

重要事項説明書

記入年月日	令和 7 年 2 月 1 日
記入者名	折田 匡司
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 とくしゅうかい 医療法人 徳洲会		
法人番号	1120005005403		
主たる事務所の所在地	〒 530-0001 大阪府大阪市北区梅田1丁目3番1-1200号 大阪駅前第一ビル12F		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6346-2888／06-6346-2889	
	メールアドレス	osk-office@tokusyukai.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.tokushukai.or.jp	
代表者（職名／氏名）	代表取締役	理事長	／ 東上 震一
設立年月日	昭和	50年1月9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) いりょうほうじんとくしゅうかい のぎとくしゅうかいさーびすつきこうれいしやむけじゅうたく 医療法人徳洲会 野崎徳洲会サービス付き高齢者向け住宅				
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				
有料老人ホームの類型	住宅型				
所在地	〒 574-0072 大阪府大東市深野3丁目1-1				
主な利用交通手段	J R 学研都市線 野崎駅下車 徒歩約3分				
連絡先	電話番号		072-399-5225		
	F A X 番号		072-399-5226		
	メールアドレス		nozakien@tokushukai.jp		
	ホームページアドレス		http:// nozatoku.jp/sakoujyu/		
管理者（職名／氏名）	施設長 / 折田 匡司				
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	令和	5年11月1日	/	令和	5年2月13日大阪府(R4)0015

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間		～						
	面積	2,969.6　㎡							
建物	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間		～						
	延床面積	4,280.1　㎡（うち有料老人ホーム部分				2,866.5　㎡）			
	竣工日	令和	5年2月15日			用途区分	老人ホーム（サービス付き高齢者向け住宅）		
	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	4　階		（地上	4　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					適合している			
居室の状況	総戸数	77　戸		届出又は登録をした室数				77　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	○	○	×	×	○	19.11㎡	14	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.11㎡	6	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19㎡	4	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19㎡	2	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.13㎡	28	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.13㎡	8	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.02㎡	4	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	23.57㎡	2	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	21.26㎡	2	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	21.26㎡	1	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	22.7㎡	2	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	22.7㎡	1	1部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	22.54㎡	1	1部屋
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	29.05㎡	1	2部屋
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	×	×	○	29.05㎡	1	2部屋
共用施設	共用トイレ	5　ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				5　ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				5　ヶ所	
	共用浴室	個室	8　ヶ所			ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1　ヶ所		チェア浴	1　ヶ所		その他：	
	食堂	3　ヶ所				面積	312.9　㎡		
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり	各階						
	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	1,837　m		片廊下	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	スタッフPHS		通報先から居室までの到着予定時間				1分以内
その他									
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		高齢者の方々が自立して暮らせることが出来る住生活の実現
サービスの提供内容に関する特色		医療、介護、スポーツを融合させたクリニック併設型サ高住
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	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		・毎日1回以上、食堂による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。生活相談サービス日中、随時受け付け。
サ高住の場合、常駐する者		介護士等による宿直あり
健康診断の定期検診	委託	医療法人 徳洲会 野崎徳洲会クリニック 野崎徳洲会病院
	提供方法	レントゲン・採血・検尿など（年2回程度）
利用者の個別的な選択によるサービス		※別添2（医療法人徳洲会 野崎徳洲会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		虐待防止に関する責任者、並びに虐待防止委員会責任者は施設長であり、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。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		身体拘束廃止委員会の責任者は施設長です。身体拘束は原則禁止としており、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、その方法、期間を定め、経過観察・記録するとともに家族等へ説明を行い、同意書をいただく。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)
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	その他		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人 徳洲会 野崎徳洲会クリニック	
	住所	大阪府大東市深野3丁目1-1	
	診療科目	内科・外科・整形外科・小児科・脳神経外科	
	協力科目	内科・外科・整形外科・小児科・脳神経外科	
	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	医療法人 徳洲会 野崎徳洲会病院	
	住所	大阪府大東市谷川2-10-50	
	診療科目	脳神経外科・内科・腎臓内科・外科・整形外科・歯科口腔外科・皮膚科・婦人科・小児科・泌尿器科	
	協力科目	脳神経外科・内科・腎臓内科・外科・整形外科・歯科口腔外科・皮膚科・婦人科・小児科・泌尿器科	
	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	<u>あり</u>		
	医療機関の名称	医療法人 徳洲会 野崎徳洲会病院	
	医療機関の住所	大阪府大東市谷川2-10-50	
協力歯科医療機関	名称	医療法人 徳洲会 野崎徳洲会病院 口腔外科	
	住所	大阪府大東市谷川2-10-50 7F	

（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：ADLの状況により住み替えを求める場合があります		
判断基準の内容		・入居者様の意向とADLによる		
手続の内容		室料差額等の説明		
追加的費用の有無		あり	追加費用	部屋のタイプによる
居室利用権の取扱い		なし		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
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	なし	変更の内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	自立(60歳以上)、要支援、要介護(介護保険適用年齢から)、本人及び家族と面談		
契約の解除の内容	1. 入居者が死亡したとき 2. 事業者が第28条（事業者の契約解除）に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき 3. 入居者が第29条（入居者からの契約解除）に基づき、解約を行ったとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	他の入居者様に多大な迷惑など掛けた場合	
	解約予告期間	1ヶ月	
入居者からの解約予告期間	3ヶ月		
体験入居	あり	内容	1泊2日3食付きで¥5,500- 居室にベッド・布団・テレビ・冷蔵庫等あり 入浴も可能
入居定員	79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		機能訓練指導員
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	7	5	2	
看護職員				
機能訓練指導員	1	1		
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	5		5	
事務員	1	1		
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	4	3	1	
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者	2	2		

(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	2	2	
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（17時～9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	0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		理学療法士			
		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							
前年度1年間の退職者数											
就業した業務に従事した経験年数に 応じて	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			3							
	10年以上			2	2			2			
備考											
従業者の健康診断の実施状況				あり		年2回					

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	口座引き落とし(ただし敷金のみ契約時現金払い)
	選択方式の内容 ※該当する方式を 全て選択	口座引き落とし
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：	家賃全額払い その他は日割り計算
利用料金の改定	条件	物価・消費増税等
	手続き	運営懇談会にて説明し同意を得て決定

(代表的な利用料金のプラン)

		TypeA1	TypeB1	TypeC1	TypeD1
入居者の状況	要介護度	自立・要支援・要介護	自立・要支援・要介護	自立・要支援・要介護	自立・要支援・要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室	一般居室	一般居室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	19,11㎡	19,11㎡	21,53㎡	30,40㎡
	トイレ	あり	あり	あり	あり
	洗面	あり	あり	あり	あり
	シャワー室	なし	なし	あり	あり
	台所	なし	あり	あり	あり
	収納	あり	あり	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	90,000円	135,000円	195,000円	195,000円
月額費用の合計		108,580円	128,980円	161,780円	227,560円
家賃		30,000円	45,000円	65,000円	65,000円
サービス費用（介護保険外）※	食費	45,780円	45,780円	45,780円	91,560円
	共益費	12,800円	18,200円	31,000円	31,000円
	状況把握・生活支援費	20,000円	20,000円	20,000円	40,000円
	電気代	実費	実費	実費	実費
※家賃（室料）については、入居人数・部屋の大きさにより料金差があります。ご不明点は説明させていただきます。					
備考	介護保険費用 1 割又は 2 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	近隣サ高住の家賃額を考慮して算定	
敷金	家賃の	3 ヶ月分
	解約時の対応	原状回復費用を除き返還（3か月以内の契約解除の場合は基本全額返還）
前払金	なし	
食費	1日3食を提供するための費用(朝・昼・夕の金額×30日)	
共益費	共同設備や施設の運営・維持費	
状況把握及び生活相談サービス費	健康管理、事務管理、日常業務等に係る人件費等	
電気代	実費	
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	クリニックへの送迎	

(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	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	4人
	75歳以上85歳未満	28人
	85歳以上	35人
要介護度別	自立	23人
	要支援1	7人
	要支援2	8人
	要介護1	9人
	要介護2	13人
	要介護3	4人
	要介護4	2人
	要介護5	1人
入居期間別	6か月未満	11人
	6か月以上1年未満	21人
	1年以上5年未満	35人
	5年以上10年未満	0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		67人

(入居者の属性)

性別	男性	23 人		女性	44 人	
男女比率	男性	34 %		女性	66 %	
入居率	85 %		平均年齢	84 歳		平均介護度 要支援2 0.9～1

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	0人
	死亡者	2人
	その他	1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	3人
		(解約事由の例) 家族の居住地近くへの転居、ADL自立にて自宅へ

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 徳洲会 大阪本部
電話番号 / F A X		06－6346－2888 / 06－6346－2889
対応している時間	平日	9：00～17：00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝祭日
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		・大阪府福祉部 高齢介護室介護事業者課 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		土曜・日曜・祝祭日
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 ・大阪府福祉部高齢介護室介護事業者課施設指導グループ
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6944-2675 06-6210-9712
対応している時間	平日	9：00～18：00
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日
窓口の名称（虐待の場合）		大東市保健医療部高齢支援課
電話番号 / F A X		072－870－9065 / 072－872－8080
対応している時間	平日	9：00～17：00
定休日		土曜・日曜・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	徳洲会ベネフィットセンター
	加入内容	施設賠償1億円・生産物賠償1億円・受託者賠償100万円（其々、1件に対し）
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応		賠償すべき問題が発生した場合、施設長に報告し速やかに対応する
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			
			結果の開示	あり		
				開示の方法	掲示板・運営懇談会	
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	なし			
			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	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
財務諸表の原本	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない

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	入居者様・家族様・施設長・スタッフ	
		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	なし	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		
	あり	指針の整備		
	なし	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		
	なし	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する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らさない。			
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する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。			

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	野崎訪問介護ステーション	大東市深野3-1-1
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	野崎訪問看護ステーション	大東市谷川2-10-50
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	あり	野崎クリニック通所リハビリ	大東市深野3-1-1
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	八尾徳洲会介護センター	八尾市若草町1-10
特定福祉用具販売	あり	八尾徳洲会介護センター	八尾市若草町1-10
<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	ラフィーネ介護センター	大阪府八尾市荘内町1-2-35
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	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	野崎徳洲会居宅介護支援センター	大阪府大東市谷川2丁目10-50
<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	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	野崎クリニック通所リハビリ	大東市深野3-1-1
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	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	あり	グループホーム三田	岸和田市三田町134
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	あり	久宝寺愛の郷	八尾市久宝寺3-15-38
介護老人保健施設	あり	松原徳洲苑	松原市天美東7-13-26
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※	
介護サービス	食事介助	なし	60分5,000円 30分2,500円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	排せつ介助・おむつ交換	なし	60分5,000円 30分2,500円 15分1,250円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	おむつ代	なし	自己負担	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし	60分5,000円 30分2,500円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	特浴介助	なし	60分5,000円 30分2,500円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	身辺介助（移動・着替え等）	なし	60分5,000円 30分2,500円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	機能訓練	なし	60分5,000円 30分2,500円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
	通院介助	なし	60分5,000円 30分2,500円 15分1,250円	※臨時的な扱いの場合のみ。継続性がある援助に関しては介護保険申請。
生活サービス	居室清掃	あり	60分3,500円 30分1,250円	※生活状況により、必要に応じて外部委託
	リネン交換	あり	30分1,250円 15分875円	
	日常の洗濯	あり	60分3,500円 30分1,750円	※洗濯・乾燥・収納まで含む
	居室配膳・下膳	あり	875円	※3食の居室配膳・下膳の場合は1日875円 一回300円
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	食事料金に含まれる。	※季節行事に応じた食事提供を行う。
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	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	医療保険・看護師との健康相談（無料）	当法人で定期健康診断を行う。（医療保険の自己負担分のみ）
	健康相談	あり	看護師・介護職が対応（無料）	1日1回実施し、必要に応じて主治医と連携を図る。
	生活指導・栄養指導	あり	生活相談員・管理栄養士（無料）	
	服薬支援	あり	看護師・介護職が対応（無料）	
	生活リズムの記録	あり	看護師・介護職が対応（無料）	
入退院のサービス	移送サービス	なし		※必要に応じ一般タクシー並びに、介護タクシー事業所を手配する
	入退院時の同行（緊急時以外）	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		※外部事業所への委託
	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。