重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日		
記入者名	向城 美希		
所属・職名	施設長		

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ にっけんまねじめんと						
右柳	株式会社 日健マネジメント						
法人番号	4120001102721						
主たる事務所の所在地	〒 550−0005						
土たる事務別の別任地	大阪府大阪市西区西本町一丁目10番3号 新松岡ビル						
	電話番号/FAX番号	06-6535-5501/06-6537-5678					
連絡先	メールアドレス	<u>info@nikken-m.ecnet.jp</u>					
	ホームページアドレス	http:// www.nikken-m.jp/					
代表者 (職名/氏名)	代表取締役	/ 船津 秀典					
設立年月日	平成 10年8月26日						
	※別添1(別に実施する介護サービスー 介護保険事業、建設・不動産業	※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) ふぉーゆーみのおおのはら					
名	フォーユー箕面小野原					
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉流	去第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					
ac / c Lik	〒 562−0032					
所在地	大阪府箕面市小野原西6丁目16番14号					
主な利用交通手段	阪急千里線 「北千里」駅より 🧗	ドス「小野原南」停留所 0.40km 徒歩4分				
	電話番号	072-726-2072				
油效 生	FAX番号	072-726-2073				
連絡先	メールアドレス	momiji@sound.ocn.ne.jp				
	ホームページアドレス	http:// www.nikken-m.jp/				
管理者 (職名/氏名)	施設長	/ 向城 美希				
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 21年7月1日	/				

3 建物概要

廷彻佩安									
	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	あり		
土地	賃貸借契約の期間		2009年7	月1日		~		2039年6	6月30日
	面積		861.6	m²					
	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		2009年7	月1日		~	2039年6月30日		6月30日
	延床面積	1	, 380. 9	㎡ (うち有	有料老人ホーム部分		1	1, 380. 9 m²)	
	竣工日	平成	21年6月	月30日 用途区分		分	有料老人ホーム		
建物	耐火構造	耐火建築物		その他の場合:					
	構造	鉄筋コン ト造	クリー	その他の	り場合:				
	階数	4	階	(地上	4	階、地階		階)	
	サ高住に登録し	ている場	 	禄基準へ	の適合性	ŧ			
	総戸数	40	戸	届出又は	登録をし	た室数	•	40	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	0	0	×	×	0	16. 09 m²	40	1人部屋
居室の 状況									
1/\ 1/L									
	共用トイレ	5ヶ所		うち男女	別の対応	が可能な	よトイレ		ケ所
	7/11 T T			うち車椅	子等の対	応が可能	となトイレ	4	: ケ所
	共用浴室	個室	1	ヶ所	大浴場 1ヶ所				
	共用浴室における 介護浴槽	機械浴	1	ケ所			ヶ所	その他:	
	食堂		1	ヶ所	面積	120. 4	m²		
共用施設	入居者や家族が利 用できる調理設備	なし							
	エレベーター	あり(ス	トレッチ	ニャー対応	<u>5)</u>	1	ケ所		
	廊下	中廊下	1.8	m	片廊下		m		
	汚物処理室		4	ケ所					
	緊急通報装置	居室	あり		あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	永心 地秋色	通報先	事務室 ハンディーナー	スコール	通報先か	から居室までの到着予定時間 1~3分			
	その他	エントラ	ンス、診	炎話室、傍	建康管理图	宦、相談	室等		
	消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通韓	设設備	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	Î	あり	避難訓練	東の年間回数	2	日

4 サービスの内容

(全体の方針)

1 H 1 H 1 H 1 H 1 H 1 H 1 H 1 H 1 H 1 H		地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たして いく			
サードスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、健康維持、健康管理のサポート を行う			
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	委託	株式会社バイタルハウス			
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし				
健康管理の支援 (供与)	委託	ふくおかクリニック			
状況把握・生活相談サービス	委託	株式会社もみじ			
		状況把握サービスの内容:日中9:00~18:00適宜、夜間(21・0・3・6時)居宅訪問による安否確認、状況把握(声掛け)を行う 生活相談サービス内容:日中随時受付ており、相談内容が専門的な場合は、専門機関を紹介する。			
サ高住の場合、常駐する者					
64 H-24 Mr. 4 - 1- 110 14 - 24	委託	ふくおかクリニック			
健康診断の定期検診	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) 委託業者:株式会社もみじ			
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、向城 美希です。 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為の啓発・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経緯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。 ④1カ月に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】

市 光記 4 秒	(ふりがな) けあせんたーもみじ				
事業所名称	ケアセンターもみじ				
ナなる事数形の形を地	〒562-0032				
主たる事務所の所在地	箕面市小野原西6-16-14				
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃもみじ				
学 伤 4 4	株式会社もみじ				
併設内容	状況把握・生活相談サービス (介護保険外サービス)				

(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					
达 / 大	その他の場合:					
	名称	ふくおかクリニック (ホームから7.01km)				
	住所	吹田市春日1-1-1-302				
	診療科目	内科等				
	協力科目	内科				
	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			
協力医療機関	励力ドリ合	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					
		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				
	協力内容	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	ふくおかクリニック(ホームから7.01km)				
ALLOW / WENNING	医療機関の住所	吹田市春日1-1-1-302				
	名称	高槻ファミリー歯科 (ホームから12.5km)				
協力歯科医療機関	住所	高槻市大塚町1-9-3				

(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	居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無	前払金償却の調整の有無			
	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
分並の民党よの仕様の亦 更	浴室の変更		変更の内容	
従前の居室との仕様の変更	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)

, MD: -IX / OX /					
入居対象となる者	要介護				
留意事項	65歳以上の高齢	者の方			
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			入居者の病状、行動等が他の入居者の生活又は健康 に重大な影響を及ぼす場合、等		
	解約予告期間		90日		
入居者からの解約予告期間	1	ケ月			
体験入居			空室がある場合1泊2日3食付き4,850円税込 最長1週間まで利用可		
入居定員	40	人			
その他	_				

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
			常勤	非常勤) \ 200
管理	者	1	1		
生活	相談員				
直接	処遇職員				
	介護職員				
	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	
その	他職員	4		4	

(資格を有している介護職員の人数)

合計			/# ** .
	常勤	非常勤	備考

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	습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(18時	~ 9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		人		人
夜間管理人	1	人	0	人

(職員の状況)

		他の職務	らとの兼務	务			なし				
管理	!者	業務に係 資格等	そる	あり	資格等の)名称	介護福祉士				
		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
	度1年間の 者数										
	度1年間の 者数										
じ業た務	1年未満										
職従の事	1年以上 3年未満										
人し 数た 経	3年以上 5年未満										
験年数に	5年以上 10年未満										
に応	10年以上										
備考											
従業	者の健康診断	斤の実施 壮	大況	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			
		月払い方式	Ċ		
利用料金の支払い方式		選択方式の ※該当する力 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	要介護状態に応じた金額設定				
入院等による不在時にお	おける利用料	あり			
金(月払い)の取扱い			欠食費は減額		
条件 利用料金の改定		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定することができる。			
	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
, E	- te - 11		要介護度	要介護	,
入居	入居者の状況 ├──		年齢	65歳以上	
			部屋タイプ	一般居室個室	
			床面積	16. 09 m²	
			トイレ	あり	
居室	の状況	1	洗面	あり	
			浴室	あり	_
			台所	あり	
			収納	あり	
			敷金	100,000円	
入居	時点で	が必要な費用	火災保険料 ※保険会社との個人契約	6,000円 (目安)	
月額	費用の	合計		157,700円	
	家賃			82,000円	
	保サ険ー	食費		49,800円	
	外ビ	管理費		25, 900円	
	※ス)費	状況把握及び生活相談サービス費			
	用	電気代		実費	
	<u>介</u>				
	護	介護保険外費		(別添2) のとおり	
備考	介護	長保険費用1書	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

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	土地・建物の賃借料、設備備品、借入利息、等を基礎として、1室あたりの家賃を算出した。			
	家賃の 1.2 ヶ月分			
敷金	遅れます。 選問を表しては、おります。 とは、 は、 は			
前払金				
食費	1日3食を提供する為の外部業者委託料			
管理費	事務所経費、人件費、共用部清掃費、共用部水光熱費、居室水道代			
状況把握及び生活相談サービス費				
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勢 (初期償却額)	R約が継続する場合に備えて受領する額	
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	
区 屋金の昇足万伝	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		
別が金の休生元		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	6 5 歳未満	1 人
左將四	65歳以上75歳未満	0 人
年齢別	75歳以上85歳未満	3 人
	85歳以上	29 人
	自立	0 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
西 企	要介護 1	3 人
要介護度別	要介護 2	11 人
	要介護 3	6 人
	要介護 4	10 人
	要介護 5	3 人
	6か月未満	5 人
	6か月以上1年未満	4 人
入居期間別	1年以上5年未満	17 人
	5年以上10年未満	6 人
	10年以上15年未満	1 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	6人			女性	27 人		
男女比率	男性		18. 2	%	女性		81.8 %	
入居率	82.5	%	平均年齢	89. 5	歳	平均介護度	2. 97	

(前年度における退去者の状況)

(19 1 X) = 00 17 0 Z Z Z Z 0 0 0 0007						
	自宅等	0 人				
	社会福祉施設	3 人				
退去先別の人数	医療機関	4 人				
	死亡者	6人				
	その他	0人				
		0 人				
	施設側の申し出	(解約事由の例)				
生芸婦な の母の						
生前解約の状況		7人				
	入居者側の申し出	(解約事由の例)				
		長期入院、他施設転居				

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)		業務委託元 ㈱日健マネジメント			
電話番号 / FAX (06-6535-5501	′	06-6537-5678	
対応している時間	平日	9:00~17:00	9:00~17:00		
定休日		土日祝祭日			
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	它所管庁)				
電話番号 / FAX		/			
対応している時間	平日				
定休日					
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			
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)

	加入先	三井住友海上火災保険株式会社		
	加入内容	施設賠償責任保険		
損害賠償責任保険の加入状況	その他	施設で提供している介護保険外サービス については、株式会社もみじが三井住友 海上火災保険会社の保険に加入		
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	いに基づき、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)

		あり	の場合		
利用者アンケート調査、意見答案利用者の音見答を押			実施日	意見箱設置の為随時	
見箱等利用者の意見等を把 握する取組の状況			結果の開示	なし	
				開示の方法	
		あり	の場合		
			実施日		
第三者による評価の実施状 況	なし		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		
管理規程	入居希望者に公開		
事業収支計画書	入居希望者に公開		
財務諸表の要旨	入居希望者に公開		
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		施設長、職員、給					
		なしの場合の代替	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	<u> </u>					
		措置の内容							
	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	担当者の配置							
	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催							
	1.66	指針の整備							
身体的拘束の適正化等の取組の	あり	定期的な研修の実施							
状況	あり	制限する行為(身を	体的拘束等)を						
		の状況並びに緊	X急やむを得なV	様及び時間、入居者 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 状況等		職員に対する周知の実施							
伙仇守	あり	定期的な研修の実施							
	あり	定期的な訓練の実							
	あり	定期的な業務継続	計画の見回し						
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携 ホーム名	2 の 4日 (炊) マルン) ユ フ	(四 1	LT) \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				
個人情報の保護	・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為のガイダンス」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、業務上知り得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。 ・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。								
緊急時等における対応方法	迅・先す・・・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	災害及び急病・負債 理絡を行い適切に対応 急変・転倒(骨折) 活者が指定した者:家 ではない場合の連絡 ではない場合の連絡 ではたべ、報告が必要な では、でき問題が発生した。	なする。(緊急マ ・交通事故及び 族・後見人)及 各先及び対応につ よ事故報告は速や	ニュアル作成済) 火災・地震等が発生 びどのレベルで連絡 いても確認する。 かに報告する。	した場合の連絡				
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	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					
		A 3# 3	\		
添付書類:別添1(事業主体					
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、並びはきることについて、事業者より		他のサービス』	女びその提供事 簿	養者を自由に	選択で
	71 , 2 , 2 , 7 , 3 , 2 , 2 , 2 ,				
(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	内容について、入居者、	入居者代理人に	こ説明しました。		
	説明年月日	 令和	年	月	H

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	やささしい手東大阪院楠根本 をささしい手東大阪院楠根本 ができませいが手東大阪の荒けい がアセンターにつけん がアアを山本 がアアにかる がアアにかる がアアにかる がアアにかる がアアにかる がアアを がアヤンターにつけん がアヤンターにつけん がアヤンターにつけん がアヤンターにつけん がアセンターにつけん がアナンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん がアナセンターにつけん	東大阪市大蓮北4-4-32 東大阪市楠根1-5-32 東大阪市荒本新町8-33 八尾市老原4-98 八尾市上之島町北1-53-4 大阪市東淀川区大道南1-32-2 大阪市平野区加美南4-3-41 大阪府茨木市彩都あさぎ5-12-10 大阪府河内長野市市町692-1	
	なし	何的女野	人 次	
		訪問看護ステーション	*************************************	
訪問看護	あり	町の看護師さん茨木	茨木市中穂積1丁目7-40	
訪問リハビリテーション	なし			
居宅療養管理指導	なし	10195	+ 1 mc + G m + 4 0 0 4	
通所介護	あり	ゆめふる長田	東大阪市長田東1-2-34	
通所リハビリテーション	なし			
短期入所生活介護 短期入所療養介護	なし			
1 1711 111111 111111	なしなし			
特定施設入居者生活介護				
福祉用具貸与	なしなし			
特定福祉用具販売	なし			
<地域密着型サービス>	, ,	I	1	
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 認知症対応型共同生活介護	なしなし			
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	A L 1919 C 4446		
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ステーション 町の看護師さん茨木	茨木市中穂積1丁目7-40	
介護予防訪問リハビリテーション	なし	2.7. 1997		
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

			で実施するサービス		
			料金※	備考	
	食事介助	なし			
	#せつ介助・おむつ交換	なし			
介		なし			
護サ	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし			
 ビ	特浴介助	なし			
ス	身辺介助(移動・着替え等)	なし			
	機能訓練	なし			
	通院介助	なし			
	居室清掃	なし			
	リネン交換	なし			
	日常の洗濯	なし			
生活	居室配膳・下膳	なし			
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし			
ピ	おやつ	なし			
ス	理美容師による理美容サービス	あり	実費	希望により月1回外部からの訪問理美容	
	買い物代行	あり	4,000円/時	市内の指定場所に適宜実施	
	役所手続代行 	なし			
	金銭・貯金管理	あり	月額費に含む	自己管理できない入居者についてのみ、希望により当施設にて管理する。	
健	定期健康診断	あり	適宜	希望により年2回	
康管	健康相談	あり	適宜	適宜実施	
理サ	生活指導・栄養指導	なし			
 	服薬支援	なし			
ス	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし			
入退	移送サービス	なし			
院の	入退院時の同行	なし			
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	なし			
ビス	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。