

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	中西 雄二
所属・職名	ラ・ソーラみのお駅前 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		
主たる事務所の所在地	〒 562-0012 大阪府箕面市白島1-15-5		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-724-2824/072-724-2824	
	メールアドレス		
	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	14年12月12日	
主な実施事業	※別添1（別の実施する介護サービス一覧表） 医療事業、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)さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく ら・そーらみのおえきまへ サービス付き高齢者向け住宅 ラ・ソーラみのお駅前		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 562-0001 大阪府箕面市箕面1-2-12		
主な利用交通手段	阪急箕面線「箕面駅」より約80m（徒歩約1分）		
連絡先	電話番号	072-721-4165	
	FAX番号	072-721-3765	
	ホームページアドレス	http:// www.shinmeikai.jp	
管理者（職名／氏名）	施設長 / 中西 雄二		
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	25年11月1日	/ 平成 25年1月24日/大阪府（24）0072

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	24年9月1日			～	平成	74年8月31日			
	面積	2,011.2 m ²									
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新						
	賃貸借契約の期間	～									
	延床面積	2,760.7 m ² (うち有料老人ホーム部分				2,638.8 m ²)					
	竣工日	平成	25年10月31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	鉄筋コンクリート造		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	67戸			届出又は登録をした室数			67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	○	○	×	×	○	18.81m ²	18	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.69m ²	3	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.31m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.13m ²	3	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.89m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.91m ²	2	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.09m ²	12	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.43m ²	2	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.14m ²	8	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.85m ²	2	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.01m ²	2	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.99m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.65m ²	3	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.77m ²	3	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	22.28m ²	2	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	23.17m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.3m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.97m ²	1	1人部屋		
一般居室個室	○	○	×	×	○	18.98m ²	1	1人部屋			
共用施設	共用トイレ	4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			4ヶ所				
	共用浴室	個室	6ヶ所		ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		ヶ所			その他：			
	食堂	3ヶ所		面積	151.2 m ²						
	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	ケアステーション		通報先から居室までの到着予定時間			1～5分				

	その他	健康管理室、談話室、事務室				
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		医療法人運営のサービス付き高齢者向け住宅として医療・看護・介護の連携の元に入居者が住み慣れた環境で必要なサービスを受けながら、暮らし続けることができるように支援を行います。
サービスの提供内容に関する特色		阪急箕面駅徒歩1分の立地を生かし、多世代の交流、地域との交流の拠点として、入居者様とご家族様の繋がりを重視しています。医療法人ならではの医療・看護・介護の連携を特徴としています。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	訪問介護事業所アケソニアケアセンター
食事の提供	自ら実施	ラ・ソーラみのお駅前
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	訪問介護事業所アケソニアケアセンター
健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託	印どうメディカルクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	ラ・ソーラみのお駅前
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービス (食事等の機会を利用して、毎日2回以上の安否確認を行う。) (食事摂取状況等の日常生活行動の把握を行います。) (夜間定期的(約3時間毎)に生存確認を行う。) ・生活相談サービス (日常生活の相談や助言を行う。) (相談に応じた適切な専門機関の紹介を行う。) (外出や面会者などの管理、電話などの取次を行う。)
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者、実務者研修、介護福祉士等
健康診断の定期検診	委託	印どうメディカルクリニック
	提供方法	年1回の後期高齢者医療健康診査
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		入居者に対する虐待を防止するため、職員のケア技術や虐待に対する研修を実施し、職員自らの意識を高め、実際にケアにあたる職員のみでなく、事業所全体で取り組んでいます。
身体的拘束		身体拘束は原則禁止。やむを得ず行う場合は三原則（切迫性、非代替性、一時性）に照らし、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。また家族への説明を行い同意書をいただく。

(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) でいさーびす あ・まのまのみのおえきまえ デイサービス あ・マノモノ箕面駅前
主たる事務所の所在地	大阪府箕面市箕面1-2-12
事業者名	(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	プール付きデイサービスを併設

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかいごじぎょうしょ あけそにあけあせんたー 訪問介護事業所 アケソニアケアセンター
主たる事務所の所在地	大阪府箕面市箕面1-2-12
事業者名	(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	身体介護、生活援助等の訪問型事業

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかんごすてーしょん なーすとらすと さてらいとみのおえきまえ 訪問看護ステーションナーストラスト サテライトみのお駅前
主たる事務所の所在地	大阪府箕面市箕面1-2-12
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	医師の指示により医療的ケアが必要と判断された方への訪問型看護事業

(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	箕面市白島1-15-5
	診療科目	内科、皮膚科、外科、整形外科、リハビリテーション科
	協力科目	内科、皮膚科、外科、整形外科、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：
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力科目	
協力内容		
	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 歯科
	住所	箕面市白島1-15-5
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		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:自己申告・心身の状況・介護の必要度によって		
判断基準の内容		常時介護が必要になった場合や認知症への対応で住み替えが必要な場合があります。		
手続の内容		協議にて部屋の住み替えを行います。		
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動		
前払金償却の調整の有無		あり	調整後の内容	元の居室に補修が必要な場合
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容	
	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	あり	変更の内容	変更先の居室の家賃に変更になり、家賃の増減の可能性があります。

(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	60歳以上の要介護の方		
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	解約条項	・賃料及び共益費、状況把握・生活相談サービス料金、健康管理費の支払いが履行されない時。 ・本物件の使用目的遵守義務違反を行った場合。 ・入居契約書に規定する義務違反を行った場合。 ・反社会的勢力に該当する事となった場合。	
	解約予告期間	1ヶ月	
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1泊2日食事付き4,400円(税込み) +ベッド自費レンタル代金5,000円
入居定員	67人		
その他	身元引受人が設定出来ない場合は要相談		

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	0	生活相談員兼務
生活相談員	1	1	0	施設長兼務
直接処遇職員	35	13	22	
介護職員	29	12	17	
看護職員	6	1	5	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	1	0	1	
調理員	10	2	8	
事務員	2	2	0	
その他職員	1	1	0	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護職員初任者研修修了者	6	1	5	
介護福祉士	17	12	5	
介護福祉士実務者研修修了者	6	3	3	

(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 (20時～7時)		
	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	2 人
生活相談員	0 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	初任者研修、実務者研修、介護福祉士、介護支援専門員等					
	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	2	0	7	6	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	3	0	7	3	0	0	0	0	0	0
就業した職員に 従事した経験年数に 応じた人数	1年未満	0	0	1	3	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	2	5	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	3	4	1	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	2	3	3	1	0	0	0	0
	10年以上	1	4	3	4	0	0	0	0	0
	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
利用料金の改定	条件	経済事情、物価変動、人件費上昇により改定する場合がある。
	手続き	協議、合意の上

(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	要支援・要介護	要支援・要介護
	年齢	80歳	80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	18.13㎡	23.17㎡
	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	あり
入居時点で必要な費用	敷金	360,000円	400,000円
月額費用の合計			
家賃		72,000円	80,000円
※ 保 険 外 サ ー ビ ス 費 用 （ 介 護 ）	食費	57,900円	57,900円
	共益費	30,000円	30,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	22,000円	22,000円
	健康管理費	5,500円	5,500円
備考	介護保険費用1割から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	72,000円・76,000円・80,000円	
敷金	家賃の	5ヶ月分
	解約時の対応	原状回復、滞納家賃を除き返金
前払金	なし	
食費	朝食・昼食・おやつ・夕食を30日計算。厨房維持費	
共益費	共用部の維持費・水道光熱費・管理費	
状況把握及び生活相談サービス費	日々の様子記録・安否確認・生活相談・助言・関係機関連携	
光熱水費	共益費に含む	
生活サポート費	毎日バイタルチェック・変わった様子がないか確認・緊急時対応	
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	通院の付き添いは、別途2,200円で行う。	

(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	1人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	6人
	85歳以上	47人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	9人
	要介護2	13人
	要介護3	12人
	要介護4	15人
	要介護5	6人
入居期間別	6か月未満	9人
	6か月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	25人
	5年以上10年未満	20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		56人

(入居者の属性)

性別	男性	15人	女性	41人	
男女比率	男性	30%	女性	70%	
入居率	80%	平均年齢	89歳	平均介護度	2.91

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	4人
	社会福祉施設	4人
	医療機関	4人
	死亡者	10人
	その他	0人
生前解約の状況		0人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	12人 (解約事由の例) 医療機関、その他介護施設、自宅へ移る為。

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 (設置者)		サービス付き高齢者向け住宅 ラ・ソーラみのお駅前
電話番号 / FAX		072-721-4165 / 072-721-3765
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	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		土日祝祭日・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	施設で提供している介護保険外サービスについては、あいおいニッセイ同和損保に加入。
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	利用者アンケート調査	
		実施日	令和 5年5月	
		結果の開示	なし	
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
管理規程	入居希望者に公開
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・施設職員・ケアマネージャー
		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	当高齢者向け住宅を利用させていただくにあたり、ご利用者の個人情報を必要最低限の範囲で使用します。個人情報とは氏名、住所、生年月日等に限らず、ご利用者のカルテ、ケアプラン、看護・介護記録、事故や苦情の内容の記録、紹介状、各行事にて掲載した写真等の事です。		
緊急時等における対応方法	容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業所等への連絡を致します。		
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	なし
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	なし		
「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	なし	
不適合事項がある場合の入居者への説明	なし		
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	なし		
代替措置等の内容	なし		
不適合事項がある場合の入居者への説明	なし		

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)事業主体が大府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	訪問介護事業所アケソニアケアセンター 訪問介護事業所ケアトラスト 訪問介護事業所マッキーケアセンター	大阪府箕面市箕面 1-2-1 2 大阪府守口市佐太中町 1-3-5 大阪府箕面市牧落 1-1-2 2
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	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
訪問リハビリテーション	あり	ラ・アケソニア訪問リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ訪問リハビリテーション	大阪府箕面市白島 1-1 9-3 大阪府高槻市玉川 1-5-2
居宅療養管理指導	あり	印どうメディカルクリニック	大阪府箕面市白島 1-1 5-5
通所介護	あり	デイサービス ロ・スカーロ あおまだに デイサービス ロ・スカーロ しぼはらリボン デイサービス あ・マノマノ箕面駅前 デイサービス ラ・ソーラもりぐち	大阪府箕面市粟生間谷西 3-5-7 大阪府豊中市柴原町 2-7-1 5 大阪府箕面市箕面 1-1-2 2 大阪府守口市佐太中町 1-3-5
通所リハビリテーション	あり	通所リハビリテーション ラ・アケソニア 通所リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ	大阪府箕面市白島 1-1 9-3 大阪府高槻市玉川 1-5-2
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	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
特定福祉用具販売	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
<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	あり	デイサービスリゾール	吹田市江坂町2-3-1-1F
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	居宅介護支援事業所 ルーラえさか 居宅介護支援事業所 アケソニア 居宅介護支援事業所 リボン 居宅介護支援事業所 ラ・ソーラ守口 居宅介護支援事業所 ポルトフィーナ	大阪府吹田市江坂町 3-2 8-2 8 大阪府箕面市白島 1-1-3 3 大阪府豊中市柴原町 2-7-1 5 大阪府守口市佐太中町 2-9-2 大阪府高槻市玉川 1-5-2
<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	あり	訪問看護ステーション ナーストラスト	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
介護予防訪問リハビリテーション	あり	ラ・アケソニア介護予防訪問リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ介護予防訪問リハビリテーション	大阪府箕面市白島 1-1 9-3 大阪府高槻市玉川 1-5-2
介護予防居宅療養管理指導	あり	印どうメディカルクリニック	大阪府箕面市白島 1-1 5-5
介護予防通所リハビリテーション	あり	介護予防通所リハビリテーション アケソニア 介護予防通所リハビリテーション ポルトフィーナ	大阪府箕面市白島 1-1 9-3 大阪府高槻市玉川 1-5-2
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	介護予防福祉用具 ココロ	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
特定介護予防福祉用具販売	あり	介護予防福祉用具 ココロ	大阪府箕面市白島 1-1-3 3
<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	あり	介護予防居宅介護支援事業所ルーラえさか 介護予防居宅介護支援事業所アケソニア 介護予防居宅介護支援事業所リボン 介護予防居宅介護支援事業所ラ・ソーラ守口 介護予防居宅介護支援事業所ポルトフィーナ	大阪府吹田市江坂町 3-2 8-2 8 大阪府箕面市白島 1-1-3 3 大阪府豊中市柴原町 2-7-1 5 大阪府守口市佐太中町 2-9-2 大阪府高槻市玉川 1-5-2
<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 介護老人保健施設ラ・ポルトフィーナ	大阪府箕面市白島 1-1 9-3 大阪府高槻市玉川 1-5-2
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※(税込)	
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	おむつMサイズ(30枚) 2640円 はくパンツMサイズ(20枚) 1694円 パッドタイプレギュラー(30枚) 440円	自己負担
	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時間2,200円	必要時
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	あり	月額費に含む	体調により実施(原則食堂配膳)
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	あり	1食66円	
	理美容師による理美容サービス	あり	カット2,600円～	外部業者からの訪問理美容
	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	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	月額費に含む	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	月額費に含む	
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。