

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	前堀弘史
所属・職名	管理者

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和4年8月18日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙3の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要 ※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ごうどうがいしゃ あったかあいづ 合同会社あったかI' z	
主たる事務所の所在地	〒969-6522 福島県河沼郡会津坂下町大字宮古字台畑52番地	
連絡先	電話番号	0242-93-9140
	FAX番号	0242-93-9154
	メールアドレス	Santa-16@sepia.plala.or.jp
	ホームページアドレス	http://attakaiz-com
代表者	氏名	前堀弘史
	職名	代表社員
設立年月日	2009年 3月 16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 ※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) ごうどうがいしゃ あったかあいづ けあほーむつぼみ 合同会社あったかI' zケアホームつぼみ
----	--

所在地	〒969-6522 福島県河沼郡会津坂下町大字宮古字台畑 5 2 番地		
主な利用交通手段	最寄駅	JR 東日本只見線 会津坂下駅	
	交通手段と所要時間	1・) バス利用の場合 会津バス乗車 10 分、金上車庫停留所下車、徒歩 5 分 2・) 自動車(高速)利用の場合 磐越自動車道 新鶴スマート IC から約 5 分 3・) 自動車(一般道)利用の場合 国道 49 号線と県道 72 号線交差点(セブンイレブン宮古店)を本郷方面へ折れて約 100m 先(町道)右折	
連絡先	電話番号	0242-93-9140	
	FAX 番号	0242-93-9154	
	ホームページアドレス	http://attakaiz.com	
	メールアドレス	Santa-16@sepia.plala.or.jp	
管理者	氏名	前堀弘史	
	職名	管理者	
建物の竣工日		2012年	2月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		2012年	2月 14日

【表示事項】

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	県 (市)		
	事業所の指定日	平成・令和	年	月 日
	指定の更新日 (直近)	平成・令和	年	月 日

3. 建物概要 ※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

土地	敷地面積	1054.34 m ²		
	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 定期賃借		
		抵当権の有無	あり	
		契約期間	あり	

			(2010年12月10日～2040年11月30日)			
		契約の自動更新	あり			
建物	延床面積	全体	337.16 m ²			
		うち、老人ホーム部分	337.16 m ²			
	耐火構造	その他 ()				
	構造	木造 (1階建て)				
	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 (普通賃借 ・ 定期賃借)				
		抵当権の設定	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 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 (縁故者居室を含む)				
		2 相部屋あり				
		最少	1 人部屋			
		最大	2 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	無	無	11.17 m ²	9	一般居室個室
	タイプ2	無	無	13.24 m ²	2	一般居室個室
	タイプ3	無	無	19.87 m ²	2	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
	タイプ9	有/無	有/無	m ²		
	タイプ10	有/無	有/無	m ²		
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「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 ケ所	うち男女別の対応が可能な便房	0 ケ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2 ケ所		
	共用浴室	1 ケ所	個室	ケ所		
			大浴場	ケ所		
	共用浴室における 介護浴槽	ケ所	チェアー浴	ケ所		
			リフト浴	ケ所		
ストレッチャー浴			ケ所			
その他 ()			ケ所			

	食堂	あり		
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし		
	エレベーター	なし		
消防用設備等	消火器	あり		
	自動火災報知設備	あり		
	火災通報設備	あり		
	スプリンクラー	あり		
	防火管理者	あり		
	防災計画	あり		
緊急通報装置等	居室 一部居室あり	便所 なし	浴室 一部浴室あり	その他() なし
その他	利用者の身体状況や必要性を考慮し希望があれば、非設置型ナースコール送信機を貸し出します。			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	1) 高齢者の日常生活を安全安楽に過ごせるよう専門的に関わります。 2) ターミナル期(最後)には、医療機関と連携(訪問診療・訪問介護)し、尊厳ある死を見守ります。 3) 認知症を患っていらっしゃる方も対応いたします。
サービスの提供内容に関する特色	「衣食住」と見守り介護を主としたサービスを実施し、医療、介護サービスを利用者様の習慣性に沿って、自由に選択できる外部サービスを併用することで、利用者様の自己決定を尊重します。
入浴、排せつ又は食事の介護	委託
食事の提供	自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施

生活相談サービス	自ら実施
----------	------

(医療連携の内容)

医療支援		☒ 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（2と3は弊社ウェルネット事業部への委託「有料」となり別途契約が必要となります）		
※複数選択可				
協力医療機関	1	名称	福島県厚生農業組合連合 坂下厚生病院	
		住所	福島県河沼郡会津坂下町字上柳田 2210-1	
		診療科目	内科・整形外科・泌尿器科・耳鼻科・眼科・外科・精神科・皮膚科・透析室	
		協力科目	緊急時対応の受け入れ・退院後の処置の指示及び相談等	
		協力内容	入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	あり
			診断の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり
	2	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
			診断の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	3	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	4	名称		
		住所		
診療科目				
協力科目				

		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし			
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし			
	5	名称					
		住所					
		診療科目					
		協力科目					
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし			
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし			
新興感染症発生時に連携する医療機関 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>医療機関の名称</td> <td>福島県厚生農業組合連合 坂下厚生病院</td> </tr> <tr> <td>医療機関の住所</td> <td>福島県河沼郡会津坂下町字上柳田 2210-1</td> </tr> </table>				医療機関の名称	福島県厚生農業組合連合 坂下厚生病院	医療機関の住所	福島県河沼郡会津坂下町字上柳田 2210-1
医療機関の名称	福島県厚生農業組合連合 坂下厚生病院						
医療機関の住所	福島県河沼郡会津坂下町字上柳田 2210-1						
2 なし							
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	経済的、生活空間などの要望を踏まえ、予約している場合は、居室が空き次第住み替えが可能です。感染症が発生した場合一時的に安全区域に居室移動をお願いする事があります。
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			
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	あり	
	便所の変更	なし	
	浴室の変更	なし	
	洗面所の変更	なし	
	台所の変更	なし	
	その他の変更	1 あり	日照環境やタイプに合わせた設定料金へ利用料が変わります。
		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	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
留意事項	自立の方は原則 65 歳以上です。	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	運営規程 18 条
	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	あり：(内容:料金は4,500円/日+消費税(日単位)で2泊3日を上限とします。料金の中には居室料・介護料(自費)・入浴(1回)・食事・見守りが含まれています。)	
入居定員	15 人	
その他		

5. 職員体制

※ 有料老人ホームの職員として辞令が発出されている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不要。他事業所との兼務辞令のある職員は「非常勤」に区分する。)

(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	0.2
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	6		6	2.5

看護職員	2		2	1
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3		3	1
事務員	1		1	0.3
その他職員	1		1	1
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				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。				
※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			
介護福祉士	4		4
実務者研修の修了者			
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
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 00分～ 6時 00分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)

看護職員	0.5 人	0.5 人
介護職員	1 人	1 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)	: 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		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										
前年度1年間の退職者数		1		1						
応じた業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に	1年未満									
	1年以上									
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上		2		2					
	10年未満									
10年以上				4						
従業者の健康診断の実施状況				あり						

6. 利用料金 ※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】		利用権方式	
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 利用料金（月払い）の取扱い		1 減額なし	
		2 日割り計算で減額	
		3 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	人件費・食材費・衛生備品費・光熱費・その他の利用者様に提供または利に資する一切の物価変動に応じて、客観的に受容される範囲内で料金改定を行っています。	
	手続き	運営連絡会議細則(当該細則第4条に基づき、当該細則第7条に則りお知らせいたします。	

(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		自立～要介護 5	自立～要介護 5
	年齢		65 歳	65 歳
居室の状況	床面積		11. 17 m ²	13. 24 m ²
	便所		無	無
	浴室		無	無
	台所		無	無
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	円
	敷金		0 円	円
月額費用の合計			144, 364 円	149, 364 円
家賃			46, 000 円	51, 000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		円	円
	介護保険外※	食費	52, 164 円	52, 164 円
		管理費	33, 000 円	33, 000 円
		介護費用	0～13, 200 円	0～13, 200 円
		光熱水費	13, 200 円	13, 200 円

		その他	0～9,000 円	0～9,000 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	居室維持費・一部人件費
敷金	家賃の 0 ヶ月分
介護費用	日常生活において、急務を要する介護が必要となった場合のみ、施設介護職員が介助に入ります。その際には(400 円+消費税/回)が加算されます。(限度 13,200 円) 人件費
管理費	食材購入費・厨房衛生維持費及び一部人件費
食費	食材・加工に関わる人件費・光熱費等
光熱水費	施設の居住者に関わる全ての区域に関わるガス・水道・電気使用料
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	様式 10 のとおり
その他のサービス利用料	▶NHK 受信料は入居者各位と NHK 間の個別契約になります。この場合、受信料はホームの利用料には含まれません。※衛星放送希望の方は、アンテナ等の設置等の全てに関わるご負担は利用者様側となります。なお退室の際も、撤収費用は利用者様側の負担となります ▶通院支援は福祉ウエルネット事業部と別途契約が必要です。 ▶居室での著しい電気使用が認められる場合は 9,000 円を限度とし、ご請求する場合があります。 ▶水道光熱費の収入を超える額を入居者数で割った金額をご請求させて頂く場合がございます
注意事項	

（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	
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	
------	--

平均年齢	87.4 歳
入居者数の合計	15 人
入居率※	100%
※ 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	人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	1 人
	死亡者	3 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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	合同会社あったか I' z ケアホームつぼみ	
電話番号	0242-93-9140	
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	9:00~13:00
	日曜・祝日	
定休日	日曜日・祝日(但し緊急性がある場合、担当者が折返し対応いたします)	

(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	私生活での施設側に責任が認められる補償 事業主賠償責任保険(あいおい損保)
	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 あり	介護の際の事故補償: 福祉事業総合賠償保険(あいおい損保)

	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	
	② なし	結果の開示	1 あり 2 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 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 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 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 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 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	(開催頻度) 年	1 回
	2 なし		
	① 代替措置あり	運営連絡会(懇談会)細則第 5 条に基づく内容について同細則第 7 条に基づき、書面での意見・同意を求める場合がある。	
	2 代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		① あり 2 なし
	指針の整備		① あり 2 なし

	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	担当者の配置	1 あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり 2 なし
	指針の整備	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	1 あり	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
	2 なし	
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	1 あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	1 あり 2 なし
	職員に対する周知の実施	1 あり 2 なし
	定期的な研修の開催	1 あり 2 なし
	定期的な訓練の実施	1 あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり 2 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	
合致しない事項がある場合の内容	1) 準耐火建築及び耐火構造ではない。 2) 一部、居室面積が 13 平方メートル以下	
「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	設置運営指導指針改定前の建築物

添付書類

別添 1 事業主体が県内で実施する他の介護サービス

様式第 10 号 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

※

様

説明年月日 令和 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	合同会社あったか I, z ケアステーションつばみ	福島県河沼郡会津坂下町字館ノ内甲2512笠井アパート新1号		
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					
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＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
夜間対応型訪問介護					

地域密着型通所介護					
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					
地域密着型特定施設入居者生活介護					
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					
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護					
介護予防訪問看護					
介護予防訪問リハビリテーション					
介護予防居宅療養管理指導					
介護予防通所リハビリテーション					
介護予防短期入所生活介護					
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具販売					
<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					
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>					
介護老人福祉施設					
介護老人保健施設					
介護医療院					
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	1 有	合同会社あったか I' z ケアステーションつばみ	福島県河沼郡会津坂下町字館 ノ内甲2512笠井アパート新1号		
通所型サービス					
その他生活支援サービス					

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)				備 考	
		包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助	2 なし	1 あり		○	400円+消費税/回	緊急性が認められる介護のみ対応。それ以外は外部サービスをご利用ください。	
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり		○	400円+消費税/回	緊急性が認められる介護のみ対応。それ以外は外部サービスをご利用ください。	
おむつ代		1 あり		○	550円～	ご家族、本人の持ち込みか、施設で契約している商品であれば、立替として購入致します。	
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり		○	400円+消費税/回	緊急性が認められる介護のみ対応。それ以外は外部サービスをご利用ください。	
特浴介助	2 なし	1 あり				対応していません。	
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり		○	400円+消費税/回	緊急性が認められる介護のみ対応。それ以外は外部サービスをご利用ください。	
機能訓練	2 なし	2 なし				対応していません。	
通院介助	2 なし	1 あり		○	2,000円+消費税/回～	福祉ウェルネット事業部との契約が必要です。（送迎等含む）	
口腔衛生管理	2 なし	2 なし				対応していません。	
生活サービス							
居室清掃	2 なし	1 あり	○				
リネン交換	2 なし	1 あり	○				
日常の洗濯	2 なし	1 あり	○			但し、特別にクリーニングを必要とする洗濯物は、利用者様のご負担となります。	
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり	○				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○	110円+消費税/回	メニュー変更は別途手数料が掛ります。また嗜好品食材等は個々で購入し。保存管理・提供は含まれます。	
おやつ		1 あり	○				
理美容師による理美容サービス		1 あり					
買い物代行	2 なし	1 あり		○	100円+消費税/回	原則週1回定期購入を行います。	
役所手続き代行	2 なし	1 あり	○			原則一般的な書面に関しては無償です。専門的書面作成、提出には都度代理請求が発生する場合があります。	
金銭・貯金管理		2 なし				施設での金銭預かりは、一切行っておりません。自己管理か施設立替が原則となります。	
健康管理サービス							
定期健康診断		2 なし				各自、市町村や病院で行って頂きます。送迎、付添いに関しては福祉ウェルネット事業部との契約が必要です	
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	○			服薬は管理及びお膳へのセット支援までとなります。服薬介助が必要な方は外部サービスへご相談ください。	
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		1 あり		○		福祉ウェルネット事業部との契約が必要です(救急車同乗の場合、職員が施設へ戻るタクシー代は別途ご請求します)
入院中の洗濯物交換・買い物		1 あり	○			
入院中の見舞い訪問		1 あり	○			

※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。

