきがいしゃにちいがっかん 株式会社ニチイ学館
併設内容	通所介護

（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）　　にちいらいふけあいけだほうもんかいごじぎょうしょ ニチイライフケア池田訪問介護事業所
主たる事務所の所在地	〒563-0025 大阪府池田市城南2丁目5-22　ローゼンハイム101
事務者名	（ふりがな）　　かぶしきがいしゃにちいけあぱれす 株式会社ニチイケアパレス
連携内容	介護保険法に定める介護サービス

（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	医療法人良樹会　Ｔ内科クリニック　よどがわ院	
	住所	〒532-0026　大阪府大阪市淀川区塚本4-1-7第2マンションローヤル1階C号室	
	診療科目	内科・精神科	
	協力科目	内科・精神科	
	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		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	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	
		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	
新興感染症発生時に 連携する医療機関	なし		
	医療機関の名称		
	医療機関の住所		
協力歯科医療機関	名称	藤井歯科	
	住所	大阪府守口市本町2-5-18ＣＩＤビル2Ｆ	

（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	要支援、要介護		
留意事項	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者　（配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。） 中心静脈栄養管理、療養管理については要相談。		
契約の解除の内容	「普通建物賃貸借契約書」解約条項に定めるとおり		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		「普通建物賃貸借契約　第18条
	解約予告期間		「普通建物賃貸借契約　第18条に定めるとおり
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合で原則1泊2日とする。 1泊15,000円（税込み） ※食費、入浴料は別途必要。
入居定員	30 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）　　**（令和8年7月1日現在）**

	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		※生活相談員兼務
生活相談員	15	2	13	※管理者・事務員・介護職員兼務
直接処遇職員	13		13	
介護職員	13		13	※生活相談員兼務
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		※生活相談員兼務
その他職員	1		1	

（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	12		12	
介護福祉士実務者研修修了者	1		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			
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（ 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	1	人	1	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	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						
前年度１年間の退職者数				2						
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年以上３年未満				4		4				
３年以上５年未満				9	2	9				
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		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：	食費の返金（日割り計算）
利用料金の改定	条件	物価変動・人件費上昇・消費税増額等により改定する場合がある	
	手続き	運営懇談会の意見を聴く	

（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	要支援
	年齢		70歳	70歳
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		18.00	18.00
	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	なし
入居時点で必要な費用	敷金		300,000円	300,000円
月額費用の合計			171,600円	171,600円
	賃料		70,000円	70,000円
	保険外サービス費用（介護保険外※）	食費	59,400円	59,400円
		管理費	31,600円	31,600円
		生活支援サービス費（状況把握及び生活相談サービス費）	10,600円	10,600円

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）

賃料	土地の賃借料、建物建設費、借入利息等を基礎として、１室あたりの家賃を算出	
敷金	賃料の　　4.3 ヶ月分	
	解約時の対応	全額返金。ただし、居室原状復帰費用への使用及び未払金に充当。
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び１日３食を提供するための費用	
管理費	共用施設の維持管理・修繕費、居室の水道代を含む	
生活支援サービス費 （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）	
電気代	実費	
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

算定根拠		
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） **（令和8年7月1日現在）**

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	4 人
	８５歳以上	23 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	8 人
	要介護２	6 人
	要介護３	1 人
	要介護４	5 人
	要介護５	5 人
入居期間別	６か月未満	2 人
	６か月以上１年未満	6 人
	１年以上５年未満	17 人
	５年以上１０年未満	2 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		27 人

（入居者の属性）

性別	男性	6 人	女性	21 人	
男女比率	男性	22 %	女性	78 %	
入居率	90 %	平均年齢	89.1 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	自宅等	0 人
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	1 人
	死亡者	4 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	5 人
		（解約事由の例） 自宅復帰等

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）		ニチイメゾン鉢塚
電話番号 ／ ＦＡＸ		072-760-4530 ／ 072-734-4531
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		
窓口の名称（設置者）		お客様相談室（株式会社ニチイケアパレス）
電話番号 ／ ＦＡＸ		0120-82-6501 ／ 03-3253-3142
対応している時間	平日	9：00～１７：00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		土日祝祭日・年末年始
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 住宅施策推進グループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ
電話番号 ／ 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）		池田市健康福祉部介護保険課
電話番号 ／ ＦＡＸ		072-754-6288 ／ 072-751-8505
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		運営懇談会実施時	
			実施日		随時
			結果の開示	あり	
				開示の方法	結果配布
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	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	管理者・住宅職員・入居者・家族・第三者（民生委員等）
		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の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期定期な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	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）を行うこと	
	あり		
	あり	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
	あり		
業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員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	定期的な業務継続計画の見直し	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	ニチイケアパレスが運営する住宅及び施設 ※提携ホームへ移行を希望される場合は、 ご相談ください。
個人情報の保護	1　利用者又はその身元引受人等の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省作成の「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」を遵守し適切な取り扱いに努めるものとします。 2　ホームは、利用者及び身元引受人等の個人情報の利用目的等について、別途作成の「個人情報使用同意書」にて説明し、利用者の同意のもと、個人情報を取り扱うものとします。 3　ホーム及び職員は、特定施設サービスを提供する上で知り得た利用者及び身元引受人等に関する個人情報を、正当な理由なく第三者に漏らさないものとします。また、職員でなくなった後においても同様の守秘義務を負うべき旨を、職員との雇用契約の内容に含むものとします。		
緊急時等における対応方法	本住宅の職員等は、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたことを発見したときは、速やかに協力医療機関に連絡する等の必要な措置を講ずるとともに、管理者、身元引受人等に遅滞なく報告するものとします。		
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		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		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、並びに医療サービス等、その他のサービス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	ニチイライフケア池田訪問介護事業所 ニチイライフケア豊中訪問介護事業所 ニチイライフケアくずは訪問介護事業所	池田市城南2丁目5-22 ローゼンハイム101 豊中市蛍池西町1-1-10　ローレル蛍池503号 枚方市南楠葉一丁目29番8号
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	あり	ニチイライフケア夫婦池ショートステイ	池田市神田三丁目20番15号
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	あり	ニチイライフケア北摂居宅介護支援事業所 ニチイライフケア豊中居宅介護支援事業所	池田市神田2丁目3番地22号 豊中市服部元町2丁目6番7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	あり	ニチイライフケア夫婦池ショートステイ	池田市神田三丁目20番15号
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※	
介護サービス	食事介助	あり	①2,500円/回 ②定期介助：25,000円～45,000円/月	介護保険サービス以外で必要な場合
	排せつ介助・おむつ交換	あり	①1,500円/回 ②定期介助：15,000円～45,000円/月	介護保険サービス以外で必要な場合
	おむつ代	なし	自費	
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	4,000円/回	介護保険サービス以外で必要な場合
	特浴介助	あり	4,000円/回	介護保険サービス以外で必要な場合
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	1,000円/回	介護保険サービス以外で必要な場合
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1,500円/15分	家族の付き添いが困難な場合
生活サービス	居室清掃	あり	1,500円/回	
	リネン交換	あり	1,000円/回	
	日常の洗濯	あり	1,000円/回	
	居室配膳・下膳	あり	①500円/回　②定期介助：5,000円/月	体調不良時は除く
	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	自費	希望時に外部事業者に依頼
	買い物代行	あり	通販利用：500円/回 通販利用以外：1,500円/回	
	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	あり	自費	希望により実施（協力医療機関に依頼）
	健康相談	あり	状況把握・生活相談サービスに含む	必要に応じて実施
	生活指導・栄養指導	あり	状況把握・生活相談サービスに含む	必要に応じて実施
	服薬支援	あり	①500円/回　②定期介助：5,000円/月	介護保険サービス以外で必要な場合
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	状況把握・生活相談サービスに含む	必要に応じて実施
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	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。