

重要事項説明書

記入年月日	令和3年9月1日
記入者名	
所属・職名	

1. 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	特定非営利活動法人
名称	(ふりがな) とくていひえいりかつどうほうじん かいごねっと 特定非営利活動法人 介護ネット	
主たる事務所の所在地	〒367-0215 埼玉県本庄市児玉町長沖 202 - 1	
連絡先	電話番号	0495-72-4000
	FAX番号	0495-72-4180
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	福島 清吉
	職名	理事長
設立年月日	平成 17年 9月 22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)	

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 ゆう 住宅型有料老人ホーム ゆう	
所在地	〒367-0215 埼玉県本庄市児玉町長沖 197	
主な利用交通手段	最寄駅	児玉駅
	交通手段と所要時間	①JR 高崎線・本庄駅より車で 20 分 ②JR 八高線・児玉駅より車で 7 分
連絡先	電話番号	0495-72-4005
	FAX番号	0495-72-4180 (代)
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	近藤 美代子
	職名	施設長
建物の竣工日		平成 25年 9月 8日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 18年 4月 9日

(類型)【表示事項】

1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
③ 住宅型		
4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県 (市)
	事業所の指定日	平成・令和 年 月 日
	指定の更新日 (直近)	平成・令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1,827 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地（普通賃借・定期賃借）				
		抵当権の有無	1 あり ② なし			
契約期間	① あり (平成25年1月1日～令和25年1月1日)					
	2 なし					
契約の自動更新	① あり 2 なし					
建物	延床面積	全体	493.55 m ²			
		うち、老人ホーム部分	493.55 m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物				
		② 準耐火建築物				
		3 その他 ()				
	構造	1 鉄筋コンクリート造				
2 鉄骨造						
③ 木						
4 その他 ()						
所有関係	1 事業者が自ら所有する建物					
	2 事業者が賃借する建物（普通賃借・定期賃借）					
	抵当権の設定	1 あり ② なし				
	契約期間	① あり (平成25年1月1日～令和25年1月1日)				
2 なし						
契約の自動更新	① あり 2 なし					
居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室（縁故者居室を含む）				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
	最大	人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/③無	有/③無	13.36 m ²	18	一般居室個室
タイプ2	有/無	有/無	m ²			

	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
	タイプ9	有/無	有/無	m ²		
	タイプ10	有/無	有/無	m ²		

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における 便房	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所	
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所	
			大浴場	ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所	
			リフト浴	ヶ所	
			ストレッチャー浴	ヶ所	
			その他 ()	ヶ所	
食堂	① あり	2 なし			
入居者や家族が利 用できる調理設備	1 あり	② なし			
エレベーター	1 あり (車椅子対応) 2 あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) ④ なし				
消防用設備 等	消火器	① あり	2 なし		
	自動火災報知設備	① あり	2 なし		
	火災通報設備	① あり	2 なし		
	スプリンクラー	① あり	2 なし		
	防火管理者	① あり	2 なし		
	防災計画	① あり	2 なし		
緊急通報装	居室	便所	浴室	その他 ()	

置等	① あり 2 一部あり 3 なし	① あり 2 一部あり 3 なし	① あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	私たちは、お年寄り一人一人にあった暮らしを実現させます。
サービスの提供内容に関する特色	
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 ② 委託 3 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 ② 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(医療連携の内容)

医療支援	① 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 ()		
協力医療機関	1	名称	医療法人 臣愛会 木村医院
		住所	埼玉県本庄市児玉町児玉 233
		診療科目	内科・神経内科・小児科
		協力科目	内科・神経内科
		協力内容	緊急時の往診、定期的受診、健康相談、他の医療機関への紹介等

	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他 ()	
判断基準の内容	本人、家族の希望及び入居者の身体的状況を判断	
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり ② なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり ② なし
	便所の変更	1 あり ② なし
	浴室の変更	1 あり ② なし
	洗面所の変更	1 あり ② なし
	台所の変更	1 あり ② なし
	その他の変更	1 あり
	② なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	① あり 2 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	原則、高齢者を対象とします。	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第 28 条
	解約予告期間	3 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	① あり (内容:) 2 なし	
入居定員	18 人	
その他		

5. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数) 15 名			常勤換算人数 ※1※2
	合計			
		常勤	非常勤	
施設長	1		1	
生活相談員				
直接処遇職員	12	1	11	
介護職員	11	1	10	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3		3	
事務員				

その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40
<p>※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。</p> <p>※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。</p>				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	2		2
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	7		7
介護支援専門員			

(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			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (19時30分 ~ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	2人	1人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	: 1

※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

施設長	他の職務との兼務		① あり 2 なし							
	業務に係る資格等		① あり							
	資格等の名称		ヘルパー2級							
	2 なし									
	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職員の人数	1年未満											
	1年以上 3年未満				1							
	3年以上 5年未満			1	1							
	5年以上 10年未満		1		1							
	10年以上				6							
	従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 なし							

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	③ 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② 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	1 減額なし ② 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	
	手続き	施設が所在する自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上で改定するものとします。 入居者が支払うべき費用を改定する場合は、あらかじめ事業者は入居者及び身元引受人等に通知します。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		個室	個室 (生活保護)	
入居者の状況	要介護度			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	13.36 m ²	13.36	
	便所	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
	浴室	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
	台所	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
入居時点で必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	円	円	
月額費用の合計		112,000 円	107,500 円	
家賃		41,500 円	37,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	43,500 円	43,500 円
		管理費	17,000 円	17,000 円
		介護費用	円	円
		日用品費、光熱水費	10,000 円	10,000 円
その他	円	円		
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※2 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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	家賃は生活保護(住宅扶助費)、地域の賃貸住宅の家賃相応に設定(修繕、施設賃貸料等)
敷金	家賃の ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	利用者の日常生活全般の基本サービス、事務経費、施設管理費
食費	朝食：350 円 昼食：550 円 おやつ：200 円 夕食：350 円

	合計：1,459円×30日＝43,500円
日用品費、光熱水費	日用品：トイレットペーパー、ティッシュ、入浴・洗面用具等
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	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	5人
	女性	12人
年齢別	65歳未満	人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	5人
	85歳以上	11人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	2人
	要介護2	7人
	要介護3	5人
	要介護4	1人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	7人
	5年以上10年未満	6人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	86.2 歳
入居者数の合計	17 人
入居率※	94%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	2 人
	死亡者	3 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		ゆう 苦情相談窓口
電話番号		0495-72-4005
対応している時間	平日	8 : 30 ~ 17 : 30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		年末年始 (12/30 ~ 1/3)

窓口の名称	埼玉県福祉部高齢介護課 施設指導担当	
電話番号	048-830-3254	
対応している時間	平日	8:30~17:15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	年末年始 (12/29~1/3)	

(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	① あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	2 なし	
介護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	① あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険及び事業者総合保険(建物)
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 あり	2 なし

(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	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年	1 回程度
	2 なし		
	1 代替措置あり	(内容)	
	2 代替措置なし		
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:) ② なし		
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	① あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要		
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	1 あり 2 なし		

有料老人ホーム設置運営指導 指針「5.規模及び構造設備」 に合致しない事項	1 あり ② なし
合致しない事項がある場合 の内容	
「6.既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性	1 適合している（代替措置） 2 適合している（将来の改善計画） 3 適合していない
有料老人ホーム設置運営指導 指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内 容	

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）

※ _____ 様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 _____

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接の 状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーション ゆう	本庄市児玉町長沖202-1
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	デイサービスセンター ゆう	本庄市児玉町長沖202-1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	ケアプラン ゆう	本庄市児玉町長沖202-1
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	あり	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護型医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーション ゆう	本庄市児玉町長沖202-1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	デイサービスセンター ゆう	本庄市児玉町長沖202-1
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無		個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)			包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス		特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス (利用者一部負担※1)	なし	あり	なし	あり	あり	あり
食事介助		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
排泄介助・おむつ交換		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
おむつ代		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
入浴（一般浴）介助・清拭		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
特浴介助		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
身辺介助（移動・着替え等）		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
機能訓練		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
通院介助		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
生活サービス		なし	あり	あり	なし	あり		基本的には安全確保の見守りです。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。状態により訪問サービスを利用している場合があります。
居室清掃		なし	あり	あり	なし	あり		1回/1日実施しますが、生活環境の清潔保持の為に必要な場合は随時対応します。
リネン交換		なし	あり	あり	なし	あり		1回/1日実施しますが、生活環境の清潔保持の為に必要な場合は随時対応します。
日常の洗濯		なし	あり	あり	なし	あり		1回/1日実施しますが、クリーニングが必要なものに関しては要費でいただきます。
居室配膳・下膳		なし	あり	あり	なし	あり		基本的に食卓で召し上がりさせていただきませんが、入居者の状態、主治医の指示により、居室配膳、下膳、特別な食事の提供など対応ができません。
入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
おやつ		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
理美容師による理美容サービス		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
買い物代行		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
役所手続き代行		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
金銭・貯金管理		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
健康管理サービス		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
定期健康診断		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
健康相談		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
生活指導・栄養指導		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
服薬支援		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
生活リズムの記録(排便・睡眠等)		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
入退院時・入院中のサービス		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
移送サービス		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
入退院時の同行		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
入院中の洗濯物交換・買い物		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。
入院中の見舞い訪問		なし	あり	あり	なし	あり		個別に記帳(排便、睡眠、食事摂取量、特別な事項)をします。

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割、2割又は3割の利用者負担）。
 ※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの都度払いによる場合に於いて、いずれかの欄に○を記入する。
 ※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

