

重要事項

記入年月日	2025 年
記入者名	山本 晃子
所属・職名	本社・総務
取込種別	
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人
	※法人の場合、その種別
名称	かぶし (ふりがな)
	株式会社創生事業団
法人番号	法人番号有無
	法人番号
主たる事務所の所在地	〒 810 -
	福岡県福岡市中央区
連絡先	電話番号
	FAX番号
	メールアドレス
	ホームページ有無
	ホームページアドレス
代表者	氏名
	職名
設立年月日	1998 年
主な実施事業	※別添1（別に実施す

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)	ごちよ
		ご長寿くらぶ八潮み
所在地	〒 340 -	
		埼玉県八潮市大字二
所在地 (建物名等)		
市区町村コード	都道府県	埼玉県
主な利用交通手段	最寄駅	
	交通手段と所要時間	
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	ホームページ有無	
	ホームページアドレス	
管理者	氏名	
	職名	
建物の竣工日		
有料老人ホーム事業の開始日		

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型
	介護保険事業者番号

1 又は 2 に該当する 場合	指定した自治体名
	事業所の指定日
	指定の更新日（直近）

3 建物概要

土地	敷地面積	1759.70 (登記)
	所有関係	2 事業者が
		2 事業者が
		賃貸の 抵当権
		契約期
契約の		
建物	延床面積	全
		うち、老人
	耐火構造	2 準耐火建
		3 その他の
	構造	3 木造
		4 その他の
	所有関係	2 事業者が
2 事業者が		
賃貸の 抵当権		
契約期		
契約の		

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1	全室個室		
		2	相部屋あ		
		トイレ		浴	
	タイプ1	1	有	2	無
	タイプ2				
	タイプ3				
	タイプ4				
	タイプ5				
	タイプ6				
	タイプ7				
	タイプ8				
タイプ9					
タイプ10					
共用施設	共用便所における便房	1		ヶ所	
	共用浴室	4		ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	2		ヶ所	
	食堂	1	あり		
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし		
	エレベーター	2	あり（ス		
消防用設備等	消火器	1	あり		
	自動火災報知設備	1	あり		
	火災通報設備	1	あり		
	スプリンクラー	1	あり		
	防火管理者	1	あり		
	防災計画	1	あり		
緊急通報装	居室	3	なし		
	便所	3	なし		
	浴室	3	なし		

置等	その他	各入居者が携
		1 あり

その他	
-----	--

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針
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
食事の提供
洗濯・掃除等の家事の供与
健康管理の供与
安否確認又は状況把握サービス
生活相談サービス

(介護サービスの内容)

※特定施設入居者生活

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 体制の有無	入居継続支援加算（Ⅰ）
	入居継続支援加算（Ⅱ）
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）
	個別機能訓練加算（Ⅰ）
	個別機能訓練加算（Ⅱ）
	ADL維持等加算（Ⅰ）
	ADL維持等加算（Ⅱ）
	夜間看護体制加算（Ⅰ）
	夜間看護体制加算（Ⅱ）
	若年性認知症入居者支援加算
	協力医療機関連携加算 （相談・診療を行う体制 している協力医療機関が ある場合）
	協力医療機関連携加算 （上記以外の協力医療機 関がある場合）
	口腔・栄養スクリーニング加算
	科学的介護推進体制加算
	退院・退所時連携加算
	退居時情報提供加算
	看取り介護加算（Ⅰ）
	看取り介護加算（Ⅱ）
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）
	高齢者施設等感染対策加算 （Ⅰ）
	高齢者施設等感染対策加算 （Ⅱ）
	新興感染症等施設療養体制加算
	生産性向上推進体制加算
	生産性向上推進体制加算
サービス提供体制強化加算	

		介護職員等処遇改善加算	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無		1	ありの場合

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	○	救急車の手配
	○	入退院の付き
	○	通院介助
		その他
	1	名称
		住所
		診療科目
		協力科目
		協力内容
	2	名称
		住所
		診療科目
		協力科目

		協力内容
--	--	------

協力医療機関	3	名称
		住所
		診療科目
		協力科目
		協力内容
	4	名称
		住所
		診療科目
		協力科目
		協力内容

	5	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	2 なし		
		1 ありの場合	医療機関の名称
			医療機関の住所
協力歯科医療機関	1	名称	
		住所	
		協力内容	
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

(入居後に居室を住み替える場合)

※住み

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		一時介護室へ移	
		介護居室へ移	
	○	その他	
判断基準の内容	原則として住み替えは、介護度2段階での生活に支障がないこと、協議のうえ住み替えることとする。		
手続きの内容	変更契約の締結		
追加的費用の有無	2	なし	
居室利用権の取扱い	従前居室の利用権を併用する。		
前払金償却の調整の有無	2	なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	2	なし
	便所の変更	2	なし
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	2	なし
	台所の変更	2	なし
		2	なし
	1	ありの場合	

変更	その他の変更		(変更内容)
----	--------	--	--------

(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
	要支援の者
	要介護の者
留意事項	60歳以上の方
契約解除の内容	入居契約書第27条
事業主体から解約を求める 場合	解約条項
	解約予告期間
入居者からの解約予告期間	1
体験入居の内容	1 あり
	1 ありの場合
	(内容)
入居定員	38

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（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）	
	合計	常勤
管理者	1	1
生活相談員		
直接処遇職員	6	
介護職員	6	
看護職員		
機能訓練指導員		
計画作成担当者		
栄養士		
調理員		
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		
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の常勤の従業者が勤務すべき時間数で除すこ 数を常勤の従業者の人数に換算した人数をい		
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場		

（資格を有している介護職員の人数）

	合計
社会福祉士	
介護福祉士	
実務者研修の修了者	3
初任者研修の修了者	
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
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	(18 時
	平均人数
看護職員	0
介護職員	1

(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】
	実際の配置比率 (記入日時点での利用人数)
※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致	
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
	訪問介護事業数
	訪問看護事業数
	通所介護事業数

(職員の状況)

管理者	他の職務との関係		
	業務に係る資格等		
	看護職員		
	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		
	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	

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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	3	月払い方式	
	4	選択方式の場合、	
			全額前
			一部前
		月払い	
年齢に応じた金額設定	2	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	
	3	不在期間が○日以 上の場合、○日以内は 不在	

利用料金の改定	条件	経済事情の変動による
	手続き	入居者及び身元引受

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

入居者の状況			要介護度
			年齢
居室の状況			床面積
			便所
			浴室
			台所
入居時点で必要な費用			前払金
			敷金
月額費用の合計			
家賃			
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		
	介護保険外※2	食費	
		管理費	
		介護費用	
		光熱水費	
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(訪問介護費用は、同一法人によって提供される介護サービス費用を含む)			

(利用料金の算定根拠)

費目	
家賃	周辺の「賃貸」
敷金	家賃の
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	24時間職員を
管理費	光熱水費を含む。 る。
食費	一日の食費を (朝食：290円)
光熱水費	管理費を含む。

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	依頼内容によ

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算

※ 特定施設入居者生活介護等の提供を行ってし

費目
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚な介護サービス（上乘せサービス）
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合

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 償却する額 (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 全国有料老人ホーム協会以外の	
	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	12
	女性	24
年齢別	65歳未満	
	65歳以上75歳未満	4
	75歳以上85歳未満	14
	85歳以上	18
要介護度別	自立	
	要支援1	
	要支援2	
	要介護1	7
	要介護2	16
	要介護3	12
	要介護4	1
要介護5		
入居期間別	6ヶ月未満	4
	6ヶ月以上1年未満	10
	1年以上5年未満	22
	5年以上10年未満	
	10年以上15年未満	
	15年以上	

(入居者の属性)

平均年齢	82
入居者数の合計	36
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	

(前年度における退去者の状況)

退居先別の人数	自宅等	
	社会福祉施設	7
	医療機関	
	死亡	
	その他	
生前解約の状況	施設側の申し出	1 (解約 問題行)
	入居者側の申し出	6 (解約 特養等)

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1		
窓口の名称	株式会	
電話番号	029	
対応している時間	平日	9
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	土日・	

窓口2		
窓口の名称		埼玉県
電話番号		048
対応している時間	平日	8
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日・

窓口3		
窓口の名称		埼玉県
電話番号		048
対応している時間	平日	9
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		日曜日

窓口4		
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5		
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

損害賠償責任保険の加入状況	1	あ
	1	あ
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
	1	あ
事故対応及びその予防のための指針	1	あ

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による

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

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	2	入居希望者に交付
管理規程	2	入居希望者に交付
事業収支計画書	3	公開していない

財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1 あり
	1 ありの場合
	2 なしの場合
	1 代替措置
	(内容)
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策推進
	指針の整備
	研修の定期的な実施
	担当者の配置
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会
	指針の整備
	研修の実施
	緊急やむを得ない場合 他の入居者の行動を制 束等)

業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画
	災害に関する業務継続計画
	従業員に対する周知の状況
	定期的な研修の実施
	定期的な訓練の実施
	定期的な見直し
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし
	1 ありの場合
	提携ホーム名
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
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	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
	1 ありの場合
	合致しない事項の内容
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	「6. 既存建築物の活用の場合の留意事項」への適合性
	なし

	不適合事項がある場合の内容	
--	---------------	--

備考

--

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

「入院等による不在時における利用料金（月払
重要事項説明書本文中「減額なし」と記載し
については、不在期間が14日以上の場合に限

添付書類： 別添 1（別を実施する介護）
別添 2（個別選択による介護）

※ _____

訪

訪

※ 契約を前提として説明を行った:

事項説明書

7	月
---	---

種類	5 営利法人
----	--------

きがいしゃそうせいじぎ

0005	青川一丁目3番1号
------	-----------

092	-
092	-
1	有
ス	"http://
	伊東 鐘賛
	代表取締役

8	月
---	---

る介護サービス一覧表)

うじゅくらぶやしおみも

もぎ

0811
丁目字下1255番地1

	市区町村
	つくばエクスプレ
	【自動車利用の場合 最寄駅（つくばエ 乗車6分（約2.3Km
	048 -
	048 -
	1 有
ス	"https://
	笹木 日出也
	施設長
	2023
	2023

3簿面積1661.72㎡)

賃借する土地

賃借する土地の場合

種別	1 普通
の有無	1 あり
間	1 あり
	開始
	2023
	終了
	2053
自動更新	1 あり
延べ面積	1440.31
延べ面積(ホーム部分)	1226.79

建築物

場合

場合

賃借する建物

賃借する建物の場合

種別	1 普通
の有無	1 あり
間	1 あり
	開始
	2023
	終了
	2053
自動更新	1 あり

(縁故者個室含む)

りの場合

最少

最大

室	面積
	14.27 m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²
	m ²

うち男女別の対応が可能

うち車椅子等の対応が可

個室

大浴場

チェアー浴

リフト浴

ストレッチャー浴

その他

ストレッチャー対応)

帯用のナースコールを所

当会社の運営する訪問介護可能であることや、住宅幅広く高齢者向けに「低提供するとともに、入居だくことを目的としてい

入居者様の生活全般に關等について相談や助言を環境を提供することに努施設においては、介護保せん。同サービスの提供問介護事業所等と契約しの提供を受けることとな

1 自ら実施

1 自ら実施

1 自ら実施

1 自ら実施

1 自ら実施

1 自ら実施

舌介護の提供を行っていない

I)	
II)	
章 (I)	
章 (II)	
I)	
II)	
)	
)	
受入加算	
章 :制を常時確保 週と連携して	
章 :機関と連携し	
ニング加算	
加算	
章	
(I)	
(II)	
養向上加算	
養向上加算	
養費	
加算 (I)	
加算 (II)	
(I)	
(II)	
(III)	

(I)	
(II)	
(III)	
(IV)	
(V) (1)	
(V) (2)	
(V) (3)	
(V) (4)	
(V) (5)	
(V) (6)	
(V) (7)	
(V) (8)	
(V) (9)	
(V) (10)	
(V) (11)	
(V) (12)	
(V) (13)	
(V) (14)	

合
(介護・看護職員の配置率)

添い

- ・入退院の付き添
- ・通院同行：5^キコ

医療法人社団小羊会 南

千葉県柏市南柏1-8-16

内科

内科

入所者の病状の急変時等
て相談対応を行う体制を
保

診療の求めがあった場合
て診療を行う体制を常時

入所者の病状の急変時等
て相談対応を行う体制を
保

診療の求めがあった場合
て診療を行う体制を常時

入所者の病状の急変時等 て相談対応を行う体制を 保
診療の求めがあった場合 て診療を行う体制を常時
入所者の病状の急変時等 て相談対応を行う体制を 保
診療の求めがあった場合 て診療を行う体制を常時

入所者の病状の急変時等 て相談対応を行う体制を 保
診療の求めがあった場合 て診療を行う体制を常時

替えを行っていない場合は

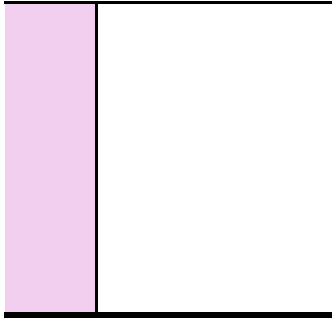
移る場合

る場合

2階居室から1階

は行いませんが、2階居室
あるとの申出があった場合
を行います

主み替え後の居室に引継ぎ



	常勤

0	分	～
数		最
	人	0
	人	1

率※	
用者数：常勤換算職員	
数するものを選択	
数	
所の名称	
所の名称	
所の名称	

兼務		
1 あり		
1 ありの場合		
資格等の名称		
介護職員		生活相
常勤	非常勤	常勤
1	6	
1	6	
	6	

り

該当する方式を全て選択
 払い方式
 払い・一部月払い方式
 方式

以上の場合に限り、日割り
 期間が

る物価の上昇や人件費の増

人に通知し、運営懇談会

プラン1
要介護2
70
14,270
1 有
2 無
2 無
0
0
162,300
78,600
44,700
21,000
18,000
管理費を含む

介護などの介護保険サービス
であっても、本欄には記

算定根

住宅」を参考に算定。

0

ヶ月分

配置するための人件費

む。共有部分の清掃・建

1,490円で算出。材料費及
1、昼食：600円、夕食：6

は省略可能

て受	

事由の例)
動のため

事由の例)
への転居

社創生事業団 関東事業

	-	212
時	0	分
時		分
時		分

祝日

高齢者福祉課

高齢者福祉課

- 830

時 30 分

時 分

時 分

祝日・年末年始（12/29～

消費者生活支援センター

消費者生活支援センター

- 261

時 0 分

時 分

時 分

・祝日・年末年始（12/29

-

時 分

時 分

時 分

-

時 分

時 分

時 分

たときの対応)

り

りの場合

その内容

り

りの場合

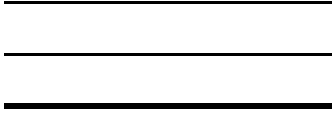
その内容

り

評価の実施状況等)

寸

寸



(開催頻度) 年 1

ありの場合

検討委員会の定期的な開
会の開催
合に行う身体的拘束その 制限する行為 (身体的拘

継続計画（BCP）
売計画（BCP）
の実施

頃があ	廊下の有効幅 基準：片廊下にあ は2.7m以上 現状 中廊下（1, 2階） 但し、不適合とは
築物等 等の特 性	

い) の取扱い」について
ていますが、利用料金の
り、日割り計算で減額し

サービス一覧表)
サービス一覧表)

様

〆明年月日

〆明者署名 _____

場合は、説明を受けた者〆

Ver 1.2

1	日	

ようだん		
526	-	8730
526	-	8740
	@	

www. goodtimehome. com		
25	日	

氏名

112348 八潮市

バス線 八潮 駅

【合】
バスプレス線 (八潮駅) より
1)

951 - 2007

951 - 2008

@

gotyoujyuclub.com

年 9 月 30 日

年 11 月 1 日

年		月	日
年		月	日

m ²
貸借
年 8 月 1 日
年 7 月 31 日
m ²
m ²
貸借
年 8 月 1 日
年 7 月 31 日

寺する。

--

護事業や併設のデイサービスが利用
型有料老人ホームの特性を生かし、
価格」・「安心・安全」な住まいを
者様に周囲との関係性を深めていた
ます。

する諸問題や生活利便に関する事柄
行い、安心して生活していただける
めます。
険法に基づく介護サービスは行いま
が必要な場合は、入居者が個々に訪
、介護保険法に基づく介護サービス
ります。

い：5^{*}又は30分1,100円
又は30分1,100円

柏駅前クリニック

におい 常時確	1 あり
におい 確保	1 あり

におい 常時確	
におい 確保	

におい 常時確	
におい 確保	
におい 常時確	
におい 確保	





	非常勤

9	時	0	分)
少時人数 (休憩者等を除く)				
				人
				人

	: 1
	人

2 なし				
実務者研修修了				
相談員	機能訓練指導員		計画作成担当者	
非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤

尺	
) 計算で減額の場合	
日以上	

増加が生じた場合

の意見を聞いたうえで改定する。

プラン2	
歳	歳
m ²	m ²
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
円	円
に 関わる介護 入していない)	

良拠

勿の維持管理のための費用に充て

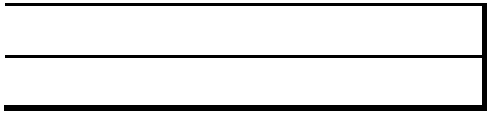
び人件費を含む。
(500円)

	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人
	人

部				
	-	7227		
~	18	時	0	分
~		時		分
~		時		分

	-	3254		
~	17	時	15	分
~		時		分
~		時		分
~1/3)				
	-	0999		
~	16	時	0	分
~		時		分
~		時		分
3~1/3)				
	-			
~		時		分
~		時		分
~		時		分
	-			
~		時		分
~		時		分
~		時		分

東京海上日動火災保険株式会社
入居契約書第12条参照

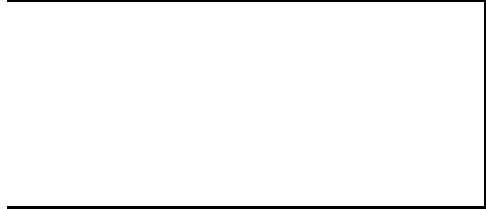


回

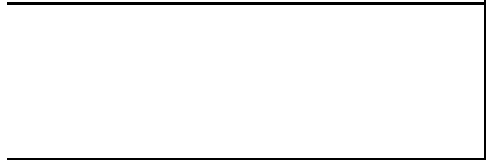
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり

1 ありの場合	
身体的拘束等を行う場合の態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	1 あり

1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり
1 あり



については1.8m以上、中廊下にあつて
 の廊下幅：片廊下（2階）1.53m、
 1.985m
 ならない。





うち『介護費用』
ます。



年 月 日



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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設
＜居宅サービス＞				
訪問介護	1 有	ご長寿くらぶ埼玉・三郷訪問事業所	三郷市新和五丁目381	
訪問入浴介護	2 無			
訪問看護	2 無			
訪問リハビリテーション	2 無			
居宅療養管理指導	2 無			
通所介護	1 有	ご長寿くらぶ八潮みもぎデイサービスセンター	八潮市大字二丁目1255番地1	○
通所リハビリテーション	2 無			
短期入所生活介護	2 無			
短期入所療養介護	2 無			
特定施設入居者生活介護	2 無			
福祉用具貸与	2 無			
特定福祉用具販売	2 無			
＜地域密着型サービス＞				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無			
夜間対応型訪問介護	2 無			

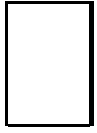
地域密着型通所介護	2 無			
-----------	-----	--	--	--

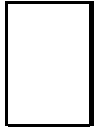
認知症対応型通所介護	2 無			
小規模多機能型居宅介護	2 無			
認知症対応型共同生活介護	2 無			
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無			
看護小規模多機能型居宅介護	2 無			
居宅介護支援	2 無			
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	2 無			
介護予防訪問看護	2 無			
介護予防訪問リハビリテーション	2 無			
介護予防居宅療養管理指導	2 無			
介護予防通所リハビリテーション	2 無			
介護予防短期入所生活介護	2 無			
介護予防短期入所療養介護	2 無			
介護予防特定施設入居者生活介護	2 無			

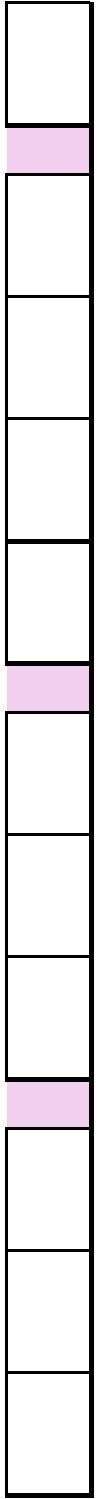
介護予防福祉用具貸与	2 無			
------------	-----	--	--	--

特定介護予防福祉用具販売	2 無			
<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	2 無			
介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無			
介護予防認知症対応型共同生活介護	2 無			
介護予防支援	2 無			
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	2 無			
介護老人保健施設	2 無			
介護医療院	2 無			
<介護予防・日常生活支援総合事業>				
訪問型サービス	2 無			
通所型サービス	2 無			
その他生活支援サービス	2 無			

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							2 なし
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	包含※2			備考	
			都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
おむつ代		1 あり		○	実費		
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
特浴介助	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
機能訓練	2 なし	2 なし					
通院介助	2 なし	1 あり		○	右記	5* _a 以内又は30分1,100円	
口腔衛生管理	2 なし	2 なし					
生活サービス							
居室清掃	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
リネン交換	2 なし	1 あり		○	右記	1回1,100円	
日常の洗濯	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円	
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり		○	右記	1回110円	
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○	右記	変更食材費実費	
おやつ		2 なし					
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費		
買い物代行	2 なし	1 あり		○	右記	5* _a 以内又は30分1,100円	
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	右記	5* _a 以内又は30分1,100円	
金銭・貯金管理		2 なし					
健康管理サービス							
定期健康診断		1 あり		○	実費	年1回往診医による実費	
健康相談	2 なし	1 あり	○			介護費用の対価に含みます。	
生活指導・栄養指導	2 なし	2 なし					
服薬支援	2 なし	1 あり	○			介護費用の対価に含みます。	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	2 なし					

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	右記	5* ₀ 以内又は30分1,100円
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり		○	右記	30分あたり1,100円
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし				

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割~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、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。

