

重要事項説明書

記入年月日	令和7年4月1日
記入者名	衛藤 誠二
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじんらぼーるかい 医療法人 ラポール会	
法人番号	8120105005206	
主たる事務所の所在地	〒 583-0014 大阪府藤井寺市野中4丁目16番25号	
連絡先	電話番号／FAX番号	TEL 072-953-1211 / FAX 072-955-9884
	メールアドレス	kaigojimu@aoyama-med.gr.jp
	ホームページアドレス	http://www.aoyama-med.gr.jp/medical-rapport/
代表者（職名／氏名）	理事長 / 樋口 和秀	
設立年月日	平成	9年7月1日
主な実施事業	※別添1（別を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)ゆうりょうろうじんほーむふじがおか 有料老人ホーム 藤ヶ丘	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 583-0017 大阪府藤井寺市藤ヶ丘4丁目1番40号	
主な利用交通手段	近鉄南大阪線 藤井寺駅 徒歩15分 距離1km	
連絡先	電話番号	072-936-4165
	FAX番号	072-936-5656
	メールアドレス	fujigaoka@aoyama-med.gr.jp
	ホームページアドレス	http://www.aoyama-med.gr.jp/medical-rapport/care/fujigaoka/
管理者（職名／氏名）	施設長 / 衛藤 誠二	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日	平成	22年7月1日 / 平成 22年6月24日

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	なし			
	賃貸借契約の期間	平成	14年10月1日			～	令和	9年9月30日	
	面積	772.6 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	平成	14年10月1日			～	令和	9年9月30日	
	延床面積	331.5 m ² （うち有料老人ホーム部分					331.5 m ² ）		
	竣工日	平成	14年4月25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	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	3 階		（地上	3 階、地階		0 階）		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	21 戸		届出又は登録をした室数				20 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	○	○	×	×	○	13.36m ²	4	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	13.82m ²	4	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	14.77m ²	4	1人部屋
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	19.64m ²	4	2人部屋
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	20.1m ²	4	2人部屋
	一時介護室	×	×	×	×	×	8.75m ²	1	相談室と兼用
共用施設	共用トイレ	1ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				0ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				1ヶ所	
	共用浴室	個室	2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	1ヶ所			面積	64.4 m ²			
	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（ストレッチャー対応）					1ヶ所		
	廊下	中廊下	2.7 m		片廊下	m			
	汚物処理室	1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	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			
	その他	洗濯室、談話室							
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		私たちは、入居者の方々が毎日をいきいきと暮らしていただけることをモットーと考えております。プライバシーを尊重し安心して暮らせる環境と、他人との交流を通じ、ふれあいのある生活を過ごしていただけるよう配慮しています。車椅子の方も安心のバリアフリー、入居者様や来訪者様を玄関でお迎え、お見送りするといったフロント業務、栄養バランスのとれた食事サービスなどと様々な形で実施しています。その時、その方にとって必要なことを考え、実施する。それこそが「いきいきと暮らしていただける」ための最大のサービスと信じています。
サービスの提供内容に関する特色		医療法人ラポール会青山病院が協力医療機関ですので、医療的ケアが必要な方もその方に応じたケアを提供致します。
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	
食事の提供	委託	有限会社 メルクス
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
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回以上の居宅訪問による安否確認（19、21、24、3、6時）、状況把握（随時声掛け） ・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付け 相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	青山病院
	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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は施設長である。 ②従業員に対し、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ための啓発・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経過観察及び記録をする。 ③最長1ヶ月を限度とし、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】

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)
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) あおやまびょういんほうもんかいごすてーしょん あおやま病院訪問介護ステーション
主たる事務所の所在地	〒583-0014 大阪府藤井寺市野中4丁目16番25号
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじんらぼーるかい 医療法人ラポール会
連携内容	入浴、排せつ又は食事の介護 洗濯、掃除等の家事の供与

(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、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	青山藤ヶ丘病院	
	住所	大阪府藤井寺市藤ヶ丘3-13-16	
	診療科目	内科	
	協力科目	訪問診療	
	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 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
		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	青山病院	
	住所	大阪府藤井寺市野中4丁目16番25号	
	診療科目	内科・外科・整形外科・脳神経外科・泌尿器科・皮膚科・口腔外科	
	協力科目	その他	
	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 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
		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	青山病院	
	医療機関の住所	大阪府藤井寺市野中4丁目16番25号	
協力歯科医療機関	名称	青山歯科クリニック	
	住所	藤井寺市野中4-16-32 野中クリニックビル 3F	

（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			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	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）

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	・原則として65歳以上の方 ・健康保険に加入され(扶養家族でも可)円満に共同生活のできる方 ・ご契約時の敷金、及び家賃、管理費等の月額利用料を遅滞なくお支払い可能な方		
契約の解除の内容	① 入居者が死亡（入居者が2名の場合は、いずれも死亡）した場合 ② 事業者がやむを得ない事由により目的建物を閉鎖した場合。 ③ 法律の改正等により目的建物の管理・運営が困難になった場合。 ④ 事業者からの契約解除及び入居者からの契約解約の場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		・入居申請書に偽造の事項を記載するなど、不正手段により入居したとき。 ・家賃、管理費・その他の費用の支払いを2ヶ月以上滞納したとき。 ・許可なしに第三者を居室内に居住させたとき。 ・建物・付属設備を故意又は重大な過失により汚損、破損させたとき。 ・他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき。 ・入居契約、管理規程、その他諸規程に違反したとき。
	解約予告期間		90日
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日 3食付／5,500円（税込） ※但し、居室に空きがある場合で、体験入居期間は一週間以内とします。
入居定員	28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
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		生活相談員兼務 1 名
生活相談員	1	1		管理者兼務1名
直接処遇職員	9	2	7	
介護職員	9	2	7	
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	3	1	2	
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	8	2	6	
介護職員初任者研修修了者	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			
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（時～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	1 人	人
生活相談員	人	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		介護福祉士				
		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	1						
前年度1年間の退職者数											
業務に従事した経験年数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			2	2						
	5年以上 10年未満				4	1					
	10年以上										
備考											
従業者の健康診断の実施状況				あり 夜勤者は年2回実施							

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	なし	
	内容：	
利用料金の改定	条件	事業者の当該施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費などを勘案し変更することがある
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(代表的な利用料金のプラン)

(税込)

		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	65歳以上	65歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	13.36㎡	20.1㎡
	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	100,000円	100,000円
月額費用の合計		150,110円 (電気代実費)	240,220円（二人） (電気代実費)
※ （費用） 介護	家賃	65,000円	88,000円
	保険サービス外		
	食費	61,110円/30日利用 (朝食356円・昼食713円・夕食968円)申込分のみ	122,220円/30日利用 (朝食356円・昼食713円・夕食968円)申込分のみ※2名分
	管理費	24,000円	30,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	管理費に含む	管理費に含む
	電気代	実費	実費
		(別添2)のとおり	(別添2)のとおり
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	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	
敷金	家賃の	1人入居（約1.5ヶ月） 2人入居（約1.1～1.2ヶ月）
	解約時の対応	居室の原状回復に要する費用を除き無利息で返還
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
管理費	共用施設の維持管理費、事務費、健康診断・健康相談の健康管理費、生活指導・栄養指導、服薬支援、フロントサービス(郵便物・電話・来訪者の取次ぎ)費、居室の水道代	
状況把握及び生活相談サービス費		
電気代	1,980円(契約料+税)+別途居室毎のメーターにて計算	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2	
	入居者が設置したテレビに係るNHK放送受信料は、ホームが立替払いして、1,310円（2ヶ月に一度）を徴収します。ただし、衛星放送等の有料放送を利用されるときは各自で契約等の手続きをしていただきます。	
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	6 5 歳未満	人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	5 人
	8 5 歳以上	8 人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	4 人
	要介護 2	2 人
	要介護 3	人
	要介護 4	4 人
	要介護 5	3 人
入居期間別	6 か月未満	3 人
	6 か月以上 1 年未満	人
	1 年以上 5 年未満	4 人
	5 年以上 1 0 年未満	4 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	2 人
	1 5 年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 1 人
入居者数		13 人

(入居者の属性)

性別	男性	4 人		女性	9 人	
男女比率	男性	31 %		女性	69 %	
入居率	65 %		平均年齢	歳	平均介護度	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	6 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

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）		医療法人ラポール会 有料老人ホーム藤ヶ丘	
電話番号 / F A X		072-936-4165 / 072-936-5656	
対応している時間	平日	9 : 00～18 : 00	
	土曜	9 : 00～18 : 00	
	日曜・祝日	9 : 00～18 : 00	
定休日			
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		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 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）			
電話番号 / F A X		/	
対応している時間	平日		
定休日			
窓口の名称（虐待の場合）		藤井寺市福祉部高齢介護課	
電話番号 / F A X		072-939-1111 / 072-952-9503	
対応している時間	平日	9 : 00～17 : 30	
定休日		土日祝祭日	

(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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	施設損害賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事業者は本契約に基づくサービスの実施にともなって、自己の管理上の責めに帰すべき事由によって入居者の生命・身体・財産等に損害を及ぼした場合、その損害を賠償するものとします。但し、入居者に故意・過失がある場合、賠償はその割合に応じて減免されます。	
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	意見箱	
		実施日	常時設置	
		結果の開示	あり	
			開示の方法	運営懇談会にて報告と配布
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		ありの場合	
		開催頻度	年 2 回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
		身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり
業務継続計画（BCP）の策定状況等	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	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	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	・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り扱いについては、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ためのガイドライン」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します。 ・事業者及び従業者は、サービス提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は契約が終了した後も継続します。また、従業者が退職した後も継続します。 ・事業者及び従業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者及びその家族の個人情報を用いませぬ。		
緊急時等における対応方法	・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合、事故対応マニュアル等に基づいて、速やかに主治医へ連絡するとともに、家族に連絡します。 また、主治医への連絡が困難な場合は、緊急搬送などの必要な措置を講じます。併せて、関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告します。 ・次の①～⑥の事象については、身元引受人若しくは事前に身元引受人が指定した者に連絡します。連絡がつかない場合、身元引受人の配偶者または身元引受人が指定した者へ連絡します。 ①緊急搬送等、病院受診が必要な場合 （例：38℃程度の発熱・骨折・縫合が必要な外傷など訪問看護師と相談の上） ②事前に身元引受人から聞き取りを実施し連絡を求められる事象が発生した場合 ③主治医により身元引受人への連絡を指示された場合 ④その他施設長が連絡することが必要と判断した場合 ⑤甚大な自然災害が発生した場合 ⑥賠償すべき問題が発生した場合		
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	

大阪府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

年

月

日

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	あおやま病院訪問介護ステーション	藤井寺市野中4丁目8番22号
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	あり	青山病院	藤井寺市野中4丁目16番25号
居宅療養管理指導	あり	青山藤ヶ丘病院	藤井寺市藤ヶ丘3-13-16
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	あり	あおやま通所リハビリ	藤井寺市野中4丁目17番26号
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	なし		
特定福祉用具販売	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	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	あり	よりそいデイサービスあおやま北條店	藤井寺市北條町11番51号
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	あり	グループホームあおやま	藤井寺市野中4丁目17番26号
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	あおやま病院ケアプランセンター	藤井寺市野中4丁目8番22号
<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	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	青山病院	藤井寺市野中4丁目16番25号
介護予防居宅療養管理指導	あり	青山藤ヶ丘病院	藤井寺市藤ヶ丘3-13-16
介護予防通所リハビリテーション	あり	あおやま通所リハビリ	藤井寺市野中4丁目17番26号
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	あり	よりそいデイサービスあおやま北條店	藤井寺市北條町11番51号
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	あり	グループホームあおやま	藤井寺市野中4丁目17番26号
介護予防支援			
<介護保険施設>			
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			
介護医療院			

(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※	
介護サービス	食事介助	あり	¥550/回	居室で食事介助の場合¥880/回
	排せつ介助・おむつ交換	あり	¥550/回	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	¥1650/回	
	特浴介助	あり	¥3300/回	
	身辺介助（移動・着替え・見守り等）	あり	¥220/回	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	協力医療機関 協力医療機関以外	管理費に含む 原則不可
生活サービス	居室清掃	あり	¥1650/回	
	リネン交換	あり	¥660/回	
	日常の洗濯	あり	¥660/回	
	居室配膳・下膳	あり	管理費に含む	体調不良時などの場合に限る
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	嚥下不良などによる形態変更は要相談
	おやつ	あり	食費に含む	食事自立の方に限る
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	¥550/月	週1回の利用
	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	あり	管理費に含む	年2回(希望により)
	健康相談	あり	管理費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	管理費に含む	
	服薬支援	あり	管理費に含む	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	管理費に含む	
入退院のサービス	移送サービス	あり	管理費に含む	協力医療機関に限る
	入退院時の同行	あり	管理費に含む	協力医療機関に限る
	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、月額サービスの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。