

重要事項説明書

記入年月日	令和4年7月1日
記入者名	三田 知幸
所属・職名	管理者

1. 事業主体概要

種類	個人 <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ 株式会社 あかしあ	
主たる事務所の所在地	〒734-0043	
連絡先	電話番号	082-250-3230
	FAX番号	082-250-3231
	ホームページアドレス	http://www.akashia-group.com
代表者	氏名	前田 敦司
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 20年 3月 13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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ あかしあおおこう 介護付有料老人ホーム あかしあ大河	
所在地	〒734-0043 広島県広島市南区南大河町12-1	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 広島駅より広電バス12号線仁保沖町行き 「丹那町」バス停より徒歩18分 ② 電車利用の場合 広電市内電車5番線「県病院前」電停下車 徒歩30分 車で4分 ② 自動車利用の場合 広島駅より乗車15分
連絡先	電話番号	082-250-3230

	FAX番号	082-250-3231
	ホームページアドレス	http://www.akashia-group.com
管理者	氏名	三田 知幸
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和 平成 24年 12月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 平成 24年 12月 1日

(類型)【表示事項】

① 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
3 住宅型		
4 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	3470107404
	指定した自治体名	広島市
	事業所の指定日	平成24年12月 1日
	指定の更新日（直近）	平成30年12月 1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	4,006.12 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		② 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり ② なし
		契約期間	① あり (2012年8月1日 ~2077年7月31日) 2 なし
契約の自動更新	① あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	3,425.90 m ²
		うち、老人ホーム部分	3,425.90 m ²
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()	
	構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()	
所有関係	① 事業者が自ら所有する建物		
	2 事業者が賃借する建物		

		抵当権の設定	1 あり 2 なし	
		契約期間	1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし	
		契約の自動更新	1 あり 2 なし	
居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室		
		2 相部屋あり		
		最少	人部屋	
		最大	人部屋	
		トイレ	浴室	面積
	タイプ1	有/無	有/無	18 m ²
	タイプ2	有/無	有/無	m ²
	タイプ3	有/無	有/無	m ²
	タイプ4	有/無	有/無	m ²
	タイプ5	有/無	有/無	m ²
	タイプ6	有/無	有/無	m ²
	タイプ7	有/無	有/無	m ²
タイプ8	有/無	有/無	m ²	
タイプ9	有/無	有/無	m ²	
タイプ10	有/無	有/無	m ²	
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。				
共用施設	共用便所における 便房	8ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	8ヶ所
	共用浴室	6ヶ所	個室	6ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	3ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	3ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
その他 ()			ヶ所	
食堂	① あり 2 なし			
入居者や家族が利 用できる調理設備	① あり 2 なし			
エレベーター	1 あり (車椅子対応) ② あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) 4 なし			
消防用設備	消火器	① あり 2 なし		

等	自動火災報知設備	① あり	2 なし
	火災通報設備	① あり	2 なし
	スプリンクラー	① あり	2 なし
	防火管理者	① あり	2 なし
	防災計画	① あり	2 なし
その他			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<p>【あかしあ大河-理念-】 「一護一笑（いちごいちえ）」～一つの介護に一つの笑顔～</p> <p>【基本方針】 「一護一笑」を理念とし、ご入居される方はもちろんのこと、ご家族や”あかしあ大河”で働くスタッフ一人ひとりが、笑顔で安心して暮らせる施設創りをすすめていき、そしてその笑顔の一つずつ積み重ね、南区一帯、広島一帯に笑顔を発信していく。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>■当施設のサービス提供に関する特色として、何らかしらの理由で住み慣れたお住いから施設への入居となられた皆様に対し、ご本人が実行可能な事（炊事洗濯などの家事や趣味を活かした活動など）は継続して行って頂き、少しでもこれまでと同じような自宅での暮らしに近い環境でお過ごし頂けるような環境（身体面だけではなく、精神面での環境も含む）を整備に努めております。『介護施設に入居したら〇〇は無理。』と諦めてしまうのではなく、どうすれば実現できるのかを当施設職員だけではなく、ご入居者ご本人とご家族と一緒に考えていき、ご入居皆様が主体的にご自身の暮らしを創っていただけるようサポートさせていただきます。</p> <p>■当施設では医療機関での療養や延命などを望まない方に対し、施設での看取り対応を行っております。その場合、当施設における“看取りに関する基本方針”をご説明させて頂き、ご納得いただいたうえで看取り計画書を作成致します。人生の最終着地点を少しでもご本人、ご家族のご意向に沿えるよう努めて参ります。</p> <p>※看取りの際には24時間の医療連携体制を整え、主治医との連携も必要となって参りますので、看取りをご希望される際にはかかりつけの医療機関が在宅での看取りに対応可能かどうか</p>

	かをご確認ください。かかりつけ医の対応が困難な場合、対応可能な医療機関もしくは当施設の協力医療機関（井上内科医院）へ主治医を変更して頂く場合もございますので詳しくはお問い合わせください。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり ② なし	
	生活機能向上連携加算	① あり 2 なし	
	個別機能訓練加算	1 あり ② なし	
	夜間看護体制加算	① あり 2 なし	
	若年性認知症入居者受入加算	① あり 2 なし	
	医療機関連携加算	① あり 2 なし	
	口腔・栄養スクリーニング加算	① あり 2 なし	
	退院・退所時連携加算	① あり 2 なし	
	看取り介護加算	① あり 2 なし	
	科学的介護推進体制加算	① あり 2 なし	
	ADL維持等加算	① あり 2 なし	
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり ② なし
		(II)	1 あり ② なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	1 あり ② なし
(I)ロ		1 あり ② なし	
(II)		1 あり ② なし	
(III)		1 あり ② なし	

人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) 3 : 1
	② なし	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		<ol style="list-style-type: none"> ① 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 () 	
協力医療機関	1	名称	井上内科医院
		住所	広島県広島市南区宇品神田2丁目15-3
		診療科目	一般内科
		協力内容	<ol style="list-style-type: none"> ① 訪問診療で、当ホームの入居者の診断、治療等、必要な措置を行う ② 当ホームの入居者の健康診断や健康相談を必要に応じて行う ③ 当ホーム看護師と連絡をとり健康面での生活援助を行う。 <p>※医療費その他は入居者の自己負担となる</p>
	2	名称	医療法人まりも会 ヒロシマ平松病院
		住所	広島市南区比治山本町11-27
		診療科目	外科・内科・リウマチ科
		協力内容	<ol style="list-style-type: none"> ① 当ホームの入居者の診断、治療等、必要な措置を行う ② 当ホーム看護師と連絡をとり健康面での生活援助を行う。
協力歯科医療機関		名称	仁野歯科クリニック
		住所	広島県広島市中区八丁堀12-22 築地ビル2F
		協力内容	訪問診療で、当ホームの入居者の診断、治療等、必要な措置を行う

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	<ol style="list-style-type: none"> 1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他 (重度化による居室移動)
判断基準の内容	<p>重介護 (身体面だけでなく認知機能の低下も含む) となり、入居されている居室ではご本人やその他ご入居者の身体や財物に危害が及ぶ危険性があると判断された場合。</p> <p>※二人部屋として利用の際にも一方が重度化した場合に居室変更 (階の移動) をしていただく場合も同様。</p>

手続きの内容	(1) 事業者の指定する医師の意見を聴く (2) 本人または身元引受人の同意書をいただく。 (3) ご本人の故意・過失により居室修繕が必要な場合、修繕内容や費用負担の説明。 ※修繕の為に必要な業者選択は自由。ご希望が無い場合、当施設が業者を選定致します。	
追加的費用の有無	1 あり	② なし
居室利用権の取扱い	居室変更意思確認書の退出により居室利用権を移行。	
前払金償却の調整の有無	1 あり	② なし
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり ② なし
	便所の変更	1 あり ② なし
	浴室の変更	1 あり ② なし
	洗面所の変更	1 あり ② なし
	台所の変更	1 あり ② なし
	その他の変更	① あり
	2 なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	① あり	2 なし
	要支援の者	① あり	2 なし
	要介護の者	① あり	2 なし
留意事項			
契約の解除の内容	<p>・事業者からの催告を受けたにもかかわらず、月額利用料金及びその他の費用の支払いを正当な理由なく60日間延滞した場合 以下の場合には、60日間の予告期間をおいて本契約を解除することがあります。</p> <p>・入居契約書及び入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき</p> <p>・以下の禁止又は制限される行為の規定に違反したとき (禁止行為)</p> <p>① 所定の場所以外での喫煙行為 (施設内は全館禁煙)</p> <p>② 鉄砲刀剣類・爆発物・発火物・有毒物など危険な物品を搬入・使用・保管する</p> <p>③ 大型の金庫その他の重量物を搬入し又は備え付ける</p> <p>④ 排水管その他を腐食させる恐れのある液体等を流す</p> <p>⑤ テレビ・ステレオなどの操作、楽器の演奏その他により、大音量で近隣</p>		

	に著しい迷惑を与える ⑥ 小鳥・魚・犬・猫などの動物を飼育する (制限される行為) ① 居室及び予め定められた場所以外の共同施設又は敷地内への物品の設置 ② あかしあ大河における、営利その他の目的による勧誘・販売・宣伝・広告などの活動 ③ 共同施設の増築・改築・移転・改造・模様替え・居室の造作の改造などを伴う模様替え又は敷地内における工作物の設置 ④ 事業者が無断での来訪者の居室内での宿泊 ⑤ その他運営規定などにおいて、事業者がその承諾を必要と認める行為 ・入居者の行為が、該当入居者又は他人の生命・財産などに危害を及ぼす恐れがあり、かつ通常の介護方法ではこれを防止することができないとき ・入居者が24時間体制での医療行為が必要とされる状態になられた場合 ・入居者が事業者が無断で居室を退去したまま30日が経過したとき ・第三者に対する居室の全部または一部の転貸 ・第三者に対するあかしあ大河を利用する権利の譲渡 ・他の入居者が居住する居室との交換	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	特定施設入居者生活介護契約書 第5章 第16条
	解約予告期間	2ヶ月
入居者からの解約予告期間		1ヶ月
体験入居の内容	① あり (内容：介護保険を使用せず1～2泊程度の体験入居) 費用：6,800円/泊 (食事代金含む) ※正式な入居を見込んでのご利用の場合の期間に関しては要相談。(最長30日間ご利用可能) 2 なし	
入居定員		84人
その他		

5. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1

生活相談員	1	1		1
直接処遇職員	30	23	7	25.3
介護職員	28	21	7	25.3
看護職員	2	2		2
機能訓練指導員	2	1	1	1.3
計画作成担当者	1	1		
栄養士	1	1		1
調理員	5	3	2	
事務員	1	1		
その他職員	5	1	5	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0		
介護福祉士	11	9	2
実務者研修の修了者	7	4	3
初任者研修の修了者	2	2	
介護支援専門員	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	2	2	
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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (21時15分～ 8時45分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)

看護職員	0人	0人
介護職員	3人	3人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	2.6 : 1

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		① あり 2 なし							
	業務に係る資格等		① あり							
	資格等の名称	介護支援専門員								
	2 なし									
	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		3	2						
前年度1年間の退職者数	3		2	2						
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満	1		3	2					
	1年以上 3年未満	1		12	5					
	3年以上 5年未満	1		4	1	1		1		
	5年以上 10年未満	1		3				1		
	10年以上			1						
従業者の健康診断の実施状況			① あり 2 なし							

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	<input checked="" type="radio"/> 3 月払い方式 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	1 あり	<input checked="" type="radio"/> 2 なし
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	<input checked="" type="radio"/> 2 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	<input checked="" type="radio"/> 1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	消費税増税や急激な物価変動により現在の利用料金ではサービス提供の継続が困難になると判断された場合に改定。
	手続き	運営懇談会にて意見を聞き改定。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1 (眺望の良い居室)	プラン2(プラン1以外の居室)	
入居者の状況	要介護度	1	1	
	年齢	80歳	80歳	
居室の状況	床面積	18㎡	18㎡	
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	
	浴室	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	
	台所	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	
入居時点で 必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	38万円	35万円	
月額費用の合計		円	円	
家賃		69,000円	58,800円	
サービス費用 ※2	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	16,867円	16,867円	
	介護保険	食費 (30日の場合)	52,500円	52,500円
		管理費 (水道光熱費込み)	36,300円	36,300円
		介護費用	円	円

	光熱水費	円	円
	その他	都度払いサービスあり	

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	土地建物賃貸料より算出
敷金	家賃+管理費のおおよそ3.5ヶ月分相当
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	事務管理部門の person 費や共同施設の維持管理費など。
食費	栄養科部門の person 費や食材費及び厨房機器の維持管理費など
光熱水費	管理費に含む。 ※個別に持ち込まれた家電製品のうち、使用電力の多い物（電気アンカや冷蔵庫など）に関しては一製品につき月400円徴収する。
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	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	要支援1：5,706円 要支援2：9,750円 要介護1：16,867円 要介護2：18,936円 要介護3：21,130円 要介護4：23,137円 要介護5：25,300円 ※上記金額に各種加算分を足したものが毎月の自己負担額。
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	18人
	女性	53人

年齢別	65 歳未満	1 人
	65 歳以上 75 歳未満	4 人
	75 歳以上 85 歳未満	15 人
	85 歳以上	51 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	3 人
	要支援 2	2 人
	要介護 1	30 人
	要介護 2	19 人
	要介護 3	9 人
	要介護 4	6 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 ヶ月未満	13 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	5 人
	1 年以上 5 年未満	41 人
	5 年以上 10 年未満	12 人
	10 年以上 15 年未満	0 人
	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	87 歳
入居者数の合計	71 人
入居率※	84.5%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(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	0 人
	医療機関	4 人
	死亡者	12 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	0 人

	(解約事由の例) 当施設での生活を通じ、ご本人の生活機能やご家族の介護に対する知識と自信が向上し、在宅復帰をご希望され、退去となった。
--	---

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	広島市役所介護保険課 (事業所指導係)	
電話番号	082-504-2183	
対応している時間	平日	8時30分～17時15分
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	土・日曜・祝日・8月6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	① あり	(その内容)
	2 なし	
介護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	① あり	(その内容)
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし

(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	① あり	実施日	毎年12月
		結果の開示	① あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開

	2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 2 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名 :) ② なし	
有料老人ホーム設置時の老人 福祉法第 29 条第 1 項に規定 する届出	① あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の 居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
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	1 あり ② なし	
有料老人ホーム設置運営指導 指針「5.規模及び構造設備」 に合致しない事項	1 あり ② なし	
合致しない事項がある場合 の内容		
「6.既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない	

有料老人ホーム設置運営指導 指針の不適合事項	なし
不適合事項がある場合の内 容	

添付書類：別添1（別を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）

※_____様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名_____

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添 1 事業主体が広島市で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>		
訪問介護	あり <input type="radio"/> なし	
訪問入浴介護	あり <input type="radio"/> なし	
訪問看護	あり <input type="radio"/> なし	
訪問リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし	
居宅療養管理指導	あり <input type="radio"/> なし	
通所介護	あり <input type="radio"/> なし	
通所リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし	
短期入所生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
短期入所療養介護	あり <input type="radio"/> なし	
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	
福祉用具貸与	あり <input type="radio"/> なし	
特定福祉用具販売	あり <input type="radio"/> 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	あり <input type="radio"/> なし	
夜間対応型訪問介護	あり <input type="radio"/> なし	
認知症対応型通所介護	あり <input type="radio"/> なし	
小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし	
認知症対応型共同生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
看護小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし	
居宅介護支援	あり <input type="radio"/> なし	
<居宅介護予防サービス>		
介護予防訪問入浴介護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防訪問看護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防訪問リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防居宅療養管理指導	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防通所リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防短期入所生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防短期入所療養介護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	
介護予防福祉用具貸与	あり <input type="radio"/> なし	
特定介護予防福祉用具販売	あり <input type="radio"/> 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	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり <input type="radio"/> なし	
介護予防支援	あり <input type="radio"/> なし	
<介護保険施設>		
介護老人福祉施設	あり <input type="radio"/> なし	
介護老人保健施設	あり <input type="radio"/> なし	
介護療養型医療施設	あり <input type="radio"/> なし	
介護医療院	あり <input type="radio"/> 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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						あり	なし
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）				備 考	
		包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助	あり	なし	あり	なし	○		
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし	○		
おむつ代			あり	なし		○	実費
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし	○	○	1,050 円 週 2 回の入浴を越えて希望される場合に掛かる一回あたりのの費用。
特浴介助	あり	なし	あり	なし			
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし	○		
機能訓練	あり	なし	あり	なし	○		
通院介助	あり	なし	あり	なし		○	1,050 円 協力医療機関以外の場合
生活サービス							
居室清掃	あり	なし	あり	なし	○		
リネン交換	あり	なし	あり	なし	○	○	1,050 円 週 1 回の交換を越えて希望される場合に掛かる一回あたりのの費用。
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし	○		
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし			食堂での摂取を支援
入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし		○	実費
おやつ			あり	なし	○		食費に含む
理美容師による理美容サービス			あり	なし		○	実費
買い物代行（通常の利用区域）	あり	なし	あり	なし		○	1,050 円（1 回） 基本的にはご家族もしくは身元引受人に依頼。身寄りがない場合は要相談。
買い物代行（通常の利用区域外）	あり	なし	あり	なし		○	1,050 円（1 時間）
外出・買物付添	あり	なし	あり	なし		○	1,575 円（1 時間）
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし			介護保険更新手続きを除く
金銭・貯金管理			あり	なし			
健康管理サービス							
定期健康診断			あり	なし		○	実費 年に 1 回程度で医療機関が定める料金
健康相談	あり	なし	あり	なし	○		
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし	○		
服薬支援	あり	なし	あり	なし	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	あり	なし	○		
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	あり	なし	あり	なし			
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし		○	1,050 円（1 時間）
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし			
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし			

- ※ 1 : 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割の利用者負担）。
- ※ 2 : 「あり」を記入したときは、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、いずれかの欄に○を記入する。
- ※ 3 : 都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。