

# 重要事項説明書

医療法人社団 白報会  
入間藤沢幸楽園

入間藤沢幸楽園重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業者の名称	フリガナ イリョウホウジンシャダン ハクホウカイ 医療法人社団 白報会
事業者の所在地	埼玉県草加市栄町3丁目1番14-3号
事業者の連絡先	電話番号 048-930-1550
	FAX番号 048-930-1560
	ホームページURL <a href="http://www.hakuhoukai.com/">http://www.hakuhoukai.com/</a>
事業者の代表者名	理事長 白 昌善

2. 住宅事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業主体の名称	法人等の種類 (名称) 医療法人社団 白報会	医療法人 (ふりがな) いりょうほうじんしゃだん はくほうかい
	事業主体の主たる所在地	〒340-0011 埼玉県草加市栄町3丁目1番14-3号
事業主体の連絡先	電話番号	048-930-1550
	FAX番号	048-930-1560
	ホームページURL	<a href="http://www.hakuhoukai.com/">http://www.hakuhoukai.com/</a>
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	白 昌善
	職名	理事長
事業主体が行っている主な事業等	在宅診療所の運営、外来診療所の運営 高齢者の居住の安定確保に関する法律に基づくサービス付高齢者向け住宅事業 介護保険法に基づく居宅・施設サービス事業 等	

3. 住宅概要

住宅の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
ふりがな 住宅の名称	いるまふじさわこうらくえん 入間藤沢幸楽園
住宅の所在地	埼玉県入間市大字下藤沢 350
住宅の連絡先	電話番号 04-2901-8989
	FAX番号 04-2901-8980
	ホームページURL <a href="http://irumafujisawakourakuen-kaigo.com/">http://irumafujisawakourakuen-kaigo.com/</a>
住宅の管理者名	森 泰祐
住宅の開設年月日	平成27年3月31日
サービス付高齢者向け住宅登録番号	埼玉県 130030号
居住の契約方式	利用権方式

#### 4. 生活支援サービスの内容

生活支援サービスに関する方針等		
介護およびその他のスタッフが、基本サービスとして生活・介護などの相談、見守り、安否確認、緊急対応等のサービスを行います。また、家族等や地域社会と触れ合い続ける事が出来るサービスの提供を目指します。		
生活支援サービスの内容		
基本サービス (全員が受ける必須のサービスです。)	料金	提供方法・提供者
状況把握(安否確認)、生活相談	60,000円(税込) / 毎月 ※要支援・要介護の方は 介護保険料負担分	訪室や食事時等により、1日に1回以上の安否確認を行います。また、必要時には生活相談サービスを専門のスタッフがお受け致します。
緊急通報、フロント、健康管理サービス		緊急通報サービスは全職員がマニュアルに沿って行います。フロントサービスとして、来客時の取次等を行います。健康管理サービスとして専門家による健康相談、血圧等の測定、定期健診を行います。
上記以外の生活支援サービス等 ご希望により下記のサービスを利用することができます。		
サービスの種類	料金	提供内容・方法・提供者
食事の提供サービス	50,000円 / 月 ※30日の場合	食費は月単位での申込、請求となります。 月額：50,000円(税込) ※30日の場合 [内訳：朝食460円、昼食655円(おやつ込)、夕食550円] 欠食される場合は前々日の午前9時迄に届出の場合に限り、1食単位の金額で減額致します。それ以降の届出、無届の場合は1日単位での食費の計算とさせていただきます。食事は本住宅の厨房にて委託業者が調理致します。
医療支援サービス	医療保険の 本人負担分	① 在宅診療サービスとして、当施設の1階にあるつばさ総合診療所の往診を受ける事が可能です。 ② 処方薬の取次 ③ 訪問看護 なお、他の医療機関等をご利用頂く事も可能です。
介護保険サービス	介護保険の 本人負担分	(予防) 特定施設入居者生活介護の指定を受けている為、要支援、要介護の方は別途記載の「(予防) 特定施設入居者生活介護契約書」「介護サービスの一覧表」をご覧ください。
その他のサービス	別紙介護サービス等一覧表のとおり	別紙介護サービス等一覧表のとおり

## 5. 生活支援サービス職員体制

生活支援サービス職員体制等			
生活支援サービス職員			
サービス種類ごとに業務に係る人数	人数	委託先等	
基本サービススタッフ	1人		
介護スタッフ	12人		
夜間体制	常駐	有	無
		3人	

## 6. 月額利用料の請求及び支払い方法

請求方法	
毎月16日に当月分の請求書を発行し、ご利用者様に送付します。	
・利用料及び共益費	
・生活支援サービス費（基本サービス）	
・生活支援サービス費（選択サービス）	
・介護保険費（自己負担分）	
支払い方法	
毎月28日に支払い請求分と、ご指定の金融機関口座から引き落としさせていただきます。	
28日が金融機関の休日にあたる場合は、翌営業日に引き落としさせていただきます。	

## 7. 生活支援サービス利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況		
窓口の名称	入間藤沢幸楽園 苦情相談窓口	
電話番号	04-2901-8989	
対応している時間	平日	午前8時30分～午後5時30分
	土日祝	午前8時30分～午後5時30分
定休日	特に無し	
留意事項	苦情相談受付担当者が休日のときは翌日の受付になります。	
事業者以外の苦情に対応する窓口	埼玉県 高齢介護課	電話番号：048-830-3254 土日祝、年末年始（12/29～1/3）を除く 平日の8:30～17:15
	埼玉県 住宅課	電話番号：048-830-5562 土日祝、年末年始（12/29～1/3）を除く 平日の8:30～17:15
	埼玉県消費生活センター川越	電話番号：049-247-0888 土日祝、年末年始（12/29～1/3）を除く 平日の9:00～16:00
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		
利用者に対するサービスの提供に当たって、事故が発生し、利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者に重過失がある場合は、事業者は賠償責任を免除され、又は賠償額を減額することがあります。		

## 8. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等	
外出・帰宅およびご家族様の来訪等の時間制限はありませんが、正面玄関の自動ドアは、オートロックとなっております。外出・帰宅およびご家族様の訪問時は、従業員がドアの開閉を行いますので、インターホン等でお知らせください。 長期外泊時は、可能な限り事前に管理者へご連絡ください。	
共用施設の利用について	
浴室	共用浴室の利用時間は事前にお知らせします。 ご利用者様の心身の状態に合わせて、介助が必要な方には介助をさせていただきます。 ※要支援・要介護の方には介護保険サービスが適用となります。
食堂・収納・その他	いつでもご利用頂けます。

## 9. 契約の解除内容等

入居者からの解約	
入間藤沢幸楽園	入居契約書第 18 条によります。
事業者からの解約	
入間藤沢幸楽園	入居契約書第 17 条によります。

## 10. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況	
	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無

説明年月日 平成 年 月 日

高齢者の居住の安定確保に関する法律第 17 条に基づく書面による説明を行いました。

事業者名 医療法人社団 白報会

住所 埼玉県草加市栄町 3 丁目 1 番 14-3 号

代表者 理事長 白 昌善

説明者

私は、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 17 条に基づく書面による説明を受けました。

利用者名

住所

## 施設職員の配置状況

### 職員体制

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	1				1	1.0
生活相談員	1				1	1.0
看護職員	1	2	1		4	3.6
介護職員	9		1		10	9.8
栄養士	1				1	外注委託(1.0)
調理員	2		2		4	外注委託(3.0)
事務員	2				2	2.0
介護職員(夜間)	1		1		2	1.0

## 健康管理サービス

項 目	内 容	料 金	
		月額利用料に 含むサービス	その都度徴収 するサービス
健康診断	定期健康診断年2回実施 実施項目  ① 便の検査 ②尿の検査 ③血液生化学検 ④ 血液一般検査 ⑤感染症検査 ⑥ 循環器・呼吸器検査	○	—
	入居者の血圧・体温・脈拍の測定等を当施設の 看護師による健康チェック 毎日定期的に及 び、必要に応じ随時実施	必要に応じ 随時	—
健康管理	○ 診療科目／訪問診療 ○ 医療法人社団 白報会 ○ 診療科目／内科、外科 医師による定期診察による個人別健康管理 ○協力病院は変更になる場合があります。	—	医師の往診週 1～2回実費 医療保険制度 で支給される 以外の費用は 入居者負担
健康相談	入居者の健康・心身の悩み等は、専門の医師に よる相談に応じます	—	医師の往診時 (必要に応じ て実費)
生活指導	入居者の生活に関する悩み等専門の担当で、個 別に対応します	必要に応じ 随時	—
医師の往診	協力医療機関より週1～2回、医師による往診 の実施、入居者の健康管理をはじめ、治療及び 健康チェック	—	週1～2回実施 医療保険制度 で支給される 以外の費用は 入居者負担



## 治療への協力サービス

項目	内 容	料 金	
		月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
日常医療支援	<p>病気、治療が必要となった場合あるいは、協力医療機関の医師の診断により通院・入院が必要となった場合に下記のサービスを提供します。</p> <p>①通院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 入居者のかかりつけ医師・病院 近隣で通院可能な場合</li> <li>○ その他近隣の医療機関への紹介</li> </ul> <p>②入退院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 入院治療が必要となった場合 基本的に協力病院の医療法人</li> <li>○ 入居者のかかりつけ医師・病院での入院が必要になった場合の連絡・手続等のサービス</li> <li>○ その他近隣の医療機関への紹介</li> </ul> <p>③その他のサービス</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 協力医療機関への通院、送迎、協力病院入院に際し、移送サービス 但し協力病院以外の病院への送迎については別途頂戴する場合がありますので施設宛にご確認ください</li> <li>○ 医療費</li> <li>○ 事務手続きの代行、入退院時の付添</li> <li>○ 施設看護師による投薬管理</li> <li>○ 救急時、急に身体の具合が悪くなった場合は、職員がそのお知らせによりの確かつ迅速に対応し応急処置を行います。また、状況により医師と連絡を取り協力医療機関での救急治療、あるいは救急入院が受けられるよう計らいます。</li> </ul>	<p>○</p> <p>○</p>	<p>医療費は実費 入居者負担 通院介助は 別途費用の負担あり</p> <p>医療費は実費 入居者負担</p> <p>実費負担</p> <p>実費負担</p>

## 生活サービス

項目	内 容	料 金	
		月額利用料に 含むサービス	その都度徴収 するサービス
事務	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職員による次のサービスを提供します。</li> <li style="padding-left: 20px;">来訪者の受付・取次ぎ、不在時の伝言・郵便物・新聞・雑誌その他配達物の受付、保管、手渡し、鍵の管理</li> <li style="padding-left: 20px;">タクシー、ハイヤー等の配車依頼</li> <li style="padding-left: 20px;">身元引受人及びご家族への連絡</li> <li style="padding-left: 20px;">その他勤務体制・時間の変更等の通知</li> </ul>	○	
外部業者の取 り扱い	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入居者の日常生活に必要な業者、クリーニング店、食料品店、生花店等、の紹介</li> </ul>		実費
代 行	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職員が次のサービス（例）を代行します。</li> <li style="padding-left: 20px;">買物</li> </ul>		実費
書類作成等の 援助	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 書類作成</li> <li style="padding-left: 20px;">例 公的書類等の記入、作成のお手伝い</li> </ul>		役所書類等の 費用は実費
居室清掃	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 週2回</li> <li style="padding-left: 20px;">清掃日時、内容は別に定めます。</li> </ul>	○	
不在中の居室 管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入居者が居室を空けられる場合希望により次のサービスを提供します。</li> <li style="padding-left: 20px;">植木の水やり</li> <li style="padding-left: 20px;">簡単な居室内清掃</li> <li style="padding-left: 20px;">防災、防犯チェック</li> <li style="padding-left: 20px;">入居者不在時の入室についての承諾をあらかじめ頂きます。</li> </ul>	○	
短期治療中等 における生活 サービス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入居者が疾病あるいは加齢により、一時的に特定の家事あるいは家事全般に援助が必要となった場合、居室内清掃等担当の職員がお手伝いします。</li> </ul>	○	
内部情報サー ビス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 施設内で行われる諸サービスのスケジュール・内容及び日常生活における諸連絡については、原則として、玄関ホール脇の主掲示板によりお知らせします。</li> </ul>	○	
葬儀関連	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 葬儀・仏儀については入居者、身元引受人等との相談により、諸種便宜をはかります。</li> </ul>		実費

## 修繕項目と費用負担

入居契約書第 16 条 3 項に規定する居室内における軽微な修繕について、その修繕項目とその費用は下記のとおりです。

修繕項目	ホームの費用負担	入居者の費用負担
電球、蛍光灯の取替		○
給水栓の取替	○	
排水栓の取替	○	
手すりの取付け	○（共有スペース部分について）	
クロスの張替え		○（入居者に責がある場合）
窓ガラスの取替		○（入居者に責がある場合）

注 1) 入居者のご希望による造作や模様替えについて、当様式に準じて協議させていただきます。

月払い費用及び使用料一覧表

内 容	料 金
管 理 費	月額 30,000 円
食 費	月額 50,000 円
介護保険給付 対象外費用	・介護保険サービスに含まれない入居者の個人的な希望による、 又は、個人の選択的な個別介護サービスは原則的に「都度払い」 となります、月に締めて支払う事も可能です。  ※別表「サービス一覧表」をご覧ください。
公 共 料 金	管理費に含む
光熱水費	管理費に含む
電 話 料	実費負担 ※携帯電話の持ち込み可。印刷、ファックス1枚20円
お 食 事	食費一人当たり次のとおり（特別食は別途要相談） 朝食 460 円 昼食 655 円（おやつ代含む） 夕食 550 円

## 介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者の意思を確認し、ご家族と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者の状態に応じて、変更される場合があります。

介護を行う場所	自立		要支援1		要支援2	
	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○巡回 ・昼間 8:30~17:30 ・夜間 17:30~8:30	20:00、0:00、3:00		3時間毎及び必要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時	
○食事介助	食堂での見守り	介助1回1,000円	必要時		必要時	
○排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ破棄代 ・おむつ代		1日 3,000円 1日 5,000円 1日 300円 実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	1日 300円 実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	1日 300円 実費 別紙オムツ価格表
○入浴 ・清拭 ・一般浴介助 ・特浴介助	浴室使用週2回	浴室使用料 週3回目から1回400円 1回3,000円 1回3,000円 1回4,000円	週2回未入浴時 必要時	週3回目から1回1,500円	週2回未入浴時 必要時	週3回目から1回1,500円
○身辺介助 ・体位交換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	— — — —	移動介助1日3,000円 助言等1回500円 助言等500円 1日5,000円(見守り)	必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時	
○機能訓練		医療保険		医療保険		医療保険
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協力医療機関は無料、それ以外の場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協力医療機関は無料、それ以外の場合です)
○緊急時対応	24時間対応		24時間対応		24時間対応	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯		1回1,500円 実費1回800円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円
○居室配膳・下膳		1回 200円	必要時		必要時	
○理美容		実費		実費		実費
○代行 ・買い物 ・役所手続き		30分1,500円、以降30分毎1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円
○薬取りサービス		1回300円		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)
<健康管理サービス> ・健康診断 ・健康相談 ・生活指導	年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時	
医療費 移送サービス		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円
<その他のサービス> 物品販売一覧表						

なお、介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

※洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。

## 介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者の意思を確認し、ご家族と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者の状態に応じて、変更される場合があります。

介護を行う場所	要介護1		要介護2		要介護3	
	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室
	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○巡回 ・昼間 8:30～17:30 ・夜間 17:30～8:30	3時間毎及び必要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時	
○食事介助	必要時		必要時		必要時	
○排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ代 ・おむつ破棄代	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表
○入浴 ・清拭 ・一般浴介助 ・待浴介助	週2回 未入浴時 必要時 —	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 —	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 —	週3回目から1回1,500円
○身辺介助 ・体位交換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時	
○機能訓練		医療保険		医療保険		医療保険
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の場合です)
○緊急時対応	24時間対応		24時間対応		24時間対応	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円
○居室配膳・下膳	必要時		必要時		必要時	
○理美容		実費		実費		実費
○代行 ・買い物 ・役所手続き		30分1,500円、以降30分毎1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円
○薬取りサービス		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)
<健康管理サービス> 健康診断 ・健康相談 ・生活指導	年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時	
医療費 移送サービス		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円
<その他のサービス>						
物品販売一覧表						

介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

※洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。

## 介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者様の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者様の意思を確認し、ご家族と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者様の状態に応じて、変更される場合があります。

介護を行う場所	要介護4		要介護5	
	介護居室	介護居室	介護居室	介護居室
	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス				
○巡回 ・昼間 8:30～17:30 ・夜間 17:30～8:30	3時間毎及び必要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時	
○食事介助	必要時		必要時	
○排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ破棄代	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表
・おむつ代		実費 別紙価格表		実費 別紙価格表
○入浴 ・清拭 ・一般浴介助 ・特浴介助	週2回 未入浴時 必要時 —	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 —	週3回目から1回1,500円
○身辺介助 ・体位交換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時	
○機能訓練		医療保険		医療保険
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の場合です)
○緊急時対応	24時間対応		24時間対応	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円
○居室配膳・下膳	必要時		必要時	
○理美容		実費		実費
○代行 ・買い物 ・役所手続き		30分1,575円、以降 30分毎1,000円		30分1,575円、以降30分毎1,000円
○薬取りサービス		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)
<健康管理サービス> 健康診断 ・健康相談 ・生活指導	年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時	
医療費 移送サービス		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円
<その他のサービス>				
物品販売一覧表				

なお、介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

※洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。





# 物品販売一覧表

## 販売品価格

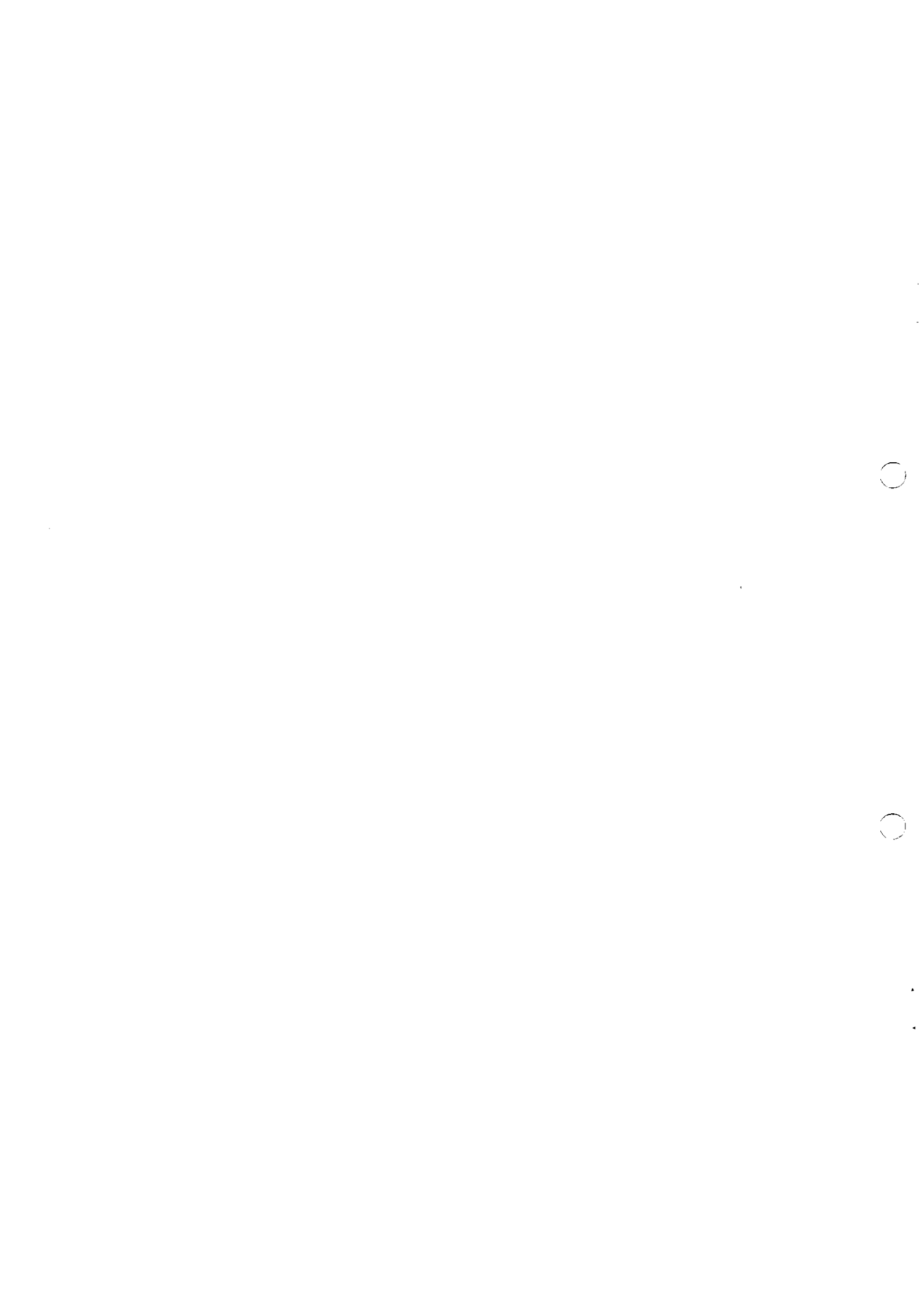
※価格は全て税別です。

品名	販売価格
スイートル1箱(200枚入り)	700円
清浄綿	1350円
食事用エプロン	900円
防水用シート	3200円
ハミングッド(50本入り)	1900円
ミトン(フドー手袋)Mサイズ	5000円
入れ歯容器	220円
入れ歯洗浄剤	500円
マジックカップ	1460円
ティッシュペーパー 1パック(5箱)	330円
トイレットペーパー 1パック(12ロール)	400円
歯ブラシ	100円
歯磨き粉	200円
単三乾電池(2本)	100円
単四乾電池(2本)	100円
ポリ薬呑	1150円
ガーグルベイスン	700円
尿器(男性用)	750円
尿器(女性用)	750円
トロメーク(800g)	3600円

## 消耗品価格

品名	販売価格
グローブ(パウダー付き) 1C/S(10箱入り)1箱あたり	250円
マスク 1C/S 50枚 1箱あたり	250円

※上記価格、内容は平成27年4月1日現在のものです。



# オムツ販売一覧表

## 販売品価格

※価格は全て税別です。

品名	1パック枚数	1パック価格
横モレ安心テープ止め Sサイズ	22枚	1530円
横モレ安心テープ止め Mサイズ	20枚	1530円
横モレ安心テープ止め Lサイズ	17枚	1530円
横モレ安心テープ止め LLサイズ	15枚	1920円
尿取りパッド レギュラー 女性用	48枚	570円
尿取りパッド 男女兼用	45枚	870円
長時間安心さらさらパッド	45枚	1500円
一晩中安心さらさらパッド ウルトラ	36枚	2000円
リハビリパンツレギュラー Sサイズ	24枚	1500円
リハビリパンツレギュラー Mサイズ	22枚	1500円
リハビリパンツレギュラー Lサイズ	20枚	1500円
リハビリパンツレギュラー LLサイズ	18枚	1500円
フラットタイプ レギュラー	24枚	630円
フラットタイプ スーパー	22枚	1340円
かんたん装着パット レギュラー	44枚	970円
かんたん装着パット スーパー	28枚	1450円

