

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2023 年 12 月 14 日
記入者名	岩中 功一
所属・職名	常務取締役
取込種別	1 追加
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、その種類		5 営利法人			
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ぐっどらいふ 株式会社 グッドライフ					
法人番号	法人番号有無		1 有			
	法人番号		4180302004223			
主たる事務所の所在地	〒 444 - 0071					
	愛知県岡崎市稲熊町字8丁目184番地					
連絡先	電話番号		0564	-	65	- 3577
	FAX番号		0564	-	65	- 3575
	メールアドレス		oks3577 @ mild.ocn.ne.jp			
	ホームページ有無		1 有			
	ホームページアドレス		https://		goodlife-okazaki.com	
代表者	氏名		秋田 幸治			
	職名		代表取締役			
設立年月日	2000	年	5	月	1	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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ ぐっどらいふす たいる さらい						
	住宅型有料老人ホーム グッドライフスタイル さらい						
所在地	〒 444 - 0071						
	愛知県岡崎市稲熊町字8丁目130番地						
所在地 (建物名等)	グッドライフスタイル さらい						
市区町村コード	都道府県	愛知県	市区町村	232025 岡崎市			
主な利用交通手段	最寄駅		東岡崎		駅		
	交通手段と所要時間		名鉄東岡崎駅～名鉄バスに乗り換え 真伝吉祥 行きで稲熊町8丁目バス停下車 徒歩3分				
連絡先	電話番号		0564	-	73	-	5388
	FAX番号		0564	-	73	-	5377
	メールアドレス		oks3577			@	mild.ocn.ne.jp
	ホームページ有無		1 有				
	ホームページアドレス		https://		sarai.goodlife-okazaki.com		
管理者	氏名		秋田 加代子				
	職名		取締役				
建物の竣工日			2023	年	3	月	31 日
有料老人ホーム事業の開始日			2023	年	5	月	1 日

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型						
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号						
	指定した自治体名	岡崎市					
	事業所の指定日	2023	年	5	月	1	日
	指定の更新日 (直近)		年		月		日

3 建物概要

土地	敷地面積	1456.07	m ²
	所有関係		
		2 事業者が賃借する土地の場合	
		賃貸の種別	2 定期貸借
		抵当権の有無	1 あり
		契約期間	
			開始
			2022 年 7 月 1 日
			終了
			2057 年 6 月 30 日
		契約の自動更新	2 なし
建物	延床面積	全体	1666.81 m ²
		うち、老人ホーム部分	551.39 m ²
	耐火構造		
		3 その他の場合	
	構造	準耐火構造	
		3 木造	
		4 その他の場合	

	所有関係						
		2 事業者が賃借する建物の場合					
		賃貸の種別					
		抵当権の有無					
		契約期間					
				開始			
				年	月	日	
				終了			
		年	月	日			
		契約の自動更新					
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
		2 相部屋ありの場合					
		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	1 有	2 無	16.07	m ²	40	1 一般居室個室
	タイプ2				m ²		
	タイプ3				m ²		
	タイプ4				m ²		
	タイプ5				m ²		
	タイプ6				m ²		
	タイプ7				m ²		
	タイプ8				m ²		
タイプ9				m ²			
タイプ10				m ²			

共用施設	共用便所における便房	8	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	6	ヶ所
	共用浴室	2	ヶ所	個室	1	ヶ所
				大浴場	1	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	2	ヶ所	チェアー浴	1	ヶ所
				リフト浴		ヶ所
				ストレッチャー浴	1	ヶ所
				その他		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（ストレッチャー対応）			
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			
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	1	全ての浴室あり			
	その他	心拍 呼吸感知センサーマット全居室完備で、下限値設定超えの場合ナースコールに自動的に連動の上、カメラ映像による見守りシステム併用				
		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	介護事業の社会的責務を十分に自覚し、入居者の基本的人権に配慮しつつ、入居者が快適な生活環境の中で健康で充実した日常生活を営めるように下記について念頭に置きホームの運営を円滑に行うものとします。 ・入居者を個人として尊重し公平・平等に対応した上で、快適な生活環境を提供します。入居者に対し安心感と信頼感を提供する為、職員はプロとしての自覚と認識をもってサービスの提供に努めます。その上で地域に密着した施設として関係市町村、地域の保健医療、福祉サービスと綿密な連携を図り入居者に良質なサービスを提供する様努めます。 ・公明正大に施設の運営を行い、職員体制・サービスの内容・費用の負担等について公開します。また財務諸表等の閲覧を希望されるご家族には情報の開示を進め、透明性の高い事業運営に努めます。事故や災害及び、急病、感染症など緊急時に対し、迅速に対応できる体制を整備するとともに、適正な対応が可能なような計画的な訓練を定期的に実施します。
サービスの提供内容に関する特色	・日常生活に於いて、個人のプライバシーを尊重しながらもさりげない見守り安否の確認方法により安心安全な施設運営を行います。 ・24時間訪問看護師が常駐し、主治医の指示に基づき医療サービスの提供を行うことが出来る体制を敷いています。 ・住宅型有料老人ホームとして、万が一介護が必要になっても居宅介護サービス事業所によるサービス提供を受ける事で、施設に住み続けることが出来る終の棲家として看取りまでできる体制を敷いています。 ・これらの体制は、施設連携医療機関のご協力のもとサービスの提供を行っています。 ・日常生活上必要な生活支援サービスは、委託業者と契約して行い、介護職員は入居者の身体的な介護及び相談援助を基本に行う体制を敷いています。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	2 委託
健康管理の供与	2 委託
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

（介護サービスの内容） ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

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		
	若年性認知症入居者受入加算		
	医療機関連携加算		
	口腔衛生管理体制加算		
	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		
	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）	
		（Ⅱ）	

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
		(Ⅳ)	
		(Ⅴ)	
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	
(Ⅱ)			
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 (介護・看護職員の配置率) : 1	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	☐	救急車の手配	
	☐	入退院の付き添い	
	☐	通院介助	
		その他	
1	名称	ほがらかクリニック	
	住所	安城市	
	診療科目	内科	
	協力科目	婦人科 皮膚科 認知症	
	協力内容	入居者の健康管理 感染症予防ワクチン接種	

協力医療機関	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	

協力歯科医療機関	1	名称	1
		住所	岡崎市欠町
		協力内容	訪問診療 居宅療養管理
	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	○	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	医療依存度が高くなった際に於ける居室移動（たんの吸引 点滴 定期的な体位交換が頻回になった場合などや、認知症でた居室への徘徊等で他の入居者からの苦情等があった場合などは一時的に居室変更をする事がある。		
手続きの内容	入居者家族からの申し出により、施設内で検討し必要に応じて正式に手続き開始		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い	レスパイト期間を経て、移動居室に於ける生活が安定した時点で正式に契約書の変更を行う事がある。		
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	
	その他の変更		
		1 ありの場合	
		(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	要支援者は基本的には入居対象とはしない。しかし入居時点で明らかに要介護状態である事が確認できれば、変更申請等の予定を確認した上で入居対象とする。		
契約解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項	事業者は、入居が次の各号のいずれかに該当し、かつその事が本契約をこれ以上に渡って維持する事が社会通念上著しく困難と認められた場合に、本契約を解除することがある。	
	解約予告期間	1	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容			
	1	ありの場合	
	(内容)		
入居定員	40		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		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	2	2		
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 ※2				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。 ※2 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				

（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	0	0	
介護福祉士	1	1	
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	2	2	
介護支援専門員			

(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	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
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	(21 時 0 分 ～ 8 時 0 分)									
	平均人数					最少時人数 (休憩者等を除く)				
看護職員	人					人				
介護職員	1					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者数：常勤換算職員数)	: 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	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務									
		業務に係る 資格等									
				1 ありの場合							
				資格等の名称							
		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											
前年度1年間の退職者数											
に業務 に応じた 従事した 職員の 経験年数 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											

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、該当する方式を全て選択	
		☐	全額前払い方式
		☐	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		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○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が	日以上
利用料金の改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する王妃者物価指数及び人件費等を勘案	
	手続き	運営懇談会の意見を聞いた上で改定する。	

(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5	
		年齢		85	歳	85	歳
居室の状況		床面積		16.07	m ²	16.07	m ²
		便所		1	有	1	有
		浴室		2	無	2	無
		台所		2	無	2	無
入居時点で必要な費用		前払金		0	円		円
		敷金		480000	円	480000	円
月額費用の合計				480000	円		円
		家賃		70000	円	70000	円
		特定施設入居者生活介護※1の費用			円		円
サービス費用		介護保険外※2	食費	60000	円	60000	円
			管理費	40000	円	40000	円
			介護費用	70000	円	70000	円
			光熱水費	8000	円	8000	円
			その他	10000	円	10000	円

※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	■建物敷地 定期借地契約料 月額500,000円/40居室で按分した分として12,000円/部屋 ■建設費用総額 455,180,000円/25年 月間1,517,266円/40室で按分したとして、28,500円/部屋 ■設計費用 13,655,400円/25年 月間45,518円/40室で按分したとして 1,000円/部屋 ■設備費総額 50,000,000円/7年 595,238円/月間/40室で按分したとして16,000円/部屋 ■修繕費用 月管6,000円 *40室*12ヵ月=2,880,000円/年間
敷金	家賃の 4.2 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。	月額 70,000円 管理者 看護職員 相談員 介護職員の人件費及び清掃業者委託料(2,800,000円)を40室で按分した際の1部屋当り費用

管理費	管理者事務員等の人件費及び消耗備品等である 40,000円（月額） ■管理者 事務長 事務員の人件費総額18,000,000円 月間 1,516,666円/40室で按分したとして37,917円/月間 部屋 ■清掃請負契約 4,526,000円（年額） 377,166円（月間）/40 室で案分した際の1部屋当り負担は9,429円
食費	厨房委託管理費として内訳： 委託費用 1,000,000円/月間を40室で按分し面積按分75%を掛けると18,750円/人 厨房維持管理費 厨房機器減価償却費及び保守管理費3,000円/人 洗剤等消耗品費及び外通駆除費用として 2,000円/人 衛生管理上の定期清掃費用3,000円/人 合計8,000円/人 食材費として 内訳：日額食材費 790円*30日=23,700円 現地調理費用 100円*30日=3,000円 お米原価 100円*30=3,000円 合計29,700円 利益 3,550円/人 食費合計60,000円
光熱水費	居室専有部分の水光熱費 居室のエアコン 照明 トイレ 洗面所の水光熱費 実費相当分
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	生活支援費として、70,000円/月を徴収 管理者人件費 年収 450万円+福利厚生費100万円=550万円/12か月=458,000円/月 看護職員人件費 年収450万円+福利厚生費100万円=550万円/12か月 =458,000円/月 相談員人件費 年収350万円+福利厚生費100万円=450万円/12か 月=416,000円/月 介護職員 年収350万円+福利厚生費80万円=430万円/12か月*4名 =1,432,000円 合計 2,764,000円/40室=69,100円

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

※ 特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	
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は省略可能

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
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）	円
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場合	
		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	13	人
	女性	13	人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上75歳未満		人
	75歳以上85歳未満		人
	85歳以上		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	3	人
	要介護 2	5	人
	要介護 3	4	人
	要介護 4	10	人
	要介護 5	4	人
入居期間別	6ヶ月未満	21	人
	6ヶ月以上1年未満	5	人
	1年以上5年未満		人
	5年以上10年未満		人
	10年以上15年未満		人
	15年以上		人

（入居者の属性）

平均年齢		歳
入居者数の合計	26	人
入居率※	65	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等		人
	社会福祉施設		人
	医療機関		人
	死亡		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1

窓口の名称		グッドライフスタイル　さらい　ご意見受付窓口									
電話番号		0564	-	73	-	5388					
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	30	分	
	土曜	8	時	30	分	～	17	時	30	分	
	日曜・祝日	8	時	30	分	～	17	時	30	分	
定休日		なし									

窓口2									
窓口の名称									
電話番号			-		-				
対応している時間	平日	時		分	～		時		分
	土曜	時		分	～		時		分
	日曜・祝日	時		分	～		時		分
定休日									
窓口3									
窓口の名称									
電話番号			-		-				
対応している時間	平日	時		分	～		時		分
	土曜	時		分	～		時		分
	日曜・祝日	時		分	～		時		分
定休日									
窓口4									
窓口の名称									
電話番号			-		-				
対応している時間	平日	時		分	～		時		分
	土曜	時		分	～		時		分
	日曜・祝日	時		分	～		時		分
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	時		分	～		時		分
	土曜	時		分	～		時		分
	日曜・祝日	時		分	～		時		分
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 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	施設賠償責任保険 保証金額 対人 対物賠償 1億円
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	
	1 ありの場合	
	その内容	施設賠償責任保険 施設緊急マニュアルに沿って、医療機関と連携を取り適切に処理する。身元引受人へ速やかに連絡し、対処法を相談する。
事故対応及びその予防のための指針		

(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	
	1 ありの場合	
	実施日	意見箱の設置 随時調査を実施
	結果の開示	1 あり
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	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	2 入居希望者に交付

10 その他

運営懇談会		
	1	ありの場合
		(開催頻度) 年 1 回
	2	なしの場合
	1	代替措置ありの場合 (内容)
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	2	なし
	1	ありの場合
	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	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項	無し	

	不適合事項がある 場合の内容	
--	-------------------	--

備考

添付書類： 別添 1（別を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 _____ 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	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	岡崎介護サービス	愛知県岡崎市稲熊町字8丁目130番地	○	
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	1 有	訪問看護 さらい	愛知県岡崎市稲熊町字8丁目130番地	○	
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	さらい倶楽部	愛知県岡崎市稲熊町字8丁目130番地	○	
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	1 有		愛知県岡崎市稲熊町字8丁目130番地	○	
夜間対応型訪問介護					

地域密着型通所介護	1 有		愛知県岡崎市稲熊町字8丁目 184番地		○
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	1 有		愛知県岡崎市稲熊町字8丁目 184番地		○
<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	1 有		愛知県岡崎市稲熊町字8丁目 130番地	○	
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				
介護療養型医療施設	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				

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
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助				○		定期巡回随時対応型訪問介護看護
排泄介助・おむつ交換				○		定期巡回随時対応型訪問介護看護
おむつ代		1 あり	○			
入浴（一般浴）介助・清拭		1 あり	○			定期巡回随時対応型訪問介護看護
特浴介助		1 あり	○			定期巡回随時対応型訪問介護看護
身辺介助（移動・着替え等）		1 あり	○			定期巡回随時対応型訪問介護
機能訓練		2 なし				
通院介助		1 あり				自費時間制
生活サービス						
居室清掃		1 あり	○			外部委託業者と契約
リネン交換		1 あり	○			外部委託業者と契約
日常の洗濯		1 あり	○			外部委託業者と契約
居室配膳・下膳		1 あり	○			サービス費に含まれる
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		1 あり	○			食事代に含む
理美容師による理美容サービス		1 あり		○		移動理美容室
買い物代行		2 なし		○		
役所手続き代行		1 あり		○		
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		○		
健康相談		1 あり	○			
生活指導・栄養指導	1 あり					
服薬支援		1 あり		○		委託薬局
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり					

入退院時・入院中のサービス						
	入退院時の同行		2 なし		○	
	入院中の洗濯物交換・買い物		2 なし		○	
	入院中の見舞い訪問		2 なし		○	

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2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、月額サービスの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。