

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月7日
記入者名	永吉 裕美
所属・職名	潤いの杜ひがしおおさか施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ じえい・でい・えい 株式会社 J・D・A		
主たる事務所の所在地	〒 547-0005 大阪市平野区加美西1丁目15番2号 ホリデイコート加美401号		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6718-4558	/ 06-6718-4559
	メールアドレス	mori_ookawa@yahoo.co.jp	
	ホームページアドレス	http://	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 乾 文武		
設立年月日	平成 25年12月3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) 介護保険事業		

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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほ一む うるおいのもり ひがしおおさか 住宅型有料老人ホーム 潤いの杜ひがしおおさか		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 577-0825 大阪府東大阪市大蓮南5丁目2番16号		
主な利用交通手段	JRおおさか東線 衣摺加美北駅 徒歩11分		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6720-3320	/ 06-6720-3330
	ホームページアドレス	http://	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 永吉 裕美		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登	令和 2年 6月 1日	/	令和 2年 4月 27日 393号

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和 2年6月1日		～	令和 32年5月31日				
	面積	1,407.0 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	2020年6月1日		～	2050年5月31日				
	延床面積	1,518.0 m ² (うち有料老人ホーム部分 1494.5 m ²)							
	竣工日	令和 2年5月31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	木造		その他の場合：					
	階数	2階 (地上 2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	57戸		届出又は登録をした室数			57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)
	介護居室個室	○	○	×	×	×	13m ²	57	1人部屋
		(※)面積表示について	トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している						
共用施設	共用トイレ	3ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			2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		(内ターミナル室 1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 164.9 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		
	廊下幅	最大 1.8 m		最小 1.2 m		(両手すり設置後の内法幅)			
	汚物処理室	2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 事務所		通報先から居室までの到着予定時間					1～3分	
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		当社が運営する住宅は高齢者を対象に入居されます。その方々が安心して過ごせる生活の場の提供を目的とします。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携、季節を感じられる行事や食事の提供
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ・食事の介護	委託	訪問介護プリムローズ平野・ふれ愛訪問看護ステーション
食事の準備・提供	委託	株式会社かいんどはーと
洗濯、掃除等の家事の供与	委託	訪問介護プリムローズ平野
健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託	潤いの杜ひがしおおさか、協力医療連携機関
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	潤いの杜ひがしおおさか
提供内容		日中、夜間とも数回の巡回を行い、安否確認・緊急時対応・生活相談（一般的な相談・助言・資格を有する専門的な事柄は専門機関紹介）等の状況把握。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	(医) 旭医道会中村クリニック・(医) 三寿会御崎クリニック・(医) 共生会さずなクリニック
	提供方法	必要に応じて定期検査を行う。
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す。 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為の啓発・周知等行っている。 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しており、身体拘束が必要と判断される状況がある時は三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らして回避できる案を検討し、それでも緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は家族等へ状況報告し、同意を頂く。 ②身体拘束を行う期間を定め、経過観察及び心身の状況を記録する。 ③1ヶ月に1回以上、ケース検討会議等の開催にて、入居者の状況把握を行い、身体拘束の廃止及び改善の取り組みについて検討していく。 ④介護職員その他の従業員に対して、身体拘束等の適正化の為の研修を年2回実施する。

(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) ふれあいほうもんかんどすてーしょん ふれ愛訪問看護ステーション
主たる事務所の所在地	大阪府堺市西区鳳中町4-121-5
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃじえい・でい・え 株式会社J・D・A
連携内容	訪問看護

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合： 看護職員をかいした健康管理上のアドバイスや定期検診 健康相談・急変時の対応。	
協 力	名称	医療法人 旭医道会 中村クリニック
	住所	大阪府大阪市住之江区粉浜1丁目23-31
	診療科目	内科・老齢内科・循環器科・外科・消化器課
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	医療法人 三寿会 御崎クリニック
	住所	大阪府大阪市住之江区御崎 1 丁目6-7
	診療科目	内科・呼吸器課・循環器科・精神・神経課・消化器課・皮膚・形成外科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	医療法人 共生会 きずなクリニック
	住所	大阪府羽曳野市 島泉8-14-6
診療科目	内科・精神科・訪問診療	
協力内容	訪問診療、急変時の対応	
	その他の場合	
協力歯科医療機関	名称	医療法人 愛歯会 乾歯科医院
	住所	大阪府東大阪市岩田町 4 丁目16番13号 グレースⅡ 1 階
	協力内容	訪問診療、急変時の対応 その他の場合
協力薬局医療機関	名称	ロコ薬局
	住所	大阪市生野区巽南 3 丁目 1 5 番 1 2 号
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合 診療後の定期薬
	名称	きぼう薬局 八戸ノ里店
	住所	大阪府東大阪市御厨南2丁目1-12
協力内容	急変時の対応	
	その他の場合 診療後の定期薬	

(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		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い				
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	要支援、要介護		
留意事項	集団生活かできる方。 医療行為が必要な方は、委託契約にてふれ愛訪問看護ステーションにて行う		
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	3ヵ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊食事付12,000円(税込) 身の回りのお世話・食事費、入浴費、オムツ費、等含む
入居定員	57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

(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		事務
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員				
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	1	1		
その他職員	4		4	

(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				
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				
看護師				

(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		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時30分～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	人	人
生活相談員	人	人
その他職員	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		なし	資格等の名称						
	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										
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									
備考										
従業者の健康診断の実施状況	あり									

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		あり	
		内容：食費については召し上がって頂いた分のみ請求有り。	
利用料金の改定	条件		
	手続き	運営懇談会で協議。	

(代表的な利用料金のプラン)

		プランA (一般)	プランB (胃瘻・CVポート等)
入居者の状況	要介護度	要支援・要介護 1～5	要支援・要介護 1～5
	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	13.00㎡	13.00㎡
	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	なし	なし
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		119,524 (+実費)	99,000円 (+実費)
家賃		48,000円	48,000円
(サ ー 介 護 ビ ス 保 険 外 用 ※)	管理費	20,000円	20,000円
	共益費 (状況把握及び生活相談サービス費含む)	6,000円	6,000円
	食費 (但し31日分)	45,524円	0円
	看護管理費	0円	25,000円
	生活用品費	実費	実費

(利用料金の算定根拠等)

家賃	設備備品等々を基本として1室あたりの家賃を算出	
礼金	家賃の 約2 ヶ月分	
	解約時の対応	ハウスクリーニングを実施し、かかった費用を実費請求させて頂き増す
前払金	無	
食費	厨房維持費等及び1日3食を提供する費用	
管理費	個々の居室の水、光熱費を含む、共有施設の維持管理費	
共益費 (状況把握把握及び生活相談サービス費含む)	状況把握 (安否確認・巡回・緊急時対応) 生活相談 (一般的な相談・助言・資格を有する専門的な事柄は専門機関紹介) 修繕費	
電気代	管理費に含む	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
生活用品費	日用消耗品	
その他のサービス利用料		

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		あり	
		内容： 管理費・共益費・食費は日割り計算で請求有り。 家賃は毎月請求有り。	
利用料金の改定	条件		
	手続き	運営懇談会で意見を聞く。	

(代表的な利用料金のプラン)

		生活保護	
入居者の状況	要介護度	要支援・要介護	
	年齢	60歳以上	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	13.00㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	なし	
入居時点で必要な費用	敷金	100,000円	
月額費用の合計		104900円（上限）	
家賃		38,000円	
（サ ー ビ ス 保 険 費 外 用 ※）	管理費	19,100円	
	共益費（状況把握及び生活相談サービス費含む）	1,376円	
	食費（但し31日分）	45,524円	
	生活用品費	900円（上限）	

(利用料金の算定根拠等)

家賃	設備備品等々を基本として1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の 約2 ヶ月分	
	解約時の対応	ハウスクリーニングを実施し、かかった費用を差し引かせて頂
前払金	無	
食費	厨房維持費等及び1日3食を提供する費用	
管理費	個々の居室の水、光熱費を含む、共有施設の維持管理費	
共益費 (状況把握把握及び生活相談サービス費含む)	状況把握 (安否確認・巡回・緊急時対応) 生活相談 (一般的な相談・助言・資格を有する専門的な事柄は専門機関紹介) 修繕費	
電気代	管理費に含む	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
生活用品費	日用消耗品費	
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	3人
	65歳以上75歳未満	4人
	75歳以上85歳未満	31人
	85歳以上	15人
要介護度別	障がい・その他	1人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
入居期間別	6か月未満	6人
	6か月以上1年未満	28人
	1年以上5年未満	19人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		4人 / 2人
入居者数		53人

(入居者の属性)

性別	男性	21人	女性	32人	
男女比率	男性	39.6%	女性	60.4%	
入居率	92.1%	平均年齢	81.8歳	平均介護度	3.04

(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	0人
	死亡者	8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)

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)		潤いの杜ひがしおおさか	
電話番号 / F A X		06-6720-3320 / 06-6720-3330	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00	
	土曜	9 : 00 ~ 18 : 00	
	日曜・祝日	—	
定休日		日祝祭日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		東大阪市福祉部指導監査室介護事業者課	
電話番号 / F A X		06-4309-3317 / 06-4309-3848	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30	
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)		東大阪市福祉部高齢介護室地域包括ケア推進課	
電話番号 / F A X		06-4309-3013 / 06-4309-3848	
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	株式会社 全福サービス	
	加入内容	介護事業者賠償責任保障	
	その他	施設で提供している介護保険外サービスについては、株式会社J・D・Aが東京海上日動火災保険に加入	
賠償すべき事故が発生したときの対応		事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。	
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	意見箱の設置	
		実施日	令和	
		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	令和	
		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	入居希望者に交付
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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員、その他
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	潤いの杜きしわだ・潤いの杜さかい・ライフガーデンいずみ
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> 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り扱いのためのガイドンス」並びに、東大阪市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得た入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> 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） 例） 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（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するかを確認する。 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 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	
東大阪市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	居室面積13.00㎡・浴室4か所・ローカ幅1.2m		
「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	入居者及び家族様等へ契約前・契約時に不適合事項及びローカ等1.2m幅の所は、車椅子困難であれば介助行う。		
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（別の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）

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 年 月 日

説明者署名

(別添1)事業主体が東大阪市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	なし		
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	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	なし		
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	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			
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	なし		
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		
介護予防通所介護	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
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	なし		
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		
<指定第1号事業>			
訪問型介護予防サービス	なし		
訪問型生活援助サービス	なし		
通所型介護予防サービス	なし		
通所型短時間サービス	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※(税抜)	
介護サービス	食事介助	なし	
	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	あり	2,500円/月
	日常の洗濯	なし	
	居室配膳・下膳	あり	体調不良時のみ
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	
	おやつ	なし	
	理美容師による理美容サービス	あり	実費
	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	なし	
	健康相談	あり	管理費に含まれる
	生活指導・栄養指導	なし	
	服薬支援	あり	管理費に含まれる
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	管理費に含まれる
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	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。