別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	宰相　治希
所属・職名	事務部　主任

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会	
主たる事務所の所在地	〒　577-0805 東大阪市宝持1-9-28	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6721-0151/06-6721-1451
	メールアドレス	info@ikeda-hospital.com
	ホームページアドレス	https:/ ikeda-hospital.com/
代表者（職名／氏名）	理事長　／　池田　秀一	
設立年月日	平成　8年6月13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）　はり・れじでんすいけだ ハリ・レジデンス池田			
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				
所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30			
主な利用交通手段	近鉄奈良線河内永和駅徒歩2分、JRおおさか東線河内永和駅徒歩3分			
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6725-1165／06-6725-1166		
	ホームページアドレス	http:// holly-residence-ikeda.com/		
管理者（職名／氏名）	総支配人　／　高田　信行			
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　25年8月1日　／		平成	25年7月9日 東大阪市 （24）0003

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	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	7年11月1日	～	令和	9年10月31日			
	面積	4,758.0 ㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	7年11月1日	～	令和	9年10月31日			
	延床面積	14,747.5 ㎡（うち有料老人ホーム部分	6,162.1 ㎡）						
	竣工日	平成	25年6月30日	用途区分	児童福祉施設等				
	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	14 階	（地上 14 階、地階 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	83 戸	届出又は登録(指定)をした室数	83 室（ 83 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	○	○	×	×	○	18.30㎡	14	18.3～19.52㎡ 定員1名
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.55㎡	50	25.55～26.44㎡ 定員1名
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	○	○	○	50.62㎡	18	50.62～51.23㎡ 定員2名
	一般居室相部屋（夫婦・親族）	○	○	○	○	○	127.04㎡	1	定員2名
	(※)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	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	大浴場	2 ヶ所	個室	1 ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	その他	1 ヶ所	ヶ所	その他：				
	食堂	2 ヶ所	面積 5F 98.22 ㎡	面積 4F 25.62 ㎡	入居者や家族が利用できる調理設備	あり			
	機能訓練室	ヶ所	面積 ㎡						
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）	2 ヶ所						
	廊下幅	最大 1.876 m	最小 1.531 m	（両手すり設置後の内法幅）					
	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・4F・PHS	通報先から居室までの到着予定時間 5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	防災計画 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		・入居者の希望ならびに心身の状況に応じ、安定的かつ適切なサービスを提供致します。 ・必要に応じ、医療・介護・福祉との連携を行います。 ・サービスの内容、提供方法、費用負担など、書面でわかりやすく説明を致します。 ・東大阪を代表する模範的なモデルケースの施設にしたいと思います。
サービスの提供内容に関する特色		・ナースコールシステムの設置 ・6～14F各戸に人感センサーの設置
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	※介護保険内のサービスについては、別事業所にて実施
食事の提供	委託	株式会社ニチダン
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	※介護保険内のサービスについては、別事業所にて実施
健康管理の支援（供与）	自ら実施	※介護保険内のサービスについては、別事業所にて実施
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		最低1日1回の状況把握及び最低月1回の定期面談
サ高住の場合、常駐する者		看護師・介護福祉士・社会福祉士・介護支援専門員・養成研修修了者・その他職員
健康診断の定期検診	自ら実施	
	提供方法	必要と判断した場合
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、管理者である。 ②従業者に対し、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。 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。 ④１ヵ月に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者に周知し、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者に対し、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）　ひいらぎけあぷらんせんたー ひいらぎケアプランセンター
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	居宅介護支援事業所（隣接棟1階）
事業所名称	（ふりがな）　いけだくりにっく いけだクリニック
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	整形外科・内科・外科診療
事業所名称	（ふりがな）　いけだくりにっくとうせきせんたー いけだクリニック透析センター
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	人工透析
事業所名称	（ふりがな）　いけだくりにっくはりでいけあ いけだクリニック ハリ・デイケア
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	通所リハビリテーション
事業所名称	（ふりがな）　はりほうもんかんごすてーしょん ハリ・訪問看護ステーション
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	訪問看護（隣接棟1階）
事業所名称	（ふりがな）　ひいらぎへるぱーすてーしょん ひいらぎヘルパーステーション
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	訪問介護（隣接棟1階）
事業所名称	（ふりがな）　ほうじかいかいごようぐせんたー 宝持会介護用具センター
主たる事務所の所在地	〒　577-0809 東大阪市永和2-1-30
事務者名	（ふりがな）　いりょうほうじんほうじかい 医療法人宝持会
併設内容	福祉用具貸与（隣接棟1階）

（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：	救急車の手配～入退院・通院介助迄すべて	
協力医療機関	名称	医療法人宝持会 池田病院	
	住所	東大阪市宝持1-9-28	
	診療科目	外科・整形外科・内科・放射線科・皮膚科・眼科	
	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	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	医療法人宝持会 池田病院	
	住所	東大阪市宝持1-9-28	
協力歯科医療機関	名称	大阪歯科大学附属病院	
	住所	大阪市中央区大手前1-5-17	
	協力内容	その他	
		その他の場合：	歯科検診

（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	自立、要支援、要介護		
留意事項	次の①または②に該当するものである ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者/60歳以上の親族） （「高齢者」とは、60歳以上の者をいう。）		
契約の解除の内容	費用の滞り・他の入居者への迷惑行為・行方不明・犯罪行為等が発覚した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		第14条第2項・第15条・第17条
	解約予告期間		6か月前
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	102　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	0	Holly EIWA支配人
生活相談員	3	3	0	ケアマネジャー1人
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	16	12	4	ヘルパーステーション所属
看護職員	8	4	4	訪問看護1人、クリニック2人
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	10	8	2	
その他職員	0	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	
介護支援専門員	0	0	0	
介護福祉士	14	11	3	
介護職員初任者研修修了者	1	1	0	
介護福祉士実務者研修修了者	1	0	1	
認定特定行為業務従事者：２号研修（詳細は備考欄）				

（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	0	
理学療法士	0	0	0	
作業療法士	0	0	0	
言語聴覚士	0	0	0	
柔道整復士	0	0	0	
あん摩マッサージ指圧師	0	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（　17　時～ 翌9　時半）		
	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	2　人	1　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	Holly EIWA支配人
	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		1	0	1	2	1	0				
前年度１年間の退職者数		0	0	3	0	0	0				
職員の人数 業務に従事した経験年数に応じた	１年未満	1	0	2	1	0	0				
	１年以上３年未満	1	1	4	1	2	0				
	３年以上５年未満	1	1	3	0	0	0				
	５年以上１０年未満	1	2	1	0	0	0				
	１０年以上	0	0	2	2	1	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		建物賃貸借方式及び終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式		選択方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	**月払い方式**
			全部前払い方式
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：	**サービス料金のみ1か月以上不在時に返金**
利用料金の改定	条件	租税その他の負担増減、諸物価の上昇その他の経済事情の変動等	
	手続き	双方合意の上改定を行う	

（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	介護4	支援2
		年齢	93歳	89歳
居室の状況		部屋タイプ	介護居室個室	一般居室個室
		床面積	18.30㎡	25.55㎡
		トイレ	あり	あり
		洗面	あり	あり
		浴室	なし	あり
		台所	なし	あり
		収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		敷金	420,000円	480,000円
月額費用の合計			284,000円	261,000円
	家賃		70,000円	80,000円
	（介護保険外※）サービス費用	共益費	60,000円	60,000円
		状況把握・生活相談	22,000円	22,000円
		健康管理	33,000円	33,000円
		食事	66,000円	66,000円
		排泄自費	33,000円	0円

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。

（利用料金の算定根拠等）

家賃	建物の賃借料、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　　6　　ヶ月分	
	解約時の対応	原状回復費の差額全額を返金
前払金	1か月家賃×12か月×20年又は1か月家賃×12か月×10年	
共益費	共用施設・設備類の維持管理・修繕費	
状況把握・生活相談	状況把握（安否確認・緊急通報への対応）・生活相談（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
健康管理	健康管理（服薬管理・血圧測定などの健康面の対応）希望者のみ	
食事	厨房維持・委託費及び各食の材料費（希望者のみ）	
排泄自費	550円／15分（1日2回以上対応で1,100円／日）	
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		

（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		1か月分の家賃等の額　×　契約期間（月数）
想定居住期間（償却年月数）		10年又は20年
償却の開始日		契約日より開始
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）		なし
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	日割り計算
	入居後３月を超えた契約終了	日割り計算
前払金の保全先	1　連帯保証を行う銀行等の名称	㈱三井住友銀行

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	1 人
	７５歳以上８５歳未満	12 人
	８５歳以上	46 人
要介護度別	自立	13 人
	要支援１	6 人
	要支援２	5 人
	要介護１	9 人
	要介護２	11 人
	要介護３	5 人
	要介護４	6 人
	要介護５	4 人
入居期間別	６か月未満	6 人
	６か月以上１年未満	3 人
	１年以上５年未満	30 人
	５年以上１０年未満	16 人
	１０年以上	4 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		59 人

（入居者の属性）

性別	男性	23 人		女性	36 人	
男女比率	男性	39 %		女性	61 %	
入居率	57.84 %	平均年齢	89 歳	平均介護度	2.05	

（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	3人
	医療機関	0人
	死亡者	10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	4人
		（解約事由の例） 病状進行による状態変化に伴う家族負担及び費用負担増加のため

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）		医療法人宝持会ハリ・レジデンス池田
電話番号　/　ＦＡＸ		06-6725-1165　／06-6725-1166
対応している時間	平日	8：30～17：30
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		お盆休み・年末年始
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		東大阪市建築部住宅政策室企画推進課 東大阪市福祉部指導監査室介護事業者課
電話番号　/　ＦＡＸ		06－4309－3232　／06－4309－3834 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　/　ＦＡＸ		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	三井住友海上
	加入内容	施設所有（管理）者賠償責任保険 昇降機賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故等が発生した場合、速やかに最善の対処（処置）を行い、施設管理者への報告・入居者及びその家族へ連絡する。（内容により東大阪市への報告も行う） なお、事故等の原因が明らかに施設設備や従業者の故意・過失であった場合は、信義誠実に対応し、必要経費を賠償する。	
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			
			実施日	令和	8年6月
			結果の開示	あり	
				開示の方法	懇談会及び掲出
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	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

<table>
<tr><td rowspan="4">運営懇談会</td><td rowspan="4">あり</td><td colspan="3">ありの場合</td></tr>
<tr><td>開催頻度</td><td colspan="2">年　1　回</td></tr>
<tr><td>構成員</td><td colspan="2">総支配人他職員・入居者・家族</td></tr>
<tr><td>なしの場合の代替措置の内容</td><td colspan="2">掲示板を利用し入居者へ情報共有
保証人・キーパーソンへの案内文送付</td></tr>
<tr><td rowspan="4">高齢者虐待防止のための取組の状況</td><td>あり</td><td colspan="3">虐待防止対策検討委員会の定期的な開催</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">指針の整備</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な研修の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">担当者の配置</td></tr>
<tr><td rowspan="4">身体的拘束等廃止のための取組の状況</td><td>あり</td><td colspan="3">身体的拘束等適正化検討委員会の開催</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">指針の整備</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な研修の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td rowspan="6">業務継続計画の策定状況等</td><td>あり</td><td colspan="3">感染症に関する業務継続計画（BCP）</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">災害に関する業務継続計画（BCP）</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">職員に対する周知の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な研修の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な訓練の実施</td></tr>
<tr><td>あり</td><td colspan="3">定期的な業務継続計画の見直し</td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行</td><td>なし</td><td>ありの場合の提携ホーム名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人情報の保護</td><td colspan="4">・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「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、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</td></tr>
<tr><td>緊急時等における対応方法</td><td colspan="4">当日出勤者より管理者又は看護職員への連絡及びご家族への連絡を行い、必要と思われる機関への手配を行う。</td></tr>
</table>

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	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（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	医療法人宝持会ひいらぎヘルパーステーション	東大阪市永和2-1-30
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	医療法人宝持会ハリ・訪問看護ステーション	東大阪市永和2-1-30
訪問リハビリテーション	あり	医療法人宝持会池田病院訪問リハビリテーション	東大阪市宝持1-9-28
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	医療法人宝持会いけだクリニック ハリ・デイケア	東大阪市永和2-1-30
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	医療法人宝持会介護用具センター	東大阪市永和2-1-30
特定福祉用具販売	あり	医療法人宝持会介護用具センター	東大阪市永和2-1-30
＜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	あり	医療法人宝持会ひいらぎケアプランセンター	東大阪市永和2-1-30
＜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	あり	医療法人宝持会ハリ・訪問看護ステーション	東大阪市永和2-1-30
介護予防訪問リハビリテーション	あり	医療法人宝持会池田病院訪問リハビリテーション	東大阪市宝持1-9-28
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	医療法人宝持会いけだクリニック ハリ・デイケア	東大阪市永和2-1-30
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	あり	医療法人宝持会介護用具センター	東大阪市永和2-1-30
特定介護予防福祉用具販売	あり	医療法人宝持会介護用具センター	東大阪市永和2-1-30
＜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	医療法人宝持会ひいらぎヘルパーステーション	東大阪市永和2-1-30
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	料金※（税込）	備　　考
介護サービス	食事介助	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	排せつ介助・おむつ交換	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）　介助・清拭	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	550円／15分	ワンコインサービス（希望者）
生活サービス	居室清掃	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	リネン交換	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	日常の洗濯	なし		介護保険サービスまたは併設事業所自費サービスで対応
	居室配膳・下膳	あり	220円／回	希望時
	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	なし		
	買い物代行	あり	550円／15分	介護保険サービス、自費サービス、ワンコインサービスのいずれかで対応
	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	（世帯主）33,000円（同居人）22,000円	健康管理サービスに含む（必要時のみ）
	健康相談	あり	（世帯主）33,000円（同居人）22,000円	健康管理サービスに含む（必要時のみ）
	生活指導・栄養指導	あり	（世帯主）33,000円（同居人）22,000円	健康管理サービスに含む（必要時のみ）
	服薬支援	あり	（世帯主）33,000円（同居人）22,000円	健康管理サービスに含む（必要時のみ）
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	（世帯主）33,000円（同居人）22,000円	健康管理サービスに含む（必要時のみ）
入退院のサービス	移送サービス	あり	0円	当法人医療機関のみ
	入退院時の同行	あり	0円	当法人医療機関のみ
	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	0円	当法人医療機関のみ

※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、月額の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。