

重 要 事 項 説 明 書

記入年月日	年 月 日
記入者名	木内 麻里子
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類 医療法人	
名称	(ふりがな) いりょうほうじん ふくじゅかい 医療法人 福寿会	
主たる事務所の所在地	〒710-0133 岡山県倉敷市藤戸町藤戸1580	
連絡先	電話番号	086-420-8523
	FAX番号	086-428-8575
	ホームページアドレス	http://www.fukuiyu.or.jp/fukujukai
代表者	氏名	秋山 正史
	職名	理事長
設立年月日	平成2年1月26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）	

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じゅうたく てらすふじ サービス付き高齢者住宅 テラス藤	
所在地	〒710-1101 岡山県倉敷市茶屋町305-2	
主な利用交通手段	最寄駅	瀬戸大橋線 茶屋町駅
	交通手段と所要時間	茶屋町駅より徒歩8分(640m)
連絡先	電話番号	086-441-9153
	FAX番号	086-441-9160
	ホームページアドレス	http://www.fukuiyu.or.jp/facility-list/
管理者	氏名	木内 麻里子
	職名	管理者
建物の竣工日		令和3年5月1日
有料老人ホーム事業の開始日		令和3年7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	
	指定した自治体名	県(市)
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日(直近)	平成 年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1188.1 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 令和3（2021）年5月1日～令和28（2046）年4月30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	998.28 m ²			
		うち、老人ホーム部分	998.28 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 令和3（2021）年5月1日～令和28（2046）年4月30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	戸数・室数	区分※
タイプ1		有 / 無	有 / 無	18 m ²	30	一般居室個室
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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車いす等の対応が可能な便房	3ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
			その他（ ）	0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	
消防用設備等	エレベーター	1 あり（車いす対応）		
		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		
	消火器	1 あり	2 なし	
	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	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。		
サービスの提供内容に冠する特色	医療機関との連携により、看護・介護を中心に医療依存が高い方のサポートを行う。		
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
	口腔衛生管理体制加算	1 あり	2 なし
	看取り介護加算	1 あり	2 なし
	退院・退所時連携加算	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) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援	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（訪問診療医の確保）		
協力医療機関	1	名称	医療法人福寿会 藤戸クリニック
		住所	岡山県倉敷市藤戸町藤戸1573-1
		診療科目	内科、婦人科、精神科
		協力内容	入居者の健康管理及び診断、休日深夜を含む緊急時の対応、他の医療機関の診療を要する場合の紹介等。医療費その他の費用は入居者の自己負担。
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	わたなべ歯科クリニック
		住所	岡山県岡山市南区東畦112-10
		協力内容	入居者の歯科衛生管理及び診断、他の医療機関の診療を要する場合の紹介等。

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合	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（居室の変更）	
判断基準の内容	下記、参照	
手続の内容	（1）同一施設内での変更については、事業者都合の際は入居者は費用負担を要しない。ただし、入居者及び身元引受人は各種契約書等の変更等の事務手続きに協力するものとする。入居者または身元引受人の都合による居室の変更は、使用していた居室及びクリーニング費用及び経年劣化を除いた入居時の状態を回復するための費用を入居者または身元引受人が負担する。 （2）事業者の都合に基づき、居室の変更を行う場合、事業者は入居者の不利益とならないように、医師の意見を聞き、一定の観察期間を経た上で、入居者の身元引受人の同意を得るものとする。	
追加的費用の有無	1 あり	2 なし
居室利用権の取扱い	変更無し	
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
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) 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	・ 60歳以上の介護保険利用の方 ・ 介護保険法に規定する要介護認定もしくは要支援認定を受けている60歳未満の者		
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	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすかその恐れがあり、通常の介護方法・接遇方法では防止できない場合等。	
	解約予告期間	3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：空室がある場合、1泊食事付（5,000円＋税）	
	2	なし	
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

※ 有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員に（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	0	1	生活相談員兼務
生活相談員	1	0	1	管理者兼務
直接処遇職員				
介護職員	9	0	9	
看護職員	3	0	3	
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	委託 日清医療食品（株）
調理員	1	0	1	委託 日清医療食品（株）
事務員	1	1	0	管理者兼務
その他職員	2	1	1	清掃スタッフ
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
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

（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	0	0
介護福祉士	9	0	9
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	0	0	0

（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	
看護師又は準看護師	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（17時30分～翌8時30分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く。）
	1.5人	1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）	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）		: 1
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択			
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制（外部サービス利用型特定施設以外の場合）	ホームの職員数		
	訪問介護事業所の名称		
	訪問看護事業所の名称		
	通所介護事業所の名称		

(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	
				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											
前年度1年間											
業務に従事した経験に 応じた職員の人数	1年未満										
	1年以上 3年未満										
	3年以上 5年未満										
	5年以上 10年未満										
	10年以上										
	10年以上										
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】	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	
	3 月払い方式	
	4 選択方式	1 全額前払い方式
	※該当する方式をすべて選択	2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり	2 なし
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	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	1 減額なし	
	2 日割り計算で減額	
	3 不在期間が30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	物価変動、人件費上昇により1年に1回改定する場合がある。
	手続	運営懇談会の意見を聴く。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

			プラン 1		プラン 2	
入居者の状況	要介護度		要介護度3		要介護度5	
	年齢		86歳		86歳	
居室の状況	床面積		18㎡		18㎡	
	便所		1 有	2 無	1 有	2 無
	浴室		1 有	2 無	1 有	2 無
	台所		1 有	2 無	1 有	2 無
入居時点で必要な費用	前払金		¥0		¥0	
	敷金		¥135,000		¥135,000	
月額費用の合計			¥166,300		¥166,300	
サービス費用 ※2	家賃		¥45,000		¥45,000	
	サ 特定施設入居者生活介護※ 1 の費用		¥0		¥0	
	介護保険外※ 2	食費	¥46,800		¥46,800	
		共益費	¥16,000		¥16,000	
		介護費用（介護度別料金設定）	¥0		¥0	
		光熱水費	¥7,000		¥7,000	
		その他	¥51,500		¥51,500	

※ 2 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)

費目	算定根拠
家賃	45,000円／月 建物の賃借料、設備備品費、借入利息、等を基礎として、1室あたりの家賃を算出した。
敷金	135,000円（家賃45,000円の3ヶ月分）
介護費用	・（自立）介護費：自立者に対する一時的介護費用 ・（要支援・要介護）上乗せ介護費：長期推計に基づき、要介護者等2人に対し週38時間換算で介護・看護職員を1人以上配置するための費用として、介護保険給付及び利用者負担によって賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づく。
共益費	16,000円／月 共用施設の維持管理・修繕費。事務管理部門・生活支援サービスの人件費・事務費。
食費	46,800円／月 厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用。 朝食320円、昼食570円、夕食670円（1,560円×30日）
光熱水費	7,000円／月
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	・ 状況把握・生活相談 11,000円／月 介護職員が施設を巡回し、各居室を定期的（3回／日）に訪問し、安否確認を行う。 ・ 生活応援費 36,000円／月 洗濯（2回／週）居室内掃除（1回／週）シーツ交換（1回／週）入浴時に使用するアメニティ（シャンプー、リンス、ボディソープ）、清拭時の沐浴剤、排泄時パットなどの汚物を入れる為のビニル袋。 お食事の配下膳、お食事の見守り・お手伝い、ナースコール・緊急時の対応等 ※目安5分以内で対応できる範囲 新聞・雑誌・レクリエーションなど(不定期)

(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	
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（上乗せサービス）	
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
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）	円
初期償却率	%
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称
	2 信託契約を行う信託会社等の名称
	3 保証保険を行う保険会社の名称
	4 全国有料老人ホーム協会
	5 その他（名称： ）

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	9人
	女性	13人
年齢別	6 5 歳未満	1人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	2人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	4人
	8 5 歳以上	15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	1人
	要介護 2	2人
	要介護 3	4人
	要介護 4	5人
	要介護 5	9人
入居期間別	6 ヶ月未満	6人
	6 ヶ月以上 1 年未満	4人
	1 年以上 5 年未満	12人
	5 年以上 1 0 年未満	0人
	1 0 年以上 1 5 年未満	0人
	1 5 年以上	0人

（入居者の属性）

平均年齢	86.3歳
入居者の数の合計	22人
入居率※	73%
※ 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	4人
	医療機関	2人
	死亡者	6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	6人
		料金関係の為

8 苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情に対する窓口等の状況） ※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	サービス付き高齢者住宅 テラス藤	
電話番号	086-441-9153	
対応している時間	平日	9時～17時
定休日	土曜、日曜、祝日	

（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）一般財団法人 サービス付き高齢者向け住宅協会の「サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険」	
	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）事故対応マニュアルに基づく	
	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		
		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1回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	2023/10/1
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
倉敷市有料老人ホーム設置運 営指導指針「6 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		
「7 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	
倉敷市有料老人ホーム設置運 営指導指針の不適合事項		
不適合事項がある場合の 内容		

添付書類：別添1 (別に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

説明者氏名

※重要事項の内容について説明を受けました。

利用者署名
(代筆：続柄)

別添1

事業主体が倉敷市内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	なし	ヘルパーステーション藍	茶屋町305-2
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーション翡翠	茶屋町303-11
訪問リハビリテーション	あり	なし	藤戸クリニック	藤戸町藤戸1573-1
居宅療養管理指導	あり	なし	藤戸クリニック	藤戸町藤戸1573-1
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし	倉敷藤戸荘	藤戸町藤戸1580
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし	藤戸クリニック	藤戸町藤戸1573-1
特定施設入居者生活介護	あり	なし	介護付有料老人ホーム恵風	茶屋町早沖426番地
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームうらら	茶屋町1245番地3
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ケアプランセンター ふじいろ	茶屋町2091-5
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーション翡翠	茶屋町303-11
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	藤戸クリニック	藤戸町藤戸1573-1
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	藤戸クリニック	藤戸町藤戸1573-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	倉敷藤戸荘	藤戸町藤戸1580
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	介護付有料老人ホーム恵風	茶屋町早沖426番地
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし	倉敷藤戸荘	藤戸町藤戸1580
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	なし		

別添 2

サービス付き高齢者住宅 テラス藤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							なし		あり		
	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）		包含			備考			
					※2	都度※2	料金※3				
介護サービス											
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	550円／15分	ケアプラン以外の場合。延長は15分毎550円。			
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	550円／15分	ケアプラン以外の場合。延長は15分毎550円。			
おむつ代			なし	あり		○	200円／枚				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	2,500円／30分	ケアプラン以外の場合。延長は15分毎1,250円。			
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	5,000円／30分	ケアプラン以外の場合。延長は15分毎2,500円。			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	550円／15分	ケアプラン以外の場合。延長は15分毎550円。			
機能訓練	なし	あり	なし	あり							
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	5,500円／30分	施設職員が同行。			
生活サービス											
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		11,000円／月	1回／週（生活応援費に含む）必要時は別途330円。			
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		11,000円／月	1回／週（生活応援費に含む）必要時は別途330円。			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		11,000円／月	2回／週（生活応援費に含む）必要時は別途330円。			
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○		22,000円／月	生活応援費に含む。			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり							
おやつ			なし	あり		○	50円／回				
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		外部委託。個別1,500円。			
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○		一部、無料実施。規定を超える場合は1,200円。			
役所手続代行	なし	あり	なし	あり							
金銭・貯金管理			なし	あり							
健康管理サービス											
定期健康診断			なし	あり							
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		15,000円／月	健康管理サービスに含む。			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		15,000円／月	健康管理サービスに含む。			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		15,000円／月	健康管理サービスに含む。			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○		15,000円／月	健康管理サービスに含む。			
入退院時・入院中のサービス											
移送サービス	なし	あり	なし	あり							
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり							
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり							
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり							

※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、月額サービスの費用に包含される場合と、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回当たりの金額など、単位を明確にして記入する。