

## 重要事項説明書

記入年月日	平成 年 月 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	株式会社
名称	(ふりがな) しゃかいふくしそごうけんきゅうしょ 社会福祉総合研究所	
主たる事務所の所在地	〒160-0023 東京都新宿西新宿 7-9-18 第三雨宮ビル7階	
連絡先	電話番号	03-3367-2910
	FAX番号	03-6908-7841
	ホームページアドレス	http://Syasouken.com
代表者	氏名	秋元 孝則
	職名	代表取締役
設立年月日	平成18年11月22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) ろいやるれじでんすかわしまにごうかん ロイヤルレジデンス川島弐号館		
所在地	〒350-0158 埼玉県比企郡川島町大字伊草 37 番地 1		
主な利用交通手段	最寄駅	線 駅	
	交通手段と所要時間	【電車】JR川越駅又は東武東上線川越駅、西武新宿本川越駅下車 東武バス東松山又は鴻巣免許センター行き 20分落合橋下車徒歩2分 【お車】圏央道川島IC又は圏央道坂戸ICより5分	
連絡先	電話番号	049-299-0606	
	FAX番号	049-299-0607	

	ホームページアドレス	http://syasoukn.com/kawahima2.html
管理者	氏名	堀 順一
	職名	所長
建物の竣工日		平成24年9月15日
事業の開始日		平成24年11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)		
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	1173201714
	指定した自治体名	ロイヤルレジデンス川島式号館
	事業所の指定日	平成24年11月1日
	指定の更新日(直近)	平成24年11月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2592.66 m <sup>2</sup>	
	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	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (平成24年10月1日~平成54年9月 ) 2 なし
		契約の自動更新	1 あり 2 なし
建物	延床面積	全体	2592.66 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	2361.74 m <sup>2</sup>
	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		

		抵当権の設定	1 あり (2) なし			
		契約期間	(1) あり (平成 24 年 9 月 15 日～平成 54 年 9 月 31 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				
		2 相部屋あり				
		最少	60 人部屋			
		最大	60 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ 1	(有) / 無	有 / (無)	20.53 m <sup>2</sup>	34	介護居室個室
	タイプ 2	(有) / 無	有 / (無)	21.11 m <sup>2</sup>	25	介護居室個室
	タイプ 3	(有) / 無	有 / (無)	21.53 m <sup>2</sup>	1	介護居室個室
	タイプ 4	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ 5	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ 6	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ 7	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>		
タイプ 8	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>			
タイプ 9	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>			
タイプ 10	有 / 無	有 / 無	m <sup>2</sup>			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	2ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	5ヶ所	個室	4ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	1ヶ所		
			ストレッチャー浴	ヶ所		
			その他 ( )	1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
その他			

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ロイヤルレジデンス川島式号館は、介護等のサービスの提供の際には、高齢者心身の状況を踏まえサービスの提供を行い、入居者のADLの維持、向上に努めるとともに、生活環境の向上にも努め、入居者様の自立支援を援助します。</li> <li>・ロイヤルレジデンス川島式号館は、地域に密着した施設として、地元市町村や町内会、他の介護保険事業所、医療機関、その他関係機関等と密接な連携を図り、地域のニーズに合ったサービスの提供をします。</li> </ul>
サービスの提供内容に関する特色	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ご利用者様の基本的な人権尊重と自立支援</li> <li>2. ご利用者様だけではなく、ご家族へのサービスの提供に努めます。</li> <li>3. ご利用者様本位の安全・安心・質の高いサービス提供と生活の質の向上に努めます。</li> <li>4.</li> </ol>
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

##### (介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の	個別機能訓練加算	1 あり ② なし
	夜間看護体制加算	1 あり ② なし

有無	医療機関連携加算	① あり 2 なし
	看取り介護加算	① あり 2 なし
	認知症専門 ケア加算	(I) 1 あり ② なし
		(II) 1 あり ② なし
	サービス提 供体制強化 加算	(I)イ 1 あり ② なし
		(I)ロ 1 あり ② なし
		(II) 1 あり ② なし
	(III) 1 あり ② なし	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) 3:1
	② なし	

(医療連携の内容)

医療支援	※複数選択可	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	医療法人啓仁会 川島クリニック
		住所	埼玉県比企郡川島町伊草 96 番地 1
		診療科目	内科、外科、整形外科
		協力内容	外来受診、訪問診療、健康診断、緊急時対応、処置等
	2	名称	医療法人 埼玉病院
		住所	埼玉県川越市小仙波町 1-8-3
		診療科目	内科、呼吸器科、消化器内科、循環器科、診療内科
		協力内容	外来受診、訪問診療、緊急時対応、処置等
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団新仁会 川島デンタルクリニック	
	住所	埼玉県比企郡川島町伊草 96 番地 1	
	協力内容	訪問歯科診療、入居者の口腔ケア及び助言	

(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	
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	<input checked="" type="radio"/> 2 なし
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	便所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	浴室の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	洗面所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	台所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	その他の変更	1 あり
	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	2 なし
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・費用の支弁能力のある方</li> <li>・連帯保証人兼身元引受人を立てられる方</li> </ul>		
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居申込書に虚偽の事項を記載するなどの不正手段により入居したとき。</li> <li>・利用料その他の費用の支払いを正当な理由なく、3ヶ月以上滞納してとき。</li> <li>・利用料その他の費用の支払いを正当な理由なく、再三にわたり滞納したとき。</li> <li>・施設の承諾を得ないで入居契約書第9条（契約当事者以外の第三者の同居）第1項の規定する行為を行ったとき。</li> <li>・建物及びその付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。</li> <li>・入居契約書第10条（管理規定）第12条（サービス提供における入居者の義務及び約束事項等）第23条（利用上の注意）第30条（現状回復の義務）第1項、又は第32条（転貸、譲渡当の禁止）の規定に違反したとき。</li> <li>・入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することが出来ないとき。なお、この場合は一定の観察期間をおくとともに、医師の意見を聞き、対応することとする。</li> <li>・乙が医療機関への入院し、その入院期間が1ヶ月以上を経過</li> </ul>		

	し、尚且つ、退院の見込みがたたないとき。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第5章 第35条
	解約予告期間	30日間
入居者からの解約予告期間	退去の事実を知った日の翌日から起算して30日目をもって	
体験入居の内容	① あり (内容:1日あたり¥10,285円 (税抜価格¥9,524円 8% (消費税額¥761円) 食事付き 但:最長ご利用期間7日) ② なし	
入居定員	60人	
その他		

## 5. 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数 ※1
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	19	14	5	17.6
看護職員	4	3	1	3.25
機能訓練指導員		0.5		0.5
計画作成担当者	1	1		1
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		1
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				40時間
※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	2	1	1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	19	14	5
介護支援専門員	1	1	1

(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	4	2.5	1
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士		0.5	
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 ( 時～ 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

(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)	3 : 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	



(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										
	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	2	5	1				1	
前年度1年間の退職者数		1	1	0	4	1				1	
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満			1	3	2					
	1年以上	2			11	7					
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上										
	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	
	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	1 減額なし	

利用料金（月払い）の取扱い		2 日割り計算で減額 ③ 不在期間が 2 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	

(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	要介護1	要介護3
	年齢	歳	歳
居室の状況	床面積	20.53 m <sup>2</sup>	20.53 m <sup>2</sup>
	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	¥195,000 円	¥195,000 円
月額費用の合計		¥141,230 円	¥141,230 円
家賃		¥65,000 円	¥65,000 円
共益費		円	円
光熱水費（管理費）		¥33,000 円	¥33,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用		円
	介護保険外	食費	¥43,230 円
		生活支援費	円
		上乗せ介護費	円
		その他	円

※ サービス付き高齢者向け住宅事業として受領する費用  
 ※ 消費税について、表示金額は総額表示

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
敷金	家賃の3ヶ月分
家賃	¥65,000-
共益費（管理費）	¥33,000-
光熱水費	
特定施設入居者生活介護の費用	
食費	日額：¥1,441 円（朝食：¥411 円 昼食：¥515 円 夕食：¥515 円）

生活支援費	
上乗せ介護費	
その他	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領)

算定根拠		
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）		
初期償却率		
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： _____ ）	

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	14人
	女性	45人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	13人
	75歳以上 85歳未満	13人
	85歳以上	32人

要介護度別	自立	0人
	要支援1	2人
	要支援2	3人
	要介護1	12人
	要介護2	10人
	要介護3	12人
	要介護4	11人
	要介護5	9人
入居期間別	6ヶ月未満	人
	6ヶ月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	人
	5年以上10年未満	0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	84.93歳
入居者数の合計	59人
入居率*	98.3%
※ 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	3人
	社会福祉施設	5人
	医療機関	4人
	死亡者	11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)

窓口の名称		ロイヤルレジデンス川島弐号館
電話番号		049-299-0606
対応している 時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		なし
窓口の名称		株式会社社会福祉総合研究所 お客様担当
電話番号		03-3367-2910
対応している 時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~12:00
	日曜・祝日	
定休日		日・祝日及び年末年始
窓口の名称		① 埼玉県福祉部高齢介護課 ② 川島町健康福祉部 ③ 埼玉県国民健康保険団体連合会 ④ 埼玉県都市整備部住宅課民間住宅・マンション支援担当
電話番号		① 048-830-3245      ②048-299-1756 ③ 048-824-2568      ④048-930-5562
対応している時間	平日	① ②8:30~17:30    ③9:00~17:00 ④ 8:30~17:15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日・祝日及び年末年始
窓口の名称		
電話番号		
対応している時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		
窓口の名称		
電話番号		
対応している時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		

(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	1 <input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 福祉事業者総合賠償保険に加入予定
	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 <input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 賠償保険の利用と入居様様、ご家族様への誠心誠意対応をする。
	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	
		結果の開示	1 あり      2 なし
	2 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 2 なし	(開催頻度) 年 2回
	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 3 該当なし	
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)

※ \_\_\_\_\_ 様

説明年月日 平成 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

事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>				
訪問介護	あり	なし	① ケアサポート ポニー・ヤロイ ヤロイ デン 川島	① 埼玉県所沢市旭町7-9  ② 埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	① ロイヤル デン 川島  ② ロイヤル デン 上尾	① 埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5  ② 埼玉県上尾市五番町2-1
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	① ショート ステイ ロイヤル	① 埼玉県さいたま市見沼区大谷390-1
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	① ロイヤル デン 大宮  ② ロイヤル デン 上尾  ③ ロイヤル デン 新座  ④ ロイヤル デン 見沼  ⑤ ロイヤル デン 東所沢  ⑥ ロイヤル デン 上平公園	① 埼玉県さいたま市見沼区蓮沼75-2  ② 埼玉県上尾市五番町2-1  ③ 埼玉県新座市野火止7-4-55  ④ 埼玉県さいたま市見沼区大谷388-1  ⑤ 埼玉県所沢市下安松942-1  ⑥ 埼玉県上尾市上尾村1299-1
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		

小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	① ケアサポート・ロイヤルレジデンス川島 ② ロイヤルレジデンス川島	① 埼玉県所沢市旭町7-9 ② 埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防訪問介護	あり	なし	① ケアサポート・ロイヤルレジデンス川島 ② ロイヤルレジデンス川島	① 埼玉県所沢市旭町7-9 ② 埼玉県川島町大字伊草97-5
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	① ロイヤルレジデンス川島 ② ロイヤルレジデンス上尾	① 埼玉県比企郡川島町大字伊草97-5 ② 埼玉県上尾市五番町2-1
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	① ショートステイ見沼	① 埼玉県さいたま市見沼区大谷390-1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

介護サービス等の一覧表

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		特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で実施するサービス		別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		備考
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
介護サービス							
食事介助 排泄介助・おむつ交換	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は、食事介助1,080円/30分、排泄介助およびおむつ交換900円/20分のご負担となります。
おむつ代 入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助	なし なし なし	あり あり あり	なし なし なし	あり あり あり	なし なし なし	あり あり あり	実費負担となります。 週2回までの入浴介助（清拭）・特浴介助（機械浴）は、特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の入浴介助・特浴介助を希望する場合は、入浴介助2,700円/30分、特浴介助4,320円/回のサービスの利用料となります。
身辺介助 機能訓練	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等は実費負担となります。
通院介助 通院介助（協力医療機関以外）	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	1 回：3,240円 1時間：3,240円
生活サービス他							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回は、特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の居室清掃を希望する場合は、1回当たり2,160円のサービスの利用料となります。
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回のリネン交換は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上のリネン交換を希望する場合は、1回当たり432円のサービスの利用料となります。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回の日常の洗濯は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の日常の選択を希望する場合は、1回当たり432円のサービスの利用料となります。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	食堂内配膳を原則とします。ただし、体調不良等により止むを得ない場合は、居室へ配膳します。
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり	別途、実費負担となります。

買い物代行 (通常の利用区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	週1回の買い物代行(通常の利用区域)は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、それ以上の買い物代行 (通常の利用区域) を希望する場合は1回当たり1,080円のサービス利用料となります。 1時間：2,160円 1時間：2,160円 1時間：2,160円
買い物代行 (上記以外の区域) 役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
金銭・貯金管理 その他、職員1名を伴って提供するサービス その他、職員2名を伴って提供するサービス 健康管理サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	協力医療機関等にて定期健康診断(年2回)を受診する機会を設けます。特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含みます。自立の方等の受診料は実費となります。 健康相談・生活指導・栄養指導・服薬支援等は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は、実費の定期健康診断、その他サービスは月額21,600円のご負担となります。 実費54,000円のご負担となります。
健康相談 生活指導・栄養指導 服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
看護手技料	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	写しの交付は、1枚10円です。
入退院時・入院中のサービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	1時間：3,240円 1回：3,240円 1時間：3,240円
入退院時の同行 (協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
入退院時の同行 (協力医療機関以外)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	あり	入院中、週1回程度の見舞い訪問をいたします。