

重要事項説明書

有限会社はなまる

有料老人ホーム(住宅型)はなまる星田

重要事項説明書

記入年月日	2025年2月1日
記入者名	中井鉄也
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ゆうげんがいしやはなまる 有限会社はなまる		
法人番号	612000207631		
主たる事務所の所在地	〒573-0049 大阪府枚方市山之上北町5番1号サンエース山之上ビル3階		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-844-8708 / 072-844-2873	
	メールアドレス	nakai@hanamaru-day.com	
	ホームページアドレス	https://www.hanamaru-day.com/	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 中尾 俊平		
設立年月日	平成 16年3月1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) ゆうりょうろうじんほ一むじゅうたくがたはなまるほしだ 有料老人ホーム(住宅型) はなまる星田		
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	〒576-0016 交野市星田5丁目12-3		
主な利用交通手段	JR学研都市線 星田駅より徒歩1分 300m		
連絡先	電話番号	072-810-0723	
	FAX番号	072-810-0724	
	メールアドレス	nakai@hanamaru-day.com	
	ホームページアドレス	https://www.hanamaru-day.com/	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 中井鉄也		
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 23年11月1日	/	平成 23年10月5日

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	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	4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	44.5 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	1.957 m	片廊下	1.946 m			
	汚物処理室	4ヶ所						
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室
通報先		事務所		通報先から居室までの到着予定時間			1～3分	
その他	2階・3階・4階に談話スペース有							
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		私たちはなまるでは『入居者様』と言う前に、人と人との繋がりや触れ合いを大切にし、もし入居者様が自分の家族だったらと考え、『私たちにできる最善』を基本に安心していただけるサービスをご提供することに日々努力します。
サービスの提供内容に関する特色		地域に根ざした介護を目指して安心して暮らせる場所を提供する。
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 花萬
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	洗濯のみ 株式会社日本メディック
健康管理の支援（供与）	委託	ひびきクリニック
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、居室訪問による安否確認・健康相談、生活指導・栄養指導、服薬支援
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	ひびきクリニック
	提供方法	年2回健康診断機会付与
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		<p>①虐待防止に関する責任者は、管理者の中井鉄也です。</p> <p>②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
身体的拘束		<p>○身体的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的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録し、経過観察を行います。家族等へ説明を行い、同意をいただきます。（継続して行う場合は概ね1月毎に行います。）</p> <p>2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します。</p> <p>1月に1回以上、身体的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みます。</p> <p>○身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じます。</p> <p>①身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について介護職員その他の従業員に周知徹底を図る。</p> <p>②身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。</p> <p>③介護職員その他の従業員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施する。</p>

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

事業所名称	(ふりがな) はなまるけあさーびすほしだ はなまるケアサービス星田
主たる事務所の所在地	576-0016 大阪府交野市星田 5丁目12-3
事務者名	(ふりがな) ゆうげんかいしゃ はなまる 有限会社はなまる
併設内容	訪問介護(介護保険) / 居宅介護(障がい者自立支援法) 共に身体介護・生活援助のサービス提供

(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		
	その他の場合:		
協力医療機関	名称	星田南病院	
	住所	交野市藤が尾 3丁目 5-1	
	診療科目	内科・外科	
	協力科目	内科・外科	
	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
		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	ひびきクリニック	
	住所	交野市森北1-22-6	
	診療科目	内科	
	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	
	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	なし		
	医療機関の名称		
	医療機関の住所		
協力歯科医療機関	名称	スマイルデンタルクリニック	
	住所	門真市末広町25-12	
	協力内容	訪問診療	
その他の場合			

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	60歳以上で自傷行為や暴力行為などの著しい精神障害や行動障害のない方・他傷行為のない方。気管切開、IHV、痙攣、結核については対応不可。その他の方は要相談。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡し、退居届が提出され、荷物の引き取りが完了した場合 ②入居者、又は事業者から契約を解除した場合		
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などの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	解約予告期間	14日以上	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居	あり	内容	1泊2日 4,950円(食事費込み・税込み)
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
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		訪問介護事業所管理者1名
生活相談員				
直接処遇職員	24		24	
介護職員	22		22	訪問介護事業所と兼業22名
看護職員	2		2	
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	2		2	

(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	7	0	7	
介護福祉士実務者研修修了者	4	0	4	
介護職員初任者研修修了者	11	0	11	

(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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (19時～8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
宿直者	1 人	1 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	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	6	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	8	0	0	0	0	0
	10年以上	0	2	0	8	0	0	0	0	0
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり 年一回 (夜勤を勤める者は年二回) 実施								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式
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： 長期不在の場合、契約が存続する期間においては、家賃・共益費の支払いは発生するものとし、光熱水費・食費において不在期間中は、発生しないものとする。
利用料金の改定	条件	租税・物件価格・近隣住宅の賃料相場・維持管理費・消費者物価指数・雇用情勢その他経済事情の変動等により、利用料金が不相当になった場合
	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)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	自立	要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
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	10.72㎡	11.42㎡
	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	250,000円	250,000円
月額費用の合計		122,920円	128,920円
家賃		42,000円	48,000円
（サービス保険費用外）※	食費	49,140円	49,140円
	共益費及び管理費	17,000円	17,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
	災害備蓄費	150円	150円
	光熱水費	14,630円	14,630円
備考 ※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。） ※居室にテレビを設置した場合は、入居者による放送受信契約の手続きが必要となります。			

(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定	
敷金	家賃の	5.2~6ヶ月分
	解約時の対応	賃料の滞納、原状回復に要する費用の未払い、その他の本契約から生じる乙の債務の不履行が存在する場合には、当該債務の額を敷金から差し引くことができる。
前払金		
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費及び管理費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費	入居者が居住するにあたり、共用施設内の年間使用の平均予想額により算出	
災害備蓄費	非常食3日分	
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	14人
	85歳以上	21人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	1人
	要介護2	5人
	要介護3	6人
	要介護4	11人
	要介護5	14人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	21人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上15年未満	8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		39人

(入居者の属性)

性別	男性	13人	女性	26人	
男女比率	男性	33%	女性	67%	
入居率	97%	平均年齢	82.7歳	平均介護度	3.86

(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	1人
	医療機関	4人
	死亡者	5人
	その他	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	4人
		(解約事由の例) 長期入院療養のため。

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)		有料老人ホームはなまる星田
電話番号 / FAX		072-810-0723 / 072-810-0724
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	9:00~17:00
	日曜・祝日	9:00~17:00
定休日		なし
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 / FAX		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)		交野市福祉部高齢介護課
電話番号 / FAX		072-893-6409 / 072-895-6065
対応している時間	平日	9:00~17:00
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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	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	当事業所が入居者に対して行ったサービス提供により、賠償すべき事故が発生した場合は上記保険業者と協議のうえ、損害賠償を速やかに行います。	
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、意見箱等利用者等の意見を把握する取組の状況	あり	ありの場合	各階に意見箱の設置	
		実施日	適宜	
		結果の開示	あり	
		開示の方法	館内掲示	
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・入居希望者に交付
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	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	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、民生委員
		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	
	なし	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	なし
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	<p>【入居者及びその家族に関する秘密の保持について】</p> <p>①事業者は、入居者又はその家族の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「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ダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</p> <p>②事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という。）は、サービス提供をする上で知り得た入居者又はその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</p> <p>③また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。</p> <p>④事業者は、従業者に、業務上知り得た入居者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</p> <p>【個人情報の保護について】</p> <p>①事業者は、入居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、入居者の個人情報を用いませぬ。また、入居者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で入居者の家族の個人情報を用いませぬ。</p> <p>②事業者は、入居者又はその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるものの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p> <p>③事業者が管理する情報については、入居者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は入居者の負担となります。）</p>		

緊急時等における対応方法	<p>○事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応します。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</p> <p>○病気・発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先及びどのレベルで連絡するのかを確認します。</p> <p>○連絡がとれない場合の連絡先及び対応についても確認します。</p> <p>○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。</p> <p>○賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応します。</p>		
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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	一般居室個室面積13㎡未満、食堂面積 定員×2㎡（80㎡）未満		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	該当しない		
	代替措置等の内容	大規模改修工事の際に、建物の所有者や入居者様と協議し、進めていきます。	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している。		
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

令和

年

月

日

説明者署名

中井 鉄也

(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	はなまるケアサービス星田	交野市星田5-12-3
訪問介護	あり	はなまるケアサービス田口	枚方市田口1丁目19-3-2F
訪問介護	あり	はなまるケアサービス東香里	枚方市東香里元町13-5-101
訪問看護	あり	はなまるナース	枚方市山之上北町5-2-202
通所介護	あり	はなまるデイサービス東香里	枚方市東香里1丁目24-3
通所介護	あり	はなまるデイサービス寝屋川	寝屋川市打上元町12-18-102
通所介護	あり	はなまるデイサービス	枚方市交北1-1-15
通所介護	あり	はなまるデイサービス山之上	枚方市山之上北町5-1-1F
特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホームはなまる招提	枚方市招提東町2-10-1
特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホームはなまる香里園	枚方市香里園山之手町23-30
特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホーム 頂	枚方市山之上北町4-30
＜地域密着型サービス＞			
地域密着型通所介護	あり	アイフィット淀川	大阪市淀川区十三東1丁目17-6
地域密着型通所介護	あり	ニューフィット高殿	大阪市旭区高殿6丁目3-15
地域密着型通所介護	あり	はなまるデイサービス牧野	大阪府枚方市牧野本町2-23-3
地域密着型通所介護	あり	はなまるデイサービス牧野	大阪府枚方市津田元町2丁目41-23
地域密着型通所介護	あり	はなまるデイサービス長尾	大阪府枚方市長尾西町1-29-12-101
居宅介護支援	あり	はなまるケアプラン田口	枚方市田口1丁目19-3-2F
居宅介護支援	あり	はなまるケアプラン東香里	枚方市東香里元町13-5-101
居宅介護支援	あり	はなまるケアプラン寝屋川	寝屋川市打上元町12-18-204
＜介護予防サービス＞			
介護予防訪問看護	あり	はなまるナース	枚方市山之上北町5-2-202
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホームはなまる招提	枚方市招提東町2-10-1
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホームはなまる香里園	枚方市香里園山之手町23-30
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	介護付有料老人ホーム 頂	枚方市山之上北町4-30
＜第1号事業＞			
予防訪問事業	あり	はなまるケアサービス田口	枚方市田口1丁目19番3号2階
予防訪問事業	あり	はなまるケアサービス東香里	枚方市東香里元町13-5-1F
予防通所事業	あり	はなまるデイサービス	枚方市交北1丁目1番15号
予防通所事業	あり	はなまるデイサービス東香里	枚方市東香里1丁目24番3号
予防通所事業	あり	はなまるデイサービス牧野	大阪府枚方市牧野本町2-23-3
予防通所事業	あり	はなまるデイサービス長尾	大阪府枚方市長尾西町1-29-12-101
予防通所事業	あり	はなまるデイサービス山之上	枚方市山之上北町5-1 サンエースビル1F

(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	なし		食費 (朝食：389円、昼食：614円、夕食635円)
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	あり	実費	
	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	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	あり	実費	
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	月額費に含む	
	寝具一式	あり	実費	※寝具レンタル契約書 参照 ※寝具類・汚染等交換時別途費用必要
	家具レンタル	あり	実費	※レンタル契約書別紙参照
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	※外部業者対応
	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	あり	実費	年2回
	健康相談	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	月額費に含む	
入退院のサービス	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	あり	月額費に含む	

※「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。