

重要事項説明書

記入年月日	令和3年7月1日
記入者名	木島 史行
所属・職名	管理者

1. 事業主体概要

種類	個人/ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ ざいたくふくししえんすいしんせんたー 有限会社 在宅福祉支援推進センター	
主たる事務所の所在地	〒370-0426	
連絡先	電話番号	0276-52-6660
	FAX番号	0276-52-6690
	ホームページアドレス	http://zaitakuhuskushi.com
代表者	氏名	野崎利信
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 <u>平成</u> 令和 16年 6月 11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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく えがおのさと サービス付き高齢者向け住宅 えがおの里	
所在地	〒369-1246 埼玉県深谷市小前田 2799 番地 5	
主な利用交通手段	最寄駅	秩父線 小前田駅

	交通手段と所要時間	例：①電車利用の場合 ・秩父線小前田駅下車、徒歩 10 分 ②自動車利用の場合 ・関越自動車道花園インターより車で 5 分
連絡先	電話番号	048-584-7898
	FAX番号	048-584-7889
	ホームページアドレス	http://zaitakuhukushi.com
管理者	氏名	木島史行
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和 <u>平成</u> ・令和 24年 10月 15日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 <u>平成</u> ・令和 24年 12月 1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）
<u>3</u> 住宅型：埼玉県（120016）
4 健康型

3. 建物概要

土地	敷地面積	995.29 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		<u>2</u> 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 <u>2</u> なし
		契約期間	<u>1</u> あり (H24年1月1日～H54年12月31日) 2 なし
契約の自動更新	<u>1</u> あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	979.5 m ²
		うち、老人ホーム部分	854.09 m ²
	耐火構造	<u>1</u> 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 <u>2</u> 鉄骨造 3 木造		

		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 (年 月 日 ~ 年 月 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/無	有/無	18.45 m ²	22 室	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	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	0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	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	自動火災報知設備	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	火災通報設備	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	スプリンクラー	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	防火管理者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	防災計画	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
緊急通報装置等	居室	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	
	2 一部あり		
	3 なし		
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	
	2 一部あり		
	3 なし		
	浴室	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	
	2 一部あり		
	3 なし		
	その他 ()	<input checked="" type="radio"/> 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	ご利用者様にとって住みやすく、落ち着く環境を作るとともに、常にご利用者様、ご家族様に寄り添った支援を心掛けています。		
サービスの提供内容に関する特色	必要な時に必要なサービスを24時間提供しています。		
入浴、排せつ又は食事の介護	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施	<input checked="" type="radio"/> 2 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし

(医療連携の内容)

医療支援	<input checked="" type="radio"/> 1 救急車の手配
※複数選択可	<input checked="" type="radio"/> 2 入退院の付き添い
	<input checked="" type="radio"/> 3 通院介助
	4 その他 ()

協力医療機関	1	名称	須藤医院
		住所	深谷市小前田 2799-1
		診療科目	内科
		協力科目	
		協力内容	往診、健康相談等
	2	名称	あねとす病院
		住所	深谷市人見 1975
		診療科目	内科
		協力科目	
		協力内容	往診等
協力歯科医療機関		名称	やなせ歯科医院
		住所	深谷市東方 1701-1
		協力内容	訪問歯科診療

(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可能

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 (一般居室から一般居室の移動)	
判断基準の内容	ご利用者・ご家族の希望により	
手続きの内容	本人及び身元引受人の同意を得る。	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	1 あり 2 なし	
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 (変更内容) 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	60歳以上または要支援・要介護の者		
契約の解除の内容	入居契約書第5章第31条、32条、33条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第5章32条	
	解約予告期間	90日	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居の内容	1 あり (内容: 1泊2日 3,000円 非課税) 食事 朝食508円、昼食594円、夕食691円税込み 2 なし		
入居定員	22人		
その他			

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません)。

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員				
直接処遇職員	8			8
介護職員				
看護職員	1	1		1.0
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				委託会社
調理員				委託会社
事務員			1	0.6
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				

※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。

(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	3	3	
実務者研修の修了者	4	4	
初任者研修の修了者	1	1	
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	1	1	
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 (17時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	2人	2人

(職員の状況)

管理者	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		介護福祉士							
	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	1		5							
前年度1年間の退職者数			3	1						
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	5							
	1年以上		0							
	3年未満									
	3年以上			1						
	5年未満									
	5年以上			1						
	10年未満									
10年以上										
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	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		
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 消費物価指数、人件費を勘案する。
	手続き 運営懇談会での意思聴取。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	4	1	
	年齢	89歳	86歳	
居室の状況	床面積	18.45㎡	18.45㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		127,490円	127,490円	
家賃（非課税）		50,000円	50,000円	
サービス費用	介護保険外※2	食費（課税）	53,790円	53,790円
		管理費（課税）	5,500円	5,500円
		サービス費（課税）	13,200円	13,200円
		共益費（非課税）	5,000円	5,000円
		その他		
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。				
※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）				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣相場を勘案して算定
敷金	家賃の 0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	
食費	人件費、業務委託料により算定

光熱水費	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2 サービス内容・費用は別添2による
その他のサービス利用料	人件費、消耗品費等による

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)：令和3年7月1日現在

性別	男性	5人
	女性	16人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	3人
	85歳以上	8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	3人
	要介護3	8人
	要介護4	3人
	要介護5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	2人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	10人
	5年以上10年未満	6人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	90.5歳
入居者数の合計	21人
入居率※	95%
※ 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	0人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	0人
	死亡者	3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	1人
		(解約事由の例) リハビリに伴う転院

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		えがおの里 苦情・相談担当
電話番号		048-584-7898
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	
定休日		なし
窓口の名称		埼玉県福祉部高齢者福祉課
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		土曜、日曜、祝日、12/29~1/3
窓口の名称		埼玉県都市整備部住宅課
電話番号		048-830-5562
対応している時間	平日	8:30~17:15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日、12/29~1/3
窓口の名称		深谷市消費生活センター
電話番号		048-571-2805

対応している時間	平日	10:00~12:00、13:00~16:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		火曜、土曜、日曜、祝日、年末年始
窓口の名称		埼玉県消費生活支援センター熊谷
電話番号		048-524-0999
対応している時間	平日	9:00~16:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		火曜、土曜、日曜、祝日、年末年始

(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) 東京海上日動火災保険(株) 東京海上日動火災保険事業者賠償責任保険 (居宅介護事業者責任保険、施設賠償責任保険)
	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) 事故発生マニュアルを元に行動する。 必ず管理者へ報告し、早急に対応をはかる。
	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	意見箱の設置
		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	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
管理規程	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	(開催頻度) 年 1 回
	<input type="radio"/> 1 代替措置あり <input type="radio"/> 2 代替措置なし	(内容)
提携ホームへの移行	<input type="radio"/> 1 あり (提携ホーム名:) <input checked="" type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 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 平成・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	訪問介護センターえがおの里 深谷市小前田2799-5
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	***** 深谷市小前田2799-5
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	ウエルサポート 深谷市小前田2753
特定福祉用具販売	あり	なし	併設	隣接	ウエルサポート 深谷市小前田2753
<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	***** 深谷市小前田2799-5
<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	訪問介護センターえがおの里 深谷市小前田2799-5
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	ウエルサポート 深谷市小前田2753
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設	隣接	ウエルサポート 深谷市小前田2753
<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	***** 深谷市小前田2799-5
<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	
通所型サービス	あり	なし	併設	隣接	
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							なし	あり
	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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）				備考	
			包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	○		通常の食事提供時間は食事サービス料金に含まれます。	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		ご希望によりサービスを受ける事が出来ます。	
おむつ代			なし	あり			おむつは原則持ち込みとなります。業者をご紹介する事も可能です。	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	○	2,000円/時間 ご希望によりサービスを受ける事が出来ます。	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	○	2,000円/時間 ご希望によりサービスを受ける事が出来ます。	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○	○	ご希望によりサービスを受ける事が出来ます。	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○	○		
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	2,000円/時間 (1時間に付き)片道15分の範囲	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		サービス費により提供（毎日実施）	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		サービス費により提供（週1回交換・汚れた場合随時対応いたします）	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		サービス費により提供（毎日実施）	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○		サービス費により提供	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり	○	○	個別協議 対応可能な内容、料金は個別に協議	
おやつ			なし	あり	○		食事サービス料金に含む	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	3,300円/時間 理美容サービス提供に係わる費用は、実費負担（3,300円税込み）	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	2,000円/時間 片道15分の範囲。対応可能な範囲は個別に協議	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○		書類の作成補助は、サービス費により提供。	
金銭・貯金管理			なし	あり		○	無料 ご希望によりサービスを受ける事が出来ます。（通帳等は原則、身元保証人）	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	○	○	実費 サービス費により健康診断の機会を提供。	

								健康診断に係る費用は、別途自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			サービス費により提供
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			サービス費により提供
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			サービス費により提供
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○			サービス費により提供
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	2,000円/時間	片道15分の範囲。対応可能な範囲は個別に協議
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	2,000円/時間	片道15分の範囲。対応可能な範囲は個別に協議
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※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、月額サービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、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。