

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和 5年 7月 1日
記入者名	平石 美紀
所属・職名	中和会グループリビング・生活相談員

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会	
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目 2 番 2 3 号	
連絡先	電話番号 / F A X 番号	06-6781-6510 / 06-6781-7122
	メールアドレス	tokimeki-care@chuwakai.jp
	ホームページアドレス	http:// chuwakai.jp/
代表者 (職名 / 氏名)	代表取締役 / 中西 咲子	
設立年月日	平成 元年12月26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)ちゅうわかい ぐるーぷりびんぐ ときめき 中和会グループリビングときめき	
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	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目 2 番 2 3 号	
主な利用交通手段	近鉄奈良線 「八戸ノ里駅」 より約700m (徒歩10分)	
連絡先	電話番号 / F A X 番号	06-6781-7205 / 06-6781-7122
	ホームページアドレス	http:// chuwakai.jp/
管理者 (職名 / 氏名)	責任者 / 中西 咲子	
有料老人ホーム事業開始日 / 届出受理日・登録日	平成 24年2月29日	第H23東大阪サ高住登003

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	平成	28年1月1日			～	令和	7年12月31日			
	面積	677.0 m ²									
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新						
	賃貸借契約の期間	～									
	延床面積	1,372.3 m ² (うち有料老人ホーム部分						398.3 m ²)			
	竣工日	平成	24年2月21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	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	4階		(地上		4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	12戸		届出又は登録をした室数				12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	○	○	×	×	○	18.01m ²	4	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.02m ²	4	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.03m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.16m ²	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	○	○	22.51m ²	2	1人部屋		
(※)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	2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				2ヶ所			
	共用浴室	個室		1ヶ所							
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴					その他：				
	食堂	1ヶ所		面積		15.7 m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり									
	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	1.51 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	職員待機場所		通報先から居室までの到着予定時間			5秒～1分			
その他	応接リビング、談話室										
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	防災計画		あり	避難訓練の年間回数		3回			

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	加齢等により一人での生活が困難になっても、個々の能力に応じ、自立した日常生活を営んでいただけるように支援します。	
サービスの提供内容に関する特色	基本サービスの他に、入居者の選択により生活支援サービス等が総合的に受けられるように支援します。	
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	なし	
食事の提供	委託	株式会社 第一食品
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
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：毎日朝、昼、夕等に居室訪問による安否確認、状況把握（声掛け）を行います。 ・生活相談の内容：日中随時受付しており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介します。
	サ高住の場合、常駐する者	介護福祉士、介護職員初任者研修修了者
健康診断の定期検診	委託	中西医院
	提供方法	年1回または随時
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は、責任者です。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施しています。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備しています。 ④職員会議で定期的に虐待防止の啓発・周知等を行います。 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します。	
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ヶ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録します。また、家族等へ説明を行い、同意書を頂きます。 継続して行う場合は概ね1ヵ月毎に行います。 ②経過観察及び記録をします。 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り組みについて検討します。 ④3ヵ月に1回以上、身体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廃止に取り組みます。 ⑤身体拘束等の適正化のための指針を整備します。 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回以上実施します。	

(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) ちゅうわかいきよたくかいごしえんせんたーときめき 中和会居宅介護支援センターときめき
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目2番23号
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会
併設内容	居宅介護支援

事業所名称	(ふりがな) ちゅうわかいでいさーびすせんたーときめき 中和会デイサービスセンターときめき
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目2番23号
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会
併設内容	通所介護

事業所名称	(ふりがな) ちゅうわかいへるばーすてーしょんときめき 中和会ヘルパーステーションときめき
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目2番23号
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会
併設内容	訪問介護

事業所名称	(ふりがな) ちゅうわかいぐるーぷほーむときめきえん 中和会グループホームときめき苑
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目2番23号
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会
併設内容	認知症対応型共同生活介護

(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) ちゅうわかいへるぱーすてーしょんときめき 中和会ヘルパーステーションときめき
主たる事務所の所在地	〒 577-0033 大阪府東大阪市御厨東二丁目2番23号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ちゅうわかい 株式会社 中和会
連携内容	訪問介護

(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	医療法人 中和会 中西医院 (ホームから1km)
	住所	大阪府東大阪市小阪2-4-23
	診療科目	内科、血液内科、消化器科、循環器科、整形外科
	協力科目	内科、血液内科、消化器科、循環器科、整形外科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力内容	
その他の場合：		
協力歯科医療機関	名称	太地歯科医院 (ホームから100m)
	住所	大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル
	協力内容	訪問診療
		その他の場合：

(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		住み替え後の居室に移行		
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			
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者から解約の申し出があった場合		
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、等です。	
	解約予告期間	3ヶ月	
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日/3,400円(税込) 18㎡ 1日/4900円(税込) 22.5㎡ ※食事代は含みません。
入居定員	12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	
責任者	1		1	介護職員と兼務
生活相談員	2		2	介護職員及び訪問介護員
直接処遇職員	12		12	訪問介護員、内2名生活相談員 内1名責任者
介護職員	12		12	
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				
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	7		7	
介護職員初任者研修修了者	5		5	

(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 (20時～7 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				なし					
	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						
前年度1年間の退職者数				2						
業務に従事した経験年数に応じた人数	1年未満			2						
	1年以上3年未満			2		1				
	3年以上5年未満			2						
	5年以上10年未満			4		1				
	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		なし 内容：	
利用料金の改定	条件	土地又は建物の価格上昇又は低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった場合	
	手続き	入居者と協議の上で連帯保証人にも連絡	

(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2	要介護1
	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	18.01㎡	22.51㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	あり
入居時点で必要な費用	収納	あり	あり
	敷金	180,000円	300,000円
月額費用の合計		155,500円	202,400円
家賃 保険外サービス費用（介護）	食費	55,500円	55,500円
	共益費	10,000円	16,900円
	状況把握及び生活相談サービス費	30,000円	30,000円
	電気代	実費	実費
	介護保険外費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり
	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。） ※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ません。）	

(利用料金の算定根拠等)

家賃	60,000円～100,000円	
敷金	家賃の 3ヶ月分	全額を無利息で返還、原状回復に要する費用の未払い等は、敷金から差し引く事ができません。
	解約時の対応	
前払金		
食費	1日3食を提供するための費用	
共益費	共用施設の光水熱費、維持管理、修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス(安否確認、緊急通報への対応)	
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		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

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	2人
	75歳以上85歳未満	2人
	85歳以上	7人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護1	3人
	要介護2	1人
	要介護3	1人
	要介護4	2人
	要介護5	2人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	5人
	5年以上10年未満	2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		人 / 1人
入居者数		11人

(入居者の属性)

性別	男性	3人	女性	8人	
男女比率	男性	27%	女性	73%	
入居率	84%	平均年齢	84.7歳	平均介護度	2.4

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	1人
	死亡者	0人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例) 人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 4人
		病状回復し帰宅、悪化して入院、経済的理由で施設入所

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)		株式会社 中和会	
電話番号 / F A X		06-6781-6510	/ 06-6781-7122
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00	
	土曜	9 : 00 ~ 17 : 00	
	日曜・祝日		
定休日		日曜・祝日	
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)		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 / F A X		06-4309-3232 06-4309-3317	/ 06-4309-3834 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 (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	あいおいニッセイ同和損保保険会社	
	加入内容	施設賠償責任保険	
	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 3年 11月	
		結果の開示	あり	
開示の方法	入居者に配布			
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	公開しない
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 1回
		構成員	五百石自治会長・御厨東民生委員・地域包括YMC 入居者・家族・代表者・職員
		なしの場合の代替措置の内容	
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	<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「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します。 ・事業者及び職員は、サービスを提供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、上記の秘密を保持します。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密秘密を保持する雇用契約とします。 ・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ます。 		
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します。（緊急連絡体制・事故対応マニュアルに基づく） ・病気、発熱（37.5℃以上）、事故（転倒等）が発生した場合、訪問看護師、又は主治医に連絡し指示を仰ぎます。連絡先（入居者が指定した者：家族・連帯保証人）に状態報告の連絡を入れます。 ・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。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応します。 		
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			
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している	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

（連帯保証人）

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

(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	中和会ヘルパーステーションときめき	東大阪市御厨東二丁目2番23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	あり	中和会デイサービスセンターときめき	東大阪市御厨東二丁目2番23号
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	あり		
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	あり	中和会グループホームときめき苑	東大阪市御厨東二丁目2番23号
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	中和会居宅介護支援センターときめき	東大阪市御厨東二丁目2番23号
<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	あり	中和会グループホームときめき苑	東大阪市御厨東二丁目2番23号
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	あり	中和会ヘルパーステーションときめき	東大阪市御厨東二丁目2番23号
訪問型生活援助サービス	なし		
通所型介護予防サービス	あり	中和会デイサービスセンターときめき	東大阪市御厨東二丁目2番23号
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	なし	
	排せつ介助・おむつ交換	なし	
	おむつ代	あり	サービス利用都度払い
	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	あり	サービス利用につき1,650円/30分
	リネン交換	なし	
	日常の洗濯	なし	
	居室配膳・下膳	あり	月額サービス費用に含む
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	
	おやつ	あり	月額サービス費用に含む
	理美容師による理美容サービス	あり	サービス利用都度払い
	買い物代行	なし	
	個人用火災総合保険	あり	保険会社との契約
	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
	健康相談	あり	月額サービス費用に含む
	生活指導・栄養指導	なし	
	服薬支援	あり	月額サービス費用に含む
	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	あり	月額サービス費用に含む
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	月額サービス費用に含む

※「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。