重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び埼玉県有料老人 ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

1 サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地等

	(ふりがな) ひだまりのいえ	かみさと						
住宅の名称	ひだまりの家上里							
所在地※1	(郵便番号 369-0306)						
· 加在地次(埼玉県児玉郡上里町七本木	5559番地						
	電話番号	0495-34-3	3 1 1 3					
\= 40 H	FAX番号	0495-71-6	6 4 4					
連絡先	メールアドレス	kamisato@komoreb	ikk.com					
	ホームページアドレス	"http://www.komorebi2010.com						
利用交通手段	■ 1. 電車(JR高崎	線神	呆原 駅から	徒歩	で	10分)	
利用文理于权	□ 2. その他()	
	□ 1. 所有権	■ 2. 賃借権	□ 3.	使用貸借による権	[利			
住宅に関する権	期間 平成	•	7月 1日:	から 令和	13 年	6 月	30 日まで	
原	契約の自動更新	■あり □なし	•					
	抵当権の有無	□あり ■なし	,					
施設に関する権	□ 1. 所有権	■ 2. 賃借権	□ 3.	□ 3. 使用貸借による権利				
加設に関する権 原※2	期間 平成	23 年	7月 1日:	から 令和	13 年	6 月	30 日まで	
	契約の自動更新	■ あり □なし	•					
	□ 1. 所有権	■ 2. 賃借権	□ 3.	使用貸借による権				
敷地に関する権	期間 平成	23 年	7月 1日:	から 令和	13 年	6 月	30 日まで	
原	契約の自動更新	■あり □なし	•					
	抵当権の有無	□あり ■なし	_					

建築前で、建物の所在、住居表示が決定していない場合は、土地の地番を記載すること。

(※2)施設とは、「9 サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設」を指す。 施設の運営者の権原を記載すること。運営者が複数いる場合、規模が最も大きい施設の運営者の権原を記載し、 その他の運営者の権限について、入居者へ説明すること。

2 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	■ 法人	口 個人		
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ	こもれび	
商号、名称又は氏名			株式会社	こもれび
<i>什</i> 記	(郵便番号 370-0073)		
住 所 (法人にあっては 主たる事務所)	群馬県高崎市緑町1丁目2	番地 2		
主にる事務所)				電話番号 0120-555-334
法人の役員	別添	1 のとおり		
	(ふりがな)			
	商号、名称、又は氏名			
法定代理人 (未成年の個人	住所(法人にあっては主	(郵便番号)
(未成年の個人 である場合)	たる事務所の所在地)			電話番号
	法人の役員	別添 2 のとおり	.)	

^(※1)住居表示が決定している場合は住居表示を記載すること。

2	サービス付き真輪者向け住宅事業を行う者の事務所	
	サード 4 付き品配方向け住宅出業を行う方(1)単級肌	

	(ふりがな) ひだまりの	Dいえ かみさと
事務所の名称	ひだまりの家上里	
	(郵便番号	369-0306)
事務所の所在地	埼玉県児玉郡上里町七本木5559番	i地
	電話番号 0495-34-31	1 3

4 サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数		30	戸			
居住部分の 規模	(最小)	18	. 34	m ^²			
况快	(最大)	19	. 11	m [®]	詳細について	は、別添3の	とおり
	共同利用設備 ■ あ	, b 🗆	なし				
┃ ┃ 構造及び設備	構 造 鉄骨	造			階数	1 階	·建
	□耐火建築物 ■準耐火建築物 □その他()						
	建築物の延床面積 947.0	3 m [*]	(うちサ	―ビス付き高	齢者向け住宅部分	947. 3	m³)
竣工の年月	平成22	年 2	月	28 日			
	■ 登録基準に適合している	3					
加齢対応構造等	□ エレベーターを備えてし	いる					
	■ 緊急通報装置を備えてい	いる					

5 サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	□ 賃貸借契約 □ 終身建物賃貸借契約 ■ 利用権契約
八冶头前切前	口その他(
入層契約が賃貸借契約でない場合には、その管	
終身賃貸事業者の事業の認可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	 ▼次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者 (配偶者/60歳以上の親族/要介護認定又は要支援認定を 受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

事業開始時期	平成22	年	4 月	1 日から

6 利用料金

	サービスの種類			提信	共形態			提供の	対価(概算	(・月額)	
	状況把握・生活相談		■ 自ら		委託			約		円	
高齢者生活支援	食事の提供		■ 自ら		委託	□ 提供し	ない	約	46, 980	円	詳細について
サービス	入浴等の介護		■ 自ら		委託	□ 提供し	ない	約		円	は、別添4の
	調理等の家事		■ 自ら		委託	□ 提供し	ない	約		円	とおり
	健康の維持増進		■ 自ら		委託	□ 提供し	ない	約		円	
	その他		■ 自ら		委託	□ 提供し	ない	約		円	
家賃の概算額	(最低)	約	41,	500	円		住古 -	゛との肉!	容は別添	3 M F ‡	s Li
冰貝の似弁領	(最高)	約	41,	500	円		E, C	_ C 07P3.	古る川が	3 07 C 8.	3.9
共益費の概算額	(最低)	約	24,	000	円						
六亜貝の似弁領	(最高)	約	24,	000	円						
敷金の概算額	(最低)	約	90,	000	円			5	家賃の	2.2	月分
放並仍似异領	(最高)	約	90,	000	円			*	人員の	2. 2	תת
前払金※の有無		あり		■ た	il						
家賃等の前払金の概 算額	(最低)	約			円	(最高)	約			円
特定施設入居者生活	□ 指定を受けてい	る		介護保険	事業所	番号()	
介護事業所	■ 指定を受けてい	ない									
地域密着型特定施設 入居者生活介護事業	□ 指定を受けてい	る		介護保険	事業所	番号()	
所	■ 指定を受けてい	ない									
介護予防特定施設入	□ 指定を受けてい	る		介護保険	事業所	番号()	
居者生活介護事業所	■ 指定を受けてい	ない									
介護サービス情報	(地域密着型)特定施設入原	居者生?	舌介護の指定	を受けて	いる場合	合は別紙※	のとお	IJ			

※「介護サービス情報公表システム」の掲載内容を印刷したもの。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	建物賃借料、近隣相場による
共益費(管理費)	共用施設等の維持・管理費、水道光熱費
敷金	家賃の約2ヶ月分
高齢者生活支援サービス	入居者に対するサービス提供に係る共通人件費
食費	人件費、食材費、厨房の維持管理費による
その他	人件費による

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金算定の根拠)

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。					
前払金の算定根拠					

前払金の算定根拠			
想定居住期間(償却年数)			
償却開始日		入居日	
想定居住期間を超えて契約が網 る額	揺続する場合に備えて受領す		
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		
前払い金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の 2 信託契約を行う信託会 3 保証保険を行う保険会 4 全国有料老人ホーム協会 5 その他	主等の名称 土の名称	

利用料金の支払方式			全額前払い方	式				
			□ 一部前払い・一部月払い方式					
			月払い方式					
			選択方式		全額前払い方式			
		(該当する	る方式全て選択)		一部前払い・一部月払い方式			
					月払い方式			
年齢に応じた金額設定			あり		なし			
要介護状態に応じた金額設定			あり		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		減額なし					
			■ 日割り計算で減額					
			□ 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			物価指数及び	人件費	貴等を勘案し改定を行う。			
			入居契約書 第26条による					

[※]前払い金を受領していない場合は省略可

[※]前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

要託する業務 の内容 (契約事項) 管理業務の委託先 住 所 (法人にあっては たもなお所の所在 地) 計画策定の 有無	管理の方式	■ 自ら管理	□ 管理業務を委託		
は人にあってはたもの事務の所在地 (郵便番号) (郵便番号) (郵便番号) (郵便番号) (事務所の所在地 地) 電話番号 (郵販定の 有無 口 あり ■ なし 人規模修繕の実施予定 項実施予定 (政権の主義を利益の主義を対している 11742010101 □ 同一の設理条約内	の内容				
世 所 (管理業務の委託先				
住 所 (法人にあっては 上た 3 年 3 所の所在 地) 電話番号 (郵便番号) 電話番号 (事経計画		(ふりがな)			
(法人にあっては 注とも事務所の所在 静福計画 計画策定の 有無 が施予定 「現実施予定 「現実施予定 「現実施予定 「現実施予定 「現実施予定 「現実施予定 「でいれる高齢者居宅生活支援事業を行う施設(該当する場合のみ) 「施設の名称 提供される中ビスの概要 事業所番号 事業所の場所 「取たまりの里 食事・入浴・他心身の機能の維持及び 同一の数型内内 同一の形型内内 同一の形型内 一型性別 手方 (ふりがな) 「業所の所在地 電話番号 登録の中 解答するするするするするをのである旨	i号、名称又は氏名 │ │				
作為計画		(郵便番号)		
計画策定の 有無 □ あり ■ なし	Eたる事務所の所在			-7 - 2 -2	
計画策定の 有無			电	詁番号	
大規模修繕の実施予定 その他計画的な修繕予定 *-ビス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設(該当する場合のみ) 施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 ひだまりの里 食事・入浴・他心身の機能の維持及び同一のの数地内同一の数地内同一のの数地内同一のの数地内同一のの数地内同一のの数地内同一のの数地内同一のの数地内開接する土地同一同一の建築物内同一のの数地内開接する土地「同一の一の競技物内」同一のの数地内開接する土地「同一のを登集物内」に関係する土地「同一のの数地内」開接する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する土地「電子物内」に関係する本が電子が関係する場合のみ」を表示している。					
施予定 その他計画的な 修繕予定 一ビス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (験当する場合のみ) 施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 ひだまりの里 食事・入浴・他心身の機能の維持及び 11742010101 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 開接する土地 □ 同一の敷地内 □ 開接する土地 □ 同一の粉地内 □ 開接する土地 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		□ あり 	■なし		
Pビス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (該当する場合のみ) 施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 回一の建築物内 回一の建築物内 回一の財地内 順接する土地 回一の財地内 回標接する土地 回一の財地内 回程築物内 回一の財地内 回程築物内 回一の財地内 回程築物内 回一の財地内 回程築物内 回一の財地内 回接する土地 回一の財地内 回接する土地 回音の財地内 回接する土地 回音の財地内 回音を動きまた支援事業を行う者との連携及び協力 (該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 (ふりがな) 重業所の名称 (郵便番号) 第業所の所在地 電話番号 電話番号			頃実施予定		
施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 ① は事・入浴・他心身の機能の維持及び □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 開接する土地 □ 同一の敷地内 □ 開始表土地 □ 同一の敷地内 □ 開始表土地 □ 同一の砂地内 □ 開始を持ている。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ) ■携又は協力の相手方 □ (ふりがな) □ (動便番号 □) □ (助療政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政					
施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 ① は事・入浴・他心身の機能の維持及び □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 開接する土地 □ 同一の敷地内 □ 開始表土地 □ 同一の敷地内 □ 開始表土地 □ 同一の砂地内 □ 開始を持ている。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ) ■携又は協力の相手方 □ (ふりがな) □ (動便番号 □) □ (助療政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政政					
ひだまりの里 食事・入浴・他心身の機能の維持及び □ □ □ □ の建築物内 □ □ の敷地内 □ 隣接する土地 □ □ □ の動地内 □ 隣接する土地 □ □ □ の砂地内 □ □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	一ビス付き高齢者向	け住宅と併設される高齢	者居宅生活支援事業を行う施設 (該当する	場合のみ)	
びだまりの里			1		
両上の何のサービス 両日の建築物内 同一の建築物内 同一の敷地内 隣接する土地 同一の建築物内 同一の建築物内 同一の建築物内 同一の建築物内 同一の製地内 隣接する土地 隣接する土地 隣接する土地 両の動地内			提供されるサービスの概要	事業所番号	
□ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同子の敷地内 □ 隣接する土地 □ 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力 (該当する場合のみ) □ 標果又は協力の相手方 □ (ふりがな) □ 電話番号 □ ● 標文は協力の □ 電話番号 □ ● できます □ の □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を	施設	の名称	食事・入浴・他心身の機能の維持及び		□ 同一の建築物内
□ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 障接する土地	施設	の名称	食事・入浴・他心身の機能の維持及び		□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地
□ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 ※表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 「ありがな」 事業所の名称 「郵便番号 」 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	施設	の名称	食事・入浴・他心身の機能の維持及び		□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の建築物内
(表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 (ふりがな) 事業所の名称 (郵便番号) 重話番号 連携又は協力の 内容	施設	の名称	食事・入浴・他心身の機能の維持及び		□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地
高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 「ふりがな」 「郵便番号 」 「郵便番号 」 「電話番号 連携又は協力の 内容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設	の名称	食事・入浴・他心身の機能の維持及び		□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地
連携又は協力の相手方 (ふりがな) (郵便番号) 選業所の所在地 電話番号 連携又は協力の 日容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設	まりの里	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
(ふりがな) (郵便番号) 重携又は協力の 日容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設 ひだす	の名称 まりの里	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
「郵便番号) (郵便番号) 電話番号 電話番号 を である旨 を である 音 を である 音 を である 音 を である 音	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援	の名称 まりの里 と、サービスに限らず、 事業を行う者との連携	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
(郵便番号) 電話番号 電話番号 電話番号 を である旨	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援	の名称 まりの里 g、サービスに限らず、 事 業を行う者との連携 5	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
電話番号 連携又は協力の 内容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手力	の名称 まりの里 g、サービスに限らず、 事 業を行う者との連携 5	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
電話番号 連携又は協力の 内容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手力	の名称 まりの里 g、サービスに限らず、 事 業を行う者との連携 5	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
連携又は協力の 内容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手力	の名称 まりの里 ひ、サービスに限らず、 事業を行う者との連携 (ふりがな)	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
日容 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手が 業所の名称	の名称 まりの里 ひ、サービスに限らず、 事業を行う者との連携 (ふりがな)	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
	施設 ひだす 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手が 業所の名称	の名称 まりの里 ひ、サービスに限らず、 事業を行う者との連携 (ふりがな)	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。 没び協力(該当する場合のみ)	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
	施設 ひだま 表に記載された施設 高 齢者居宅生活支援 携又は協力の相手力 業業所の名称 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	の名称 まりの里 ひ、サービスに限らず、 事業を行う者との連携 (ふりがな)	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。 没び協力(該当する場合のみ)	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内
	施設 ひだま 表に記載された施設 高齢者居宅生活支援 携又は協力の相手だ 業所の名称 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	の名称 まりの里 ひ、サービスに限らず、 事業を行う者との連携 う (ふりがな) (郵便番号	食事・入浴・他心身の機能の維持及び 向上の為のサービス 介護サービス事業者の選択は自由とする。 及び協力(該当する場合のみ)	11742010101	□ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 ■ 隣接する土地 □ 同一の敷地内 □ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内 □ 隣接する土地 □ 同一の建築物内 □ 同一の建築物内



11 サービスの内容

(全体の方針)

	住まいと介護を通じて、安心だけでなく笑顔と感動のある暮らしの お手伝いをします。
サービスの提供内容に関 する特色	

(介護サービスの内容)※特	詩定施設入居者生活介護の指定	を受けていない	場合は省	略。					
	入居継続支援加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	生活機能向上連携加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	個別機能訓練加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	ADL維持等加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	夜間看護体制加算			あり		なし			
	若年性認知症入居者受入加算			あり		なし			
	医療機関連携加算			あり		なし			
	口腔衛生管理体制加算			あり		なし			
	口腔・栄養スクリーニング加算	算		あり		なし			
	科学的介護推進体制加算			あり		なし			
	障害者等支援加算			あり		なし			
特定施設入居者生活介護	LIFEへの登録			あり		なし			
の加算の対象となるサー			あり		なし				
ビス体制の有無	看取り介護加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	認知症専門ケア加算	(I)		あり		なし			
		(Ⅱ)		あり		なし			
	サービス提供体制強化加算	(I)		あり		なし			
		(II)		あり		なし			
		(Ⅲ)		あり		なし			
	介護職員処遇改善加算	(I)		あり		なし			
		(II)		あり		なし			
		(Ⅲ)		あり		なし			
		(IV)		あり		なし			
		(V)		あり		なし			
	介護職員等特定処遇改善加算	(I)		あり		なし			
		(II)		あり		なし			
	短期利用(介護予防)特定施 介護の算定	投入居者生活		あり		なし			
人員配置が手厚い介護	□ あり (介護・看護師	哉員の配置率)	:						
サービスの実施の有無	□ なし		-						
	凵 なし								

(医療連携の内容)

医療支援		■数急車の	の手配				
		■ 入退院(の付き添い				
		■ 通院介見	助				
		■ その他	(訪問診療医の確保)				
協力医療機関	1	名称	関根内科外科医院				
		住所	埼玉県児玉郡神川町新里221-1				
		診療科目	内科、外科				
		協力内容	受診、治療、健康診断				
	2	名称					
		住所					
		診療科目					
		協力内容					
協力歯科医療機関	協力歯科医療機関		四季の里クリニック				
		住所	埼玉県本庄市四季の里2-9-7				
		協力内容	受診、治療				

(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		一時介護室へ移る場合
			介護居室へ移る場合
) その他()
判断基準の内容			
手続きの内容			医師の意見を聞く
] 3か月間の観察期間を置く
			本人及び身元引受人の同意を得る
追加的費用の有無			□ なし
居室賃借権(利用権)の〕	取扱い		□ なし
前払金償却の調整の有無			□ なし
従前の居室との仕様の変	面積の増減		」 あり □ なし
更	便所の変更		」 あり □ なし
	浴室の変更		□ なし
	洗面所の変更		」 あり □ なし
	台所の変更		□ なし
	収納設備の変更		」 あり □ なし
	その他の変更] あり (変更内容)
			」 なし

(入居に関する要件)

TO THE PART OF THE		
入居対象となる者【表示事項】	自立している者	■ <u>あり</u> 口 なし
	要支援の者	<u>■</u> あり □ なし
	要介護の者	■ あり □ なし
留意事項		
事業主体から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書 第28条による
	解約予告期間	90日
入居者から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書 第29条による
	解約予告期間	30日前
体験入居の内容	■ あり (内容	F: 1泊3食付き4180円(税込))
	□ なし	
入居定員	30人	
その他		

12 職員体制

(職種別の職員数) ※サービス付き高齢者向け住宅事業(以下「住宅事業」という。)の職員数

49人个三	例の概員数/ ふり ころりご				-0.70.707概長数		
		職員数	(実人数)	17人			***
	職種		常	勤	非常	勤	常勤換算 人数※1
		合計	専従	非専従	専従	非専従	八致小
管理	里者	1				1	0. 125
生》	舌相談員						
直挂	妾処遇職員						
	介護職員	9			4	5	4. 1875
	看護職員						
機能	· 能訓練指導員						
計画	画作成担当者						
栄養	姜 士						
調理	里員	6			6		1. 575
事剂	务員						
その	の他職員	1			1		0. 5
1 i	周間に常勤の従業者が勤務すべ	き時間数	±	•		•	40 時間

- ※1 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
- (注1)併設の介護保険事業所の勤務時間は表に含めない。

(特定施設入居者生活介護等の勤務時間は含む。)

(注2)常勤・非常勤、専従・非専従について

常勤 …住宅事業にのみ従事し、法人の就業規則等で定める常勤の者。

非常勤 …常勤以外の者。併設の介護保険事業所と兼務する職員は必ず非常勤に該当。

専従 …住宅事業で1つの職種のみで勤務する者。

非専従 …専従以外の者。

- (注3)業務委託により配置される職員がいる場合は、人数の後ろに(委託))と記載すること。
- (注4)常勤換算人数とは、従業者の住宅事業の勤務延時間数を、法人の就業規則等で定める常勤 の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、常勤の従業者の人数に換算した人数。

(資格を有している介護職員の人数)

STIRE IS CONTRACTOR	12017					
	職員数	(実人数)	17 人			
職種	合計	常	勤	非常勤		
		専従	非専従	専従	非専従	
社会福祉士	1				1	
介護福祉士	5			2	3	
実務研修の修了者	1				1	
初任者研修の修了者	2				2	
介護支援専門員						

(注1)(職種別の職員数)の介護職員が保有する資格について記入。

(注2)1人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	<u> </u>				
	職員数	(実人数)	人		
職種	合計	常	勤	非常:	勤
		専従	非専従	専従	非専従
看護師又は准看護師					
理学療法士					
作業療法士					
言語聴覚士					
柔道整復師					
あん摩マッサージ指圧師					

(注1)(職種別の職員数)の機能訓練指導員が保有する資格について記入。

(注2)1人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

(夜勤を行う職員の人数)

1	区到で11ノ帳貝の八致/		
	夜勤帯の設定時間 (1	7時00分 ~ 9時 00分)	
	職種	平均人数	最小時人数※
	介護職員	1 人	1 人
	看護職員	人	人
	※最少時人数は、休憩中の	D職員も勤務している人数として計上。	٥

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

	契約上の職員配置比率		1.5:1以上		
者に対する看護・介護職員の割	【表示事項】			2.0:1以上	
ᅌ				2.5:1以上	
(一般型特定施設以外の場合、 省略可能)				3.0:1以上	
	実際の配置比率(記入日時点 用者数:常勤換算職員数)	での利		: 1	
	ホームの職員数			人	
介護サービス提供体制(該当し	訪問介護事業所の名称				
ない場合、省略可能)	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)

小吸尺	少1人 近人										
管理	里 者	管理者	の氏名					阿部克	欣		
		職名						管理者	首		
		他の職	務との兼	務		あり			なし		
		業務に	係る資格	等		あり					
						資	各等の名	呂称	社会	∶福祉士	:
						なし					
		生活	泪談員	介護	職員	看護	職員	機能訓	∥練指導員	計画作用	或担当者
		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 用者	達1年間の採 数			1	2						
前年 職者	度1年間の退 数			1	2						
	1年未満			0	0						
経	1年以上 3年未満			0	0						
経験年数	3年以上 5年未満			0	0						
数	5年以上 10年未満			3	4						
	10年以上			1	1						
従業	美者の健康診断	の実施				あり			なし		

13 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	16人
	女性	13人
年齡別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	6人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	13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	2人
	要介護 2	10人
	要介護3	9人
	要介護 4	6人
	要介護 5	2人

入居期間	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	17人
	5年以上10年未満	8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	83. 25	歳
入居者数の合計	29	人
入居率※	97	%
人居率※	9/	%

[※] 入居者数の合計を入居定員数で除した割合。

一時不在の者も入居者に含む。

(前年度における退去者の状況)

V WILK COLL OF TANK	N 176 /			
退去先別の人数	自宅等	0	人	
	社会福祉施設	0	人	
	医療機関	7	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	0	人	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0	人	(解約事由の例)

14 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)

1 窓口の名称 ひだまりの家上里 電話番号 0495-34-3113 対応している時間 9時~18時 定休日 なし 2 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 8時30分~17時15分
対応している時間9時~18時定休日なし2窓口の名称埼玉県福祉部高齢者福祉課電話番号048-830-3254
定休日なし2窓口の名称埼玉県福祉部高齢者福祉課電話番号048-830-3254
2窓口の名称埼玉県福祉部高齢者福祉課電話番号048-830-3254
電話番号 048-830-3254
対応している時間 8時30分~17時15分
定休日 土日祝日及び年末年始(12/29~1/3)
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 8時30分~17時15分
定休日 土日祝日及び年末年始(12/29~1/3)
4 窓口の名称 上里町消費生活相談窓口
電話番号 0495-35-1232
対応している時間 8時30分~17時15分
定休日 土日祝日及び年末年始(12/29~1/3)
5 窓口の名称 埼玉県消費生活相談センター熊谷
電話番号 048-524-0999
対応している時間 8時30分~17時15分
定休日 土日祝日及び年末年始(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)

(ソーレへの使供により短頂りへき争取が)	<u>ьт о</u> ,		A3 PD-7
損害賠償責任保険の加入状況		あり	(その内容)
			東京海上日動火災保険
			賠償責任保険
		なし	
賠償すべき事故が発生したときの対応	•	あり	(その内容) 直ちに救急要請を行うとともに、 入居者の身元引受人及び関係行政に報告し、必要な 措置を講じます。事故の原因が事業者の故意または 過失による場合には、入居者及び身元引受人に誠意を もって対応します。但し、入居者側にも故意または 過失がある場合には、事業者の損害賠償責任が免除 または、軽減される場合があります。
		なし	0 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
事故対応及びその予防のための指針		あり	ロなし

(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	あり	実施内容		
の意見等を把握する取組の状況		結果の開示	あり	なし
	なし			
第三者による評価の実施状況	あり	実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示	あり	なし
	なし			

15 入居希望者への事前の情報開	情報開示	事前の	希望者へ	入居希	1 5	1
------------------	------	-----	------	-----	-----	---

入居契約書の雛形

	管理規程		入居希:	望者に公開	口入	居希望者に交付		公開していない
	事業収支計画書		入居希:	望者に公開	口入	居希望者に交付		公開していない
	財務諸表の要旨		入居希:	望者に公開	口入	居希望者に交付		公開していない
	財務諸表の原本		入居希	望者に公開	口入	居希望者に交付		公開していない
1	6 その他							
	運営懇談会		あり	(開催頻度)	年	2		
			なし	□ 代替	措置あり	(内容)		
				□ 代替	措置なし			
	提携ホームへの住み替え		あり	(提携ホーム	4名:)	
	*		なし					
	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		あり		なし			
	さ同断名内り仕七の豆鉢			_	0.0			
	埼玉県有料老人ホーム設		なし					
	置運営指導指針の不適合		あり	(その内容)				
	事項							
	※提携ホームとは、(介詞	雙予防)	特定施	没入居者生活	介護の指定	を受けている提	携施設を指す。	

■ 入居希望者に交付

□ 公開していない

(添付資料) 別添1(役員名簿(法第6条第1項第3号に該当する者))

入居希望者に公開

別添2(役員名簿(法第6条第1項第4号に該当する者))

別添3 (住宅の規模並びに構造及び設備等)

別添4 (サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの概要)

別添5 (サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表)

別添6 (事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧)

説明年	月日	令和	年	月	日		
項を説	明しました。	様に対して、		契約書及《	び重要事項記	党明書に基づい	て、重要な事
	登録事業者名	株式会社ご	こもれび				_
	所在地	群馬県高嶋	 市緑町-	-丁目2番地	2		_
	代表者名	代表取締役	と 小井土	:匡彦			_
	説明者氏名						_
私は た。	上記事業者から、	契約書及	び重要事	項説明書に	基づいて、重	i要な事項の 説	明を受けまし

署名

別添1

── 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第3号に該当する者)

(ふりがな)	
氏 名	役名等
こいど まさひこ	
小井土 匡彦	代表取締役
こいど りか	
小井土 理香	取締役

別添2

_____ 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第4号に該当する者)

(ふり)	がな)	
氏	名	役名等

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

٠,	住棟番号 _{東田邨公の} 構造及び設備※ 住戸数 住戸番号 月額家賃													
	住棟番号	専用部分の		構造	造及で	ブ設信	#X		住戸数	住戸番号	月額家賃			
		床面積 (㎡)	完備	便 所	洗面	浴 室	台所	収納	(戸)	(該当するものを全て記載)	(概算額) (円)			
	1	18.34	×	0	0	×	×	0	8	15~23	41,500			
	1	19.11	×	0	0	×	×	0	22	1~13 25~37	41,500			
l														

2. 共同利用設備等

(1)共同利用設備

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定 利用戸数 (戸)	利用方法
浴室•脱衣室	3	33.88	1階3ヶ所	30	事前に職員に声を掛けた上で、17:00~19:00の間に ご利用いただけます
台所	1 9.35		1階1ヶ所	30	常時利用可能
食堂兼居間	1	63.86	1階1ヶ所	30	常時利用可能
洗濯室	1	1 10.19		30	9:00~17:00
便所	1	3.9	1階1ヶ所	30	常時利用可能

注1)整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

(2)消防用設備・その他設備

消化器	■ あり	□ なし	
自動火災報知設備	■ あり	□ なし	
火災通報設備	■ あり	□ なし	
スプリンクラー	■ あり	□ なし	
防火管理者	■ あり	□ なし	
防災計画	■ あり	□ なし	
エレベーター	□ あり	(□車椅子対応	□ストレッチャー対応)
	■ なし		

注1)住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。 注2)設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。 ※有りの場合は、〇、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に〇を記載すること。

サービス付き高齢者向け住宅で提供するサービスの概要

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

	提供形態	■ サー	ビス付き高齢者向に	ナ住宅	提供事業者が目	自ら提付	共する					委託する		
委 託	商号、名称	(ふりがた	5)											
いする場	又は氏名													
湯場合の委託先	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番	号)	電記	番号						
		□ 医療	法人				指定	居宅介護	支援事	 業者				
₩-	-ビスを提供す	□ 社会	福祉法人				指定介護予防サービス事業者							
	法人等の別	■ 指定	居宅サービス事業	者			指定介護予防支援事業者							
		口 指定	地域密着型サービ	ス事業	者		上記	以外の法	人等					
		□ 医師		人員	人		社会	福祉士			,	人員		人
サ-	-ビスを提供す	□ 看護	師	人員	人		介護	支援専門	員		,	人員		人
,	る者の人数	□ 准看	護師	人員	人		養成	;研修修了	者		,	人員	3	人
		■ 介護	福祉士	人員	3人		上記	以外の職	員		,	人員	1	人
		■同一	の敷地内		隣接する土地	ի								
常	宮駐する場所	近接 口 (所在	する土地 王地)			
,	常駐する日	■ 365E	日対応 □	次の其	明間を除く()
- 24	⋾⋿ ॓ ┵ ⋜ □ 土 目目	日中	9	時	00分		~	17	時	00分		人員	2	人
i ii	宮駐する時間	上記以外の時間	17	時	00分		~	9	時	00分		人員	1	人
			1日1回 朝7	′:00 ~ 8	8:00の間に定算	期巡回	·安否	確認を行り	います。			毎日	1	
	日1回以上の状 四握サービスの											# H	<u>'</u>	ш
提供方法□ 入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があった場合は、当該居住部分への訪問(近接する土地に常駐する場合のみ)														
		提供時間	常駐する日			0時	0	分	~	2	24	時	0分	
緊急	急通報サービス	泛洪时间	上記以外の	8		24時間]							
	の内容	通報方法	ナースコール											
		通報先	事務所					通報先か	ら住宅	までの到着予算	定時	間	1	分
	-ビス提供の対	月額	約 0	円	前払金の算									
1	価(概算額)	前払金	約 0	円	定方法									
	備考													

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	■ サー	ビス付	き高齢者向け	住宅抗	是供事業者が	自ら提供	する] 委託する	
	商号、名称	(ふりがた	Ç)									
委託す	又は氏名											
する	住所	(郵便番	号)						
場	(法人にあっては 主たる事務所の											
合の	所在地)							電話番号				
委 託	住所	(郵便番	号)					
先	(法人にあっては 本業務に係る事											
	業所の所在地)				電話番号							
食事	提供を行う場所		■ 1	食堂		各居住部分		□ その他	.()
		提供日	■ 3	365日対応		その他()
	提供方法	内容	■;	3食		入居者が選	択	□次の食	事は提供し	しない()
		調理等		厨房で調理		配食サービス	スを利用	■ そ	の他(クックチル)
		月額※	約	46980	円	内訳	朝食	432 円	昼食	540 円	夕食	594 円
	・ビス提供の対 西(概算額)	前払金	約	0	円	前払金の算 定方法						
	備考	・上記の料:		ーーーー	た場合	の金額です。•	生活保證	 護の場合は、月	1額31,810	円(税込)※月 <i>の</i>	つ日数によら	が定額料金

[※]サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

3. 入浴、排せつ、食事等の介護サービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	■ サー	ビスイ	寸き高齢者向	りけ	住宅技	是供事業者が	自ら提供する	□ 委託する				
委託	商号、名称 又は氏名	(ふりがた	;)		•••••								
記する場合	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番	号)						
の	7月11年1167		電話番号										
委託先	住 所 (法人にあっては 本業務に係る事		(郵便番号)										
	業所の所在地)			_				電話番号					
		提供日		365日対応	_		その他()				
	提供方法	内容		入浴介護			排せつ介護	□ 食事介護					
		公台		その他		()				
サー	ビス提供の対	月額	約		0	円	前払金の算						
ſi	西(概算額)	前払金	約		0	円	定方法						
	備考	入浴介助	16,50	00円/月(税)	<u>入</u>)	排泄介	卜助 16,500円	/月(税込)食事介助 22,000円/月	(税込)				

4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	■ サー	ビス付き高齢	者向け	住宅	是供事業者が	自ら提供する	□ 委託する
	商号、名称	(ふりがた	;)					
委 託	又は氏名							
記する場合	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番	号)		
の	771年起/						電話番号	
委 託 先	住 所 (法人にあっては 本業務に係る事	(郵便番	号)		
	業所の所在地)						電話番号	
		提供日	■ 365日文	応		その他()
	提供方法	内容	□ 調理			洗濯	■ 掃除	
		竹台	□ その他		()
	-ビス提供の対	月額	約	0	円	前払金の算		
ſ	西(概算額)	前払金	約	0	円	定方法		
	備考	洗濯代 4,84	 0円/月(税込)リネ	ン交換化	 t 2,14		 生活保護の場合、洗濯代、リネン交換代はま	共益管理費・月額24,000円(非課税)に含まれます。

5. 健康の維持増進サービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	■ サー	ビス作	寸き高齢者	向け	住宅技	是供事業者が	自ら提供する	□ 委託する	
委託	商号、名称 又は氏名	(ふりがた	ì)							
委託する場	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の	(郵便番·	号)			
合の	所在地)							電話番号		
委託先	住 所 (法人にあっては 本業務に係る事	(郵便番·	号)			
	業所の所在地)							電話番号		
		提供日		365日対応	Ž		その他()
	提供方法	中灾		健康相談			血圧等の測	定 ■ 定期検診	■ 通院等の付き添	い
		内容		その他		()
サー	ビス提供の対	月額	約		0	円	前払金の算			
ſi	西(概算額)	前払金	約		0	円	定方法			
	備考	通院付き添い	1,10	0円/時間(タク	フシー	代は実習	費)(税込)緊急時分	対応 2,200円/時間(税込)健康相談	0円定期健診 6,050円	/回(税込)

6. その他のサービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	■ サー	ビス付き高	齢者向け	住宅技	是供事業者が自	自ら提供する	□ 委託する
委託す	商号、名称 又は氏名	(ふりが						
記する場合	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番	号)		
の	77111257						電話番号	
委 託 先	住 所 (法人にあっては 本業務に係る事 業所の所在地)	(郵便番	号)		
							電話番号	
		提供日	■ 3651	∃対応		その他()
	提供方法	内容	フロントで	の取り次を	ぎ、金銭	钱管理		
サー	-ビス提供の対	月額	約	0	円	前払金の算		
ſi	西(概算額)	前払金	約	0	円	定方法		
	備考							

サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表

特定	·施設入居者生活介護(地域密着型·介	□ あり ■ なし								
		特定	*施設	入居者生活	個別のホ	川用料で実	施するサ	ービス		
	サービス内容	介護	費で	実施する			包含	都度		備考
		サー	-ビス				※ 1	※ 2	料金(税込)	1
介護	サービス									
	食事介助		あり	ロなし	■ あり	□なし	0		22,000円/月	
	排泄介助・おむつ交換		あり	ロなし	■ あり	□なし	0		16,500円/月	
	おむつ代		あり	ロなし	■ あり	□なし		0	実費負担	パット1980円 リハビリパンツ3,960円 オムツ3,740円
	入浴(一般浴)介護·清拭		あり	ロなし	■ あり	□なし	0		16,500円/月	
	特浴介助		あり	ロなし	口あり	■ なし				
	身辺介助(移動・着替え等)		あり	ロなし	口あり	■ なし				
	機能訓練		あり	ロなし	口あり	■ なし				
	通院介助		あり	ロなし	■ あり	□なし		0	1,100円/時間	
生活	サービス									
	居室清掃		あり	ロなし	■ あり	□なし			無料	
	リネン交換		あり	ロなし	■ あり	□なし	0		2,145円/月	
	日常の洗濯		あり	ロなし	■ あり	□なし	0		4,840円/月	コート等クリーニングが必要なものは実費
	居室配膳•下膳		あり	ロなし	■ あり	□なし			無料	
	嗜好に応じた特別食				■ あり	□なし		0	実費負担	
	おやつ				■ あり	□なし		0	実費負担	
	理美容サービス				■ あり	ロなし		0	実費負担	
	買物代行		あり	ロなし	■ あり	□なし		0	1,100円/回	
	役所手続き代行		あり	ロなし	■ あり	□なし		0	1,100円/回	
	金銭・貯金管理				■ あり	ロなし			無料	
健康	・ 管理サービス									
	定期健康診断		あり	ロなし	■ あり	ロなし		0	5,500円/回	
	健康相談		あり	ロなし	■ あり	ロなし			無料	
	生活指導·栄養指導		あり	ロなし	■ あり	ロなし			無料	
	服薬支援		あり	□ なし	■ あり	ロなし			無料	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)		あり	ロなし	■ あり	□なし			無料	
入退	院時・入院中のサービス									
	移送サービス		あり	□ なし	□あり	■ なし				
	入退院時の同行		あり	□ なし	■ あり	ロなし		0	2,200円/回	
	入院中の洗濯物交換・買い物		あり	ロなし	■ あり	口なし		0	1,100円/回	
	入院中の見舞い訪問		あり	ロなし	■ あり	ロなし		0	1,100円/回	

^{※1 「}包含」は、複数のサービスをまとめて月額で提供する場合に該当。

^{※ 1 「}包含」は、複数の 2 これである。 2 「都度」は、サービスごとの利用料が定まっている場合に該当。料金を記載すること。 79

事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	主な事業所の所在地
<居宅サービス>	•		
訪問介護			
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	3	ひだまりの里デイハウス笑顔工房ひだまりの夢	児玉郡上里町七本木5559本庄市北堀1486-1行田市持田2357-1
 通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
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>	<u> </u>	l	I
定期巡回·随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
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			
く介護予防サービス>			<u> </u>
介護予防訪問介護			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護 「大護予防訪問看護			
かして			
介護予防通所介護 「大護予防通所介護	1	ひだまりの里	 児玉郡上里町七本木5559
「一」	- '	いたよりの主	
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所至為介護 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兵販売 特定介護予防福祉用兵販売	<u>l</u>		
	l		
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>	1		T
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		80	