重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	山本 周二
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

尹未工件似女					
(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				
土にる事務所の所任地	大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号				
	電話番号/FAX番号	06-6543-2291 / 06-6541-9004			
連絡先	メールアドレス				
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.ip			
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(別に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・こーとぷれみあむいけだ							
治 你	スーパー・	スーパー・コートプレミアム池田						
届出・登録の区分	高齢者の周	居住の安定確保に関する法律第	5条第11	頁に規定するサ	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						
別往地	大阪府池日	日市井口堂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	154m(徒步	54m(徒歩6分)				
	電話番号		072-76	072-760-4850				
連絡先	FAX番号	FAX番号		072-760-4851				
是 相儿	メールアドレス		pr-ikeda	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

_									
	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自	動更新	あり		
土地	賃貸借契約の期間	平成	P成 29年7月1日			\sim	令和	29年6月	30日
	面積	1.	1,855.1 m²						
	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	1日 ~		令和	29年6月	30日
	延床面積	2	, 927. 6	927.6 ㎡(うち有料		ーム部分	2	, 927. 6	m²)
	竣工日		29年3月	27日		用途区分	Ì	有料老	人ホーム
建物	耐火構造	準耐火建	築物	その他の	の場合:				
	構造	鉄骨造		その他の	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	易合、登	録基準へ	の適合は	生	適合してい	る	
	総戸数	58	戸	届出又は	は登録をし	た室数		58	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	0	0	X	×	0	22.8 m²	8	1人部屋
	介護居室個室	0	0	X	X	0	22. 5 m²	46	1人部屋
居室の 状況	介護居室個室	0	0	X	×	0	23. 1 m²	2	1人部屋
1/1/1/1	介護居室個室	0	0	×	×	0	19.8 m²	2	1人部屋
	共用トイレ	7ヶ所		うち男女別の対応が可能な		トイレ	0	ケ所	
		·	7 721	うち車椅子等の対				3 ヶ所	
	共用浴室	個室	4	ケ所	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 m²			
共用施設	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	ニャー対応	<u>z)</u>	1	ケ所		
	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	なし	脱衣室	あり
	示心地 拟衣里	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	フィットネ	ベスルーム	、喫煙室、	ゲストル	ーム
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通報	設備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場 (改善予						
	防火管理者	あり	消防計画	ij.	あり	避難訓練	の年間回数	2	日
								•	

4 サービスの内容 (全体の方針)

(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ー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	自ら実施				
食事の提供	自ら実施				
調理、洗濯、掃除等の家	自ら実施・委託	(調理) 株式会社塩梅 (清掃) 株式会社オービーケー			
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			
サ高住の場合、常駐	よる者 しょうしょ	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			
健康診断の定別快診	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)			
磨待防止		・虚符の発生又はその再発を防止するために、次に掲げる措置を講じています。 の裏待の防止のための対策を検討する委員会を実期のに開催するとと もに、その結果について、従業員に周知徹底を図っています。 ②虚符の防止のための指針を整備しています。 ②接業員に対し、資待の防止のための研修を定期的に実施しています。 ④上記の措置を適切に実施するための担当者を置いています。			
身体的拘束		・身体防拘束は原則無止としており、緊急やむを得ず身体的拘束を行 当場合には、その難を及び時間、その際の利用者のふかの状況を行 緊急やため得ない理由を記録します。 身体的東等の適正化を切るため、次に掲げる措置を講じています。 ①身体的東等の適正化を切るため、次に掲げる措置を講じています。 ①身体的東等の適正化を切るが対策を検討する委員会を引几に回以上 電影である。 ②力体的東等の適正化のための指指を整備しています。 ②身体的東等の適正化のための指指を整備しています。 ②身体的東等の適正化のための指指を整備しています。 ②方振観集を研究を開発しています。			

(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

事業所名称	(ふりがな) すーばー・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ばー・こーと 株式会社スーバー・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	(\$9 \$5\psi_c)
連携内容	

(医療連携の内容) ※治療費は自己負担

医療支援	教急車の手配					
区派 又报	その他の場合:					
	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					
	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			
協力医療機関		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	医療法人光輪会さくらクリニック				
	住所	大阪市北区豊崎7丁目3-6 メゾンドール山中1階				
	診療科目	内科・皮膚科				
	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	あり			
	100771743	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	医療法人光輪会さくらクリニック				
	医療機関の住所	大阪市北区豊崎7丁目3-6 メゾンドール山中1階				
	名称	新大阪デンタルクリニック				
協力歯科医療機関	住所	大阪市淀川区東三国2-22-6 シャンティマサノA				
	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			

(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:	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	きとする			
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	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	ŧ	なし	調整後の内容			
	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			
従前の居室との仕様の	裕室の変更	なし	変更の内容			
変更	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	利用者又は事業者が	いら解約した場合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	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	今元引受養連帯保証人の条件、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)

$\overline{}$		職員数(実人数)			
		合計	兼務している職種名及び 人数		
			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	
	看護職員	3	2	1	
機能	訓練指導員	1	1		
計画	i作成担当者				
栄養	士				
調理	.員				
事務		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	7川45
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	2	13	

(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・佐	木憩者等を除く)		
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)

		他の職務	ちとの兼務	务			なし				
管理	理者 業務に係る 資格等 なし 資格等の名称										
		看護職員	Į	介護職員	Į	生活相談	炎員	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
前年採用	度1年間の 者数	5	1		18						
	度1年間の 者数	3			8						
じ業た務	1年未満	3			2						
職従の事	1年以上 3年未満				7			1			
人し数を経	3年以上 5年未満										
験年数に	5年以上 10年未満										
応	10年以上										
備考	備考										
従業	者の健康診断	所の実施 壮	犬況	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		利用権方式			
利用料金の支払い方式		選択方式	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	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	頁 設定	なし			
入院等による不在時にお	おける利用料金	あり			
(月払い) の取扱い		内容:	食事費の欠食分は返金		
利用料金の改定 手続き		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			が不相当となった場合
		運営懇談会の	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)*一部前払い型を利用した代表的なプランを2例

			プラン1	プラン2	
入居者の状況	20	要介護度	要介護度 5	要介護度2	
八店有の扒伍		年齢	88歳	78歳	
		部屋タイプ	介護居室個室	介護居室個室	
		床面積	22.5 m²	22.5 m²	
		トイレ	あり	あり	
居室の状況		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	
人居時点で	心要な質用	47			
月額費用の	合計	•	243, 160円	243, 160円	
家賃			22,000円	22,000円	
	食費		35, 160円	35, 160円	
保一険ビ	管理費		120,000円	120,000円	
外ス:	状況把握及び	生活相談サービス費			
※費	電気代		実費	実費	
生活サポート費		66,000円	66,000円		
介					
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				
发生	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307円、昼食425円、夕食425円				
管理費	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					
電気代	実費				
生活サポート費	ヘルパー・コンシェルジュの人件費・ナースコール対応・見守り・状況把握(安否確認) 緊急時対応・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				
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

Andrew Others (Make Edw)	2.0
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)	8 4 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	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)
及逐亚 <i>0</i> 异足刀伝	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
刑四並の休主儿		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	65歳未満	0 人
年齢別	65歳以上75歳未満	1 人
	75歳以上85歳未満	8 人
	85歳以上	47 人
	自立	4 人
	要支援1	4 人
	要支援2	5 人
要介護度別	要介護 1	9 人
安月 護及別	要介護 2	13 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	6 人
	要介護 5	8 人
	6か月未満	9 人
	6か月以上1年未満	2 人
入居期間別	1年以上5年未満	31 人
八石朔间加	5年以上10年未満	14 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		56 人

(入居者の属性)

性別	男性		7	人	女性		49 人	
男女比率	男性	12.5 %			女性	87.5 %		
入居率	96. 5	%	平均年齢	91	歳	平均介護度	2. 72	

(前年度における退去者の状況)

	自宅等	1 人
退去先別の人数	社会福祉施設	2 人
	医療機関	3 人
	死亡者	7 人
	その他	0 人
		人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
生前解約の状況		
土田の存在のマクスでに		10 人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)
		自宅退院・長期入院

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 / FAX	0120-78-4850	/	06-6543 - 9009			
平日		9:00~18:00				
対応している時間	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 / 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 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ				
雷钰苯号 / FAX		06 - 6210 - 9711 06 - 6944 - 2675	/	06-6210-9712 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 地域支援課	Į.			
電話番号 / FAX		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)

	加入先	三井住友海上火災保険株式会社
損害賠償責任保険の加入状況	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	育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)

	あり	ありの場合		意見箱設置			
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			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			
	なし	あり	ありの場合				
第三者による評価の実施 状況			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		

その他								
		ありの場合						
			開催頻度	年 2回				
運営懇談会	あり		構成員	利用者、家族、 <mark>身元引受兼連帯保証</mark> 人、施設長、介護職員責任 者、委託業者				
			しの場合の代替 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				
	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催						
高齢者虐待防止のための取組の	あり	指	針の整備					
状況	あり	定	期定期な研修の	実施				
	あり	担	担当者の配置					
	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催						
	あり	指	指針の整備					
	あり	定	期的な研修の実	施				
身体的拘束の適正化等の取組の 状況	なし			場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限 拘束等)を行うこと				
	7. C			を行う場合の態様及び時間、入居者 ※急やむを得ない場合の理由の記録				
	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						
業務継続計画(BCP)の策定	あり	職員に対する周知の実施						
状況等	あり	定	定期的な研修の実施					
	あり	定	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	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。 事故が発生した場合、身元引受兼連帯保証人・市区町村へ連絡すると共に、必要な措置を講じます。							
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		適合の場合 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	適合している							
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 説明者署名	年	月	日
	•		

(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30-21-10 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	大阪す松原市松ヶ丘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
		スーパー・コート全里	
	ありあり	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 大阪府大阪市城東区鴫野西2丁目19-28
		スーパー・コート入阪坂公園	
	あり		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			
民宅介護支援	あり	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
	<i>w</i>) 9	X: X: - 12: P/7/2/2/2/2/2/	人阪州人阪市西区西华州11日1街1万
<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	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番7号
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			
广護予防支援			
〈介護保険施設>			
A =# 14 / 1= 1 / 1 / = n			
介護老人福祉施設			
介護老人福祉施設 介護老人保健施設			
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			

(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

			で実施するサービス	備考	
			料金※ (税抜)	VIII 47	
	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	
介護	おむつ代	なし	実費		
サ	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		
ス	身辺介助(移動・着替え等)	あり			
	機能訓練	あり	月額のサービス費用に含まれる		
	通院介助	あり	4, 400/ h	30分単位で 2, 200円	
	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	
生活	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	
サ	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		
ス	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	定期健康診断	あり	実費	2回/年機会の提供	
康管	健康相談	あり	無料		
理サ	生活指導・栄養指導	あり	無料		
F	服薬支援	なし	無料		
ス	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	無料		
入退	移送サービス	あり	6, 600/ h	30分単位で 3,300円	
院の		あり	4, 400/ h	30分単位で 2,200円	
サー		あり			
ビス	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。