

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	袖山 由加利
所属・職名	シェリーな。施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきかいしゃ まごころしえんせんたー 株式会社 まごころ支援センター	
主たる事務所の所在地	〒 547-0021 大阪府大阪市平野区喜連東4-1-19	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6760-1080/06-6760-1081
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://www.conbrio-co.com
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 高橋 良門	
設立年月日	平成 18年12月1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） 介護保険事業、建築業	

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ーむ しえりーな。 住宅型有料老人ホーム シェリーな。	
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	〒 577-0037 大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号	
主な利用交通手段	OsakaMetro中央線「長田駅」約1.2km（徒歩15分）	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6782-5887/06-6782-5888
	ホームページアドレス	「なし」
管理者（職名／氏名）	施設長 / 袖山 由加利	
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 6年7月1日（当初、開設年月日：令和3年11月6日）	

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 6年7月1日 ～ 令和 11年6月30日								
	面積	257.5 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	令和 6年7月1日 ～ 令和 11年6月30日								
	延床面積	540.4 m ² (うち有料老人ホーム部分 540.4 m ²)								
	竣工日	令和 3年9月28日			用途区分	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	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	18 戸	届出又は登録(指定)をした室数 18 室(18 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	○	○	×	×	×	10.28	4	1R	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	11.25	2	1R	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	11.33	12	1R	
	(※)面積表示について	トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している								
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	ヶ所					ヶ所		その他：	
	食堂	1 ヶ所	面積 47.2 m ²	入居者や家族が利用できる調理設備			なし			
	機能訓練室	ヶ所	面積 m ²							
	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 1.75 m		最小 1.45 m		(両手すり設置後の内法幅)				
	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 事務所			通報先から居室までの到着予定時間 3分					
その他	スタッフルーム、相談室									
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		地域の高齢者がいつまでも安心・安全に幸せに暮らしていただける『住まい』の提供を念願に、入居者様には満足、安心して頂けるサービスの提供、ご家族様にはご両親を安心して預けられる住まいの提供を目的としています
サービスの提供内容に関する特色		専任スタッフが常駐し、24時間、状況把握・生活相談サービスの提供はもちろん、緊急時の対応も致します。
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	委託	まごころ支援センター 御厨
食事の提供	自ら実施・委託	株式会社クックデリ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	まごころ支援センター 御厨
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人きたはらファミリークリニック
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：24時間スタッフが常駐し、食事等の機会を利用して、毎日1回以上は安否確認を行う。 ・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、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	医療法人きたはらファミリークリニック
	提供方法	協力医療機関協定書に基づく
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、管理者です ②従業員に対し、虐待防止研修を実施している ③入居者及び家族等の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しており、三原則（切迫性・非代替性・一時的）に照らし、緊急やむ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か月）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、家族等への説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1か月毎に行う） ②経過観察及び記録をする ③2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する ④3か月に1回以上、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開催し、その結果について、介護職員その他の従業員に周知し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む ⑤身体拘束等の適正化のための指針を整備する ⑥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年2回以上実施する

(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) まごころしえんせんたー みくりや まごころ支援センター 御厨
主たる事務所の所在地	〒 577-0037 大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ まごころしえんせんたー 株式会社 まごころ支援センター
併設内容	訪問介護
事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	〒
事業者名	(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	〒
事業者名	(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	救急車の手配、入退院の付き添い		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人きたはらファミリークリニック	
	住所	大阪府大阪市阿倍野区天王寺町北3丁目11番4号 2F	
	診療科目	内科 精神科 皮膚科 泌尿器科	
	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
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	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	
新興感染症発生時に 連携する医療機関			
	名称	医療法人きたはらファミリークリニック	
	住所	大阪府大阪市阿倍野区天王寺町北3丁目11番4号 2F	
協力歯科医療機関	名称	あおぞら歯科	
	住所	東大阪市池島町3丁目 1 番44号	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
その他の場合： 通常並びに緊急時の医療行為			

（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	要介護		
留意事項	ホームと連携している看護職員は、血糖値測定、頻回な吸引、中心静脈栄養管理の対応不可だが、その他の療養管理については要相談		
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、施設規定から逸脱した行為がある場合等	
	解約予告期間	相当な期間	
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	18 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	0	生活相談員
生活相談員	1	1		管理者
直接処遇職員			6	
介護職員	6	0	6	訪問介護員と兼務(内4名)
看護職員		0	0	
機能訓練指導員		0	0	
計画作成担当者		0	0	
栄養士		0	0	
調理員	7	0	7	
事務員		0	0	
その他職員		0	0	

(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		0	0	
介護福祉士実務者研修修了者		0	0	
介護職員初任者研修修了者	6	0	6	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
看護師又は准看護師		0	0	
理学療法士		0	0	
作業療法士		0	0	
言語聴覚士		0	0	
柔道整復士		0	0	
あん摩マッサージ指圧師		0	0	

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (18 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	0 人	0 人
介護職員	1 人	0 人
生活相談員	0 人	0 人
	人	人

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務					あり 生活相談員				
		業務に係る 資格等		あり	資格等の名称		実務者研修修了者				
		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	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
職業業務に従事した経験年数に応じた人数	1年未満	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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： 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、2年に1回改訂する場合がある	
	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)

			プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度		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		10. 25～11. 33㎡	
	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	
	火災保険料		11, 950円	
月額費用の合計			113, 240円	
家賃			48, 000円	
(介護保険サービス外費用※)	食費		55, 110円	
	共益費		14, 500円	
	管理費		7, 700円	
	光熱費		6, 050円	
	介護保険外費用		別添 2 の通り	
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。） ※介護予防・地域密着型の場合を含む。詳細は別添 3 及び 4 のとおりです。 ※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	近隣の家賃相場をもとに積算	
敷金	家賃の 2.1 ヶ月分	
	解約時の対応	入居契約書の第15条に準ずる
前払金	全ての料金において、なし	
食費	食材費、厨房管理費等（30日）	
共益費	利用する設備や施設の運営および維持するために要する費	
管理費	階段、廊下等の共用部分に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費、入居者に対する日常生活支援サービス等に関わる人件費	
光熱費	入居者等が居室で使用する水道、電気の使用料及びこれに類する公共料金の居室内の使用分	
介護保険外費用	通院等に関わる費用	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	（別添2）のとおり	
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	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	1 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	3 人
	8 5 歳以上	12 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	4 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	2 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 か月未満	3 人
	6 か月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	11 人
	5 年以上 1 0 年未満	0 人
	1 0 年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		16 人

(入居者の属性)

性別	男性	3 人		女性	13 人	
男女比率	男性	19 %		女性	81 %	
入居率	88. 8888889 %	平均年齢	81. 8 歳	平均介護度	3. 1	

(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	1 人
	医療機関	1 人
	死亡者	1 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	1 人
		(解約事由の例) 医療機関への入院の為
	入居者側の申し出	1 人
		(解約事由の例) 特別養護老人ホームへの入居

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）		住宅型有料老人ホーム シェリーな。
電話番号 / F A X		06-6782-5887 / 06-6782-5888
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝祭日
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	09：00～17：30
定休日		土日祝祭日
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 / 06-4309-3814
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	AIG損害保険株式会社
	加入内容	介護賠償保険
	その他	火災保険
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	
		実施日	令和	3年11月6日
		結果の開示	あり	
			開示の方法	運営懇談会にて意見交換
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	
		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	定期的な研修の実施		
	あり	担当者の配置		
身体的拘束等廃止のための取組の状況	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		
ありの場合		あり	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	
業務継続計画の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画（BCP）		
	あり	災害に関する業務継続計画（BCP）		
	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「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」及び「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」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、あらかじめ文章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	・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のかを確認する。 ・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。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。			

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	居室実有効面積および廊下幅が基準に満たない		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合していない（代替措置・将来の改善計画）		
	代替措置等の内容 食堂等の共用空間を利用して、利用者にとって豊かな生活の提供努力をすると共に、車イスの廊下通行の際には施設職員が補助することによりトラブルを回避する。		
不適合事項がある場合の入居者への説明	契約前に入居者に説明する。		
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（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）

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	あり	まごころ支援センター	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり	まごころ支援センター御厨	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり	まごころ支援センター西堤	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72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	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	なし		
<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	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	なし		
<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	あり	まごころ支援センター	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり	まごころ支援センター御厨	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり	まごころ支援センター御厨	
訪問型生活援助サービス	あり	まごころ支援センター 御厨	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり	まごころ支援センター 御厨	大阪府東大阪市御厨西ノ町2丁目3番72号
	あり		
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※ (税込)	
介護サービス	食事介助	あり	管理費に含む	夜間帯
	排せつ介助・おむつ交換	あり	管理費に含む	
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	管理費に含む	
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	管理費に含む	
	機能訓練	あり	管理費に含む	
	通院介助	あり	1時間2,000円	職員が公共交通機関を利用する際の費用の負担が必要
生活サービス	居室清掃	あり	管理費に含む	
	リネン交換	あり	管理費に含む	
	日常の洗濯	あり	管理費に含む	
	居室配膳・下膳	あり	管理費に含む	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	あり	管理費に含む	
	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	あり	管理費に含む	
	金銭・貯金管理	なし		別途契約可能
健康サービス	定期健康診断	あり	年1回/実費	
	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）	なし		
入退院サービスの	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		

※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)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。

※2「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。