

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	酒井 晶祥
所属・職名	介護事業統括長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ にしがき 株式会社 にしがき		
主たる事務所の所在地	〒 629-2501 京都府京丹後市大宮町口大野88番地		
連絡先	電話番号／FAX番号	0772-68-0008 / 0772-68-0155	
	メールアドレス	higashikaze-er@yumeyumelife.jp	
	ホームページアドレス	http://www.super-nishigaki.jp	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 西垣 俊平		
設立年月日	昭和 25年8月26日		
主な実施事業	スーパー事業、マリントピア事業、介護事業 ※別添1 (別添1実施する介護事業、介護士)		

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) りゅみえーるひがしおおさかにしつづみのかぜ リュミエール東大阪西堤の風		
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	〒 577-0045 大阪府東大阪市西堤本通東3-3-23		
主な利用交通手段	地下鉄中央線高井田駅から徒歩11分		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6789-6011 / 06-6789-6012	
	ホームページアドレス	http://yumeyumelife.jp	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 岸本 真幾		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日	平成 27年9月1日	/	平成 26年12月16日 東大阪市(26)0004

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	なし				
	賃貸借契約の期間	平成	27年9月1日		～	令和	27年7月19日			
	面積	997.7 m ²								
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし				
	賃貸借契約の期間	平成	27年9月1日		～	令和	27年7月19日			
	延床面積	1,618.7 m ² (うち有料老人ホーム部分			1,577.4 m ²)					
	竣工日	平成	27年8月15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	鉄骨造		その他の場合：						
	階数	3階		(地上	3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	46戸		届出又は登録をした室数			46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	○	○	×	×	○	18.24	42		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.33	1		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.56	3		
(※)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	4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			4ヶ所			
	共用浴室	個室	5ヶ所		ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	3ヶ所		チェアー浴	2ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所		面積	114.3 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(車椅子対応)					1ヶ所			
	廊下幅	最大	1.6 m		最小	1.6 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			1分			
その他	談話コーナー2カ所、台所3カ所、洗濯室2カ所									
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	慣れ親しんだ地域で慣れ親しんだ人々との「ゆとりと笑顔のある暮らし」の実現をお手伝いすることで地域に貢献します。	
サービスの提供内容に関する特色	明るく元気に自立支援を行っています。	
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	株式会社ゆめゆめらいふ
食事の提供	委託	株式会社ゆめゆめらいふ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	株式会社ゆめゆめらいふ
健康管理の支援（供与）	委託	株式会社ゆめゆめらいふ
状況把握・生活相談サービス	委託	株式会社ゆめゆめらいふ
提供内容	食事の時を利用して毎日1回以上の安否確認を行う。食事契約されていない入居者は、ナースコールや訪室により状況把握を毎日1回以上行う。 夜間は各居住部分のナースコールにより、通報があった場合は速やかに訪問する。 生活全般にわたる相談対応と援助	
サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修修了者以上1名	
健康診断の定期検診	委託	岩崎内科クリニック
	提供方法	年2回の健康診断の機会付与
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従業員に対して、虐待防止研修を整備している。 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カ月に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) ひがしおおさかにしつづみのかぜほうもんかいごじぎょうしょゆめゆめらいふ 東大阪西堤の風訪問介護事業所ゆめゆめらいふ
主たる事務所の所在地	東大阪市西堤本通東3-3-23
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃにしがき 株式会社にしがき
併設内容	訪問介護、第一号訪問介護

(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) ひがしおおさかにしつづみのかぜほうもんかいごじぎょうしょゆめゆめらいふ 東大阪西堤の風訪問介護事業所ゆめゆめらいふ
主たる事務所の所在地	東大阪市西堤本通東3-3-23
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃにしがき 株式会社にしがき
連携内容	訪問介護、第一号訪問介護

(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	岩崎内科クリニック
	住所	東大阪市小阪本町1-2-8 小阪ジョイビル1階
	診療科目	内科
	協力科目	内科
	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	
	協力科目	
協力内容		
	その他の場合:	
協力歯科医療機関	名称	医療法人吉田歯科医院
	住所	大阪市東成区深江北2-1-3 東陽ビル2階
	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			
	その他の場合:入居者様の状態変化			
判断基準の内容	状態により目の届きにくい事が本人の生命に危険を及ぼすと判断した場合			
手続の内容	再契約			
追加的費用の有無	あり	追加費用	居室賃料の増減により	
居室利用権の取扱い	住み替え居室に移行			
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	あり	変更の内容	面積の増減
	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			
契約の解除の内容	1ヶ月前までに書面日通知		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	賃料支払い義務、共益費支払義務、状況把握・生活相談サービス料金支払義務、入居者の費用負担義務が履行されない場合。 本物件の使用目的順守義務、禁止または制限されている義務、その他契約書に規定する義務が履行されない場合。 入居資格を有すると誤認させるなどの不正行為で入居した場合。	
	解約予告期間	1ヶ月から3ヶ月	
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	46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	0	1	0	生活相談員 1名
生活相談員	16	1	15	管理者 1名
直接処遇職員	10	0	10	
介護職員	10	0	10	
看護職員	0	0	0	
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	6	0	6	
事務員	0	0	0	
その他職員	0	0	0	

※介護職員10名は、訪問介護職員と兼務しています。

(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	5	0	5	
介護福祉士実務者研修修了者	3	0	3	
介護職員初任者研修修了者	2	0	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	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 (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			あり		生活相談員					
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	介護福祉士							
	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	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	
前年度1年間の退職者数	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	3	0	4	0	0	0	
	1年以上3年未満	0	0	0	5	0	6	0	0	0	
	3年以上5年未満	0	0	0	2	1	5	0	0	0	
	5年以上10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	10年以上	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	終身建物賃貸借方式	
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：	入院1ヶ月越えの時、共益費、状況把握、生活相談サービス費は日割り
利用料金の改定	条件	社会状況の変化時
	手続き	家族懇談会での意見交換、書面による説明

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1（一般用）	プラン2（生活保護用）
入居者の状況	要介護度	区別なし	区別なし
	年齢	区別なし	区別なし
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	18.24	18.24
	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	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	家賃1ヶ月分	家賃1ヶ月分
月額費用の合計		120,000円	105,000円
家賃		40,000円	38,000円
※ 保険外 サービス 費用 (介護)	食費	42,000円	42,000円
	共益費	20,000円	15,000円
	状況把握・生活相談サービス費	18,000円	10,000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。） ※月額費用の合計が105,000円は生活保護者向けの料金プランになります。	

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の貸借料、設備備品費、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	1ヶ月分
	解約時の対応	修繕費用、クリーニング代差引き
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費	共用施設の維持管理費、修繕費、光熱水費	
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)・生活相談サービス(一般的な相談、助言、専門家や専門機関の紹介)	
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	7人
	75歳以上85歳未満	12人
	85歳以上	16人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	4人
	要支援2	4人
	要介護1	8人
	要介護2	6人
	要介護3	8人
	要介護4	1人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	14人
	5年以上10年未満	16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		0人 / 0人
入居者数		35人

(入居者の属性)

性別	男性	16人	女性	19人	
男女比率	男性	46%	女性	54%	
入居率	76%	平均年齢	83歳	平均介護度	1.9

(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	6人
	医療機関	2人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例) 0人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 他施設等への意向があった。 8人

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)		株式会社にしがき
電話番号 / F A X		0772-68-0008 / 0772-68-0155
対応している時間	平日	9時から17時
	土曜	9時から17時
	日曜・祝日	休日
定休日		日曜日、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時から17時30分
定休日		土・日・祝 12/29から1/3
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 / 06-4309-3834 06-4309-3317 / 06-4309-3848
対応している時間	平日	9時から17時30分
定休日		土・日・祝 12/29から1/3
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時から17時30分
定休日		土・日・祝 12/29から1/3

(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	三井住友海上火災保険株式会社
	加入内容	業務中、施設、自動車等の事故など
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	相手側の状況確認、連絡	
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	意見箱の確認、株式会社にしがき本社にて確認	
		実施日	令和	3年3月10日
		結果の開示	あり	
			開示の方法	家族懇談会
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		
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・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
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	入居者、家族、にしがき職員、ゆめゆめらいふ職員等
		なしの場合の代替措置の内容	書類の郵送
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。 		
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。 ・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	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	あり	東大阪西堤の風訪問介護事業所ゆめゆめらいふ	東大阪市西堤本通東3-3-23
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護	あり	東大阪三島の風にしがきデイサービスセンターゆめゆめらいふ	東大阪市三島1-2-15
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護	あり	東大阪三島の風にしがきショートステイゆめゆめらいふ	東大阪市三島1-2-15
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援			
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護	あり	東大阪三島の風にしがきショートステイゆめゆめらいふ	東大阪市三島1-2-15
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			
<指定第1号事業>			
訪問型介護予防サービス	あり	東大阪西堤の風訪問介護事業所ゆめゆめらいふ	東大阪市西堤本通東3-3-23
訪問型生活援助サービス			
通所型介護予防サービス	あり	東大阪三島の風にしがきデイサービスセンターゆめゆめらいふ	東大阪市三島1-2-15
通所型短時間サービス			

(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

		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	750円/回	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	500円/回	
	おむつ代	あり	実費請求	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1,500円/回	見守りも場合は、750円/回
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	体位交換 100円/回 居室からの移動 200円/回 着衣着脱 500円/回	身だしなみ介助は、移動・着脱を含む。
	機能訓練	なし		
	外出介助	あり	1,700円/時間	交通費は別途実費請求(付添いヘルパー含む)
	通院介助	あり	1,700円/時間	交通費は別途実費請求(付添いヘルパー含む)
生活サービス	緊急時のナースコール	あり	生活相談サービス含む	
	居室清掃	あり	650円/30分	
	寝具レンタル	あり	1,500円/月	布団、パッド、枕
	リネン交換	あり	1,000円/月	シーツ、枕カバー、布団カバー
	日常の洗濯	あり	500円/回	クリーニングの場合は、実費請求
	居室配膳・下膳	あり	300円/回	
	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	カット 1,900円 シャンプー 650円 ブロー 650円 パーマ 4,000円 ヘアカラー 4,000円 ヘアマニキュア 4,000円	Kamiyaに委託
	買い物代行	あり	1,000円/30分	
	役所手続代行	あり	1,000円/30分	
	金銭・貯金管理	なし		
	フロントサービス、郵便物・宅配物の取次	あり	生活相談サービス含む	
	アテンドサービス	あり	1,700円/時間	
Wi-Fi開通サービス	あり	500円/月	開通には、お時間がかかる場合があります。	
健康管理サービス	安否確認サービス	あり	生活相談サービス含む	食事の時を利用して毎日1回以上の安否確認を行う。食事契約されていない入居者は、ナースコールや訪室により状況把握を毎日1回以上行う。
	定期健康診断	あり	実費請求	
	健康相談	あり	生活相談サービス含む	
	生活指導・栄養指導	あり	生活相談サービス含む	
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	生活相談サービス含む	
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	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。