

特定施設入居者生活介護  
介護予防特定施設入居者生活介護  
重要事項説明書  
杉戸ケアコミュニティそよ風

株式会社 ユニマツト リタイアメント・コミュニ

## 重要事項説明書

		記入年月日	平成31年5月1日
記入者名	西村 美紀	所属・職名	杉戸ケアコミュニティそよ風 施設長

### 1. 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	なし	あり：株式会社
	名称	(ふりがな) ゆにまっとりたいあめんとこみゆにてい 株式会社ユニマツト リタイアメント・コミュニティ	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒107-0061	東京都港区北青山二丁目7番13号 プラセオ青山ビル	
	東京	東京都港区北青山二丁目7番13号 プラセオ青山ビル	
事業主体の連絡先	電話番号	03-5413-8228	
	FAX番号	03-5413-8227	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.unimat-rc.co.jp/">http://www.unimat-rc.co.jp/</a>	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	中川 清彦	
	職名	代表取締役	
事業主体の設立年月日	1975年6月2日		
事業主体が行っている主な事業等	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康管理および健康増進に関するコンサルティング業務</li> <li>2. 介護保険法に基づく居宅サービス事業</li> <li>3. 介護保険法に基づく地域密着型サービス事業</li> <li>4. 介護保険法に基づく居宅介護支援事業</li> <li>5. 介護保険法に基づく介護予防サービス事業</li> <li>6. 介護保険法に基づく地域密着型介護予防サービス事業</li> <li>7. 介護保険法に基づく介護予防支援事業</li> <li>8. 介護保険法に基づく地域支援事業</li> <li>9. 介護保険法に基づく要支援並びに要介護認定の面接調査および申請代行業務</li> <li>10. 介護保険法に基づく地域包括支援センター運営事業</li> <li>11. 老人福祉法に基づく老人介護支援センター運営事業</li> <li>12. 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業</li> <li>13. 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく地域生活支援事業</li> <li>14. 有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅の運営及び管理に関する事業</li> <li>15. 在宅高齢者への配食業務</li> <li>16. 弁当・惣菜等の製造販売業</li> <li>17. 食品・日用雑貨等の宅配業</li> <li>18. 在宅用寝具のレンタル</li> <li>19. 一般乗用旅客自動車運送事業</li> <li>20. 旅館業・ホテル業</li> <li>21. 飲食店業</li> <li>22. 住宅リフォームの企画、請負及び斡旋業務</li> <li>23. 不動産の開発、売買、賃貸借、維持管理、保有及び仲介</li> <li>24. 建築物の企画、設計、工事監理及びコンサルティング</li> <li>25. 老人介護食、医療食に関する開発、研究及び販売</li> <li>26. 労働者派遣事業</li> <li>27. 有料職業紹介事業</li> <li>28. 医療用機器、介護用機器及び用品・介護施設設備の製造、販売、輸出入、賃借及び中古介護用品の売買に関する業務</li> <li>29. 電気機器、通信機器の販売及び保守工事に関する業務</li> <li>30. 医薬品及び医薬部外品の販売及び輸入に関する業務</li> <li>31. 生命保険の募集に関する業務</li> <li>32. 損害保険代理業務</li> <li>33. 介護事業に関するコンサルティング業務</li> <li>34. インターネットを利用した通信販売事業</li> <li>35. 保育所の経営</li> <li>36. 化粧品及び美容用品の企画、開発及び販売</li> <li>37. 書籍の企画、編集、製作、出版及び販売事業</li> <li>38. 薬局の経営</li> <li>39. 旅行業法に基づく旅行業</li> <li>40. 理容・美容事業</li> <li>41. 美術品販売</li> <li>42. 前各号に附帯する一切の事業</li> </ol>		

事業主体が当該都道府県で実施する介護保険制度による指定介護サービス				
介護サービスの種類		主な事業所等の名称		所在地
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>				
訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	このすケアセンターそよ風	鴻巣市天神4-32-1
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	越谷ケアセンターそよ風	越谷市東大沢4-31-12
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	越谷西ケアセンターそよ風	越谷市南荻島565-1
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	さいたまケアコミュニティそよ風	さいたま市緑区道祖土1-7-39
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>				
夜間対応型訪問介護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	春日部ケアセンターそよ風	春日部市牛島391
<b>&lt; 居宅介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	このすケアセンターそよ風	鴻巣市天神4-32-1
介護予防訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	越谷ケアセンターそよ風	越谷市東大沢4-31-12
介護予防通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	越谷西ケアセンターそよ風	越谷市南荻島565-1
介護予防短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	さいたまケアコミュニティそよ風	さいたま市緑区道祖土1-7-39
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
介護予防特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防支援	あり	なし		
<b>&lt; 介護保険施設 &gt;</b>				
介護老人福祉施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護老人保健施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護療養型医療施設	あり	<input type="checkbox"/>		

2. 事業所概要

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業所の名称	(ふりがな) すぎとけあこみゆにていそよかぜ 杉戸ケアコミュニティそよ風	
事業所の所在地	〒345-0036 埼玉県北葛飾郡杉戸町杉戸5丁目3番地15号	
事業所の連絡先	電話番号	0480-31-3133
	FAX番号	0480-31-3132
	メールアドレス	<a href="mailto:sugitoccm@unimat-rc.co.jp">sugitoccm@unimat-rc.co.jp</a>
建物類型・表示事項		
類 型	サービス付き高齢者向け住宅(一般型特定施設入居者生活介護)	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料の支払方式	月払い方式	
入居時の要件	満60歳以上の方、入居時自立・要支援・要介護	
介護保険	埼玉県指定介護保険特定施設(一般型特定施設)	
専用居室区分	個室・二人部屋(単身入居可)	
介護にかかわる職員体制	3:1以上	
その他		
介護保険事業所番号	1171101353	
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名	西村 美紀
	職名	施設長
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び届出の年月日、指定を受けた年月日(指定の更新を受けた場合にはその年月日)		
事業の開始(予定)年月日	平成22年4月1日	
指定の年月日	平成22年4月1日	
指定の更新年月日	平成28年4月1日	
施設までの主な利用交通手段		
東武伊勢崎線 東武動物公園駅東口より約1km 徒歩約13分		

3. 従業者に関する事項

令和1年5月1日現在

①特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態							
	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数	備考
	専従	非専従	専従	非専従			
生活相談員	人	2人	人	人	2人	1人	人
看護職員	1人	人	1人	2人	4人	2.49人	人
介護職員	7人	人	6人	人	13人	11.0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	2人	2人	0.8人	人
計画作成担当者	人	人	1人	人	1人	1人	人
その他従業者	3人	1人	5人	人	8人	6.08人	人
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40時間		
③従業員の資格							
従業者である介護職員が有している資格							
延べ人数	常勤		非常勤				
	専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士	0人	人	2人	人			
介護職員基礎研修	1人	人	人	人			
訪問介護員1級	1人	人	人	人			
訪問介護員2級	6人	人	3人	人			
訪問介護員3級	人	人	人	人			
介護支援専門員	人	人	1人	人			
従業者である機能訓練指導員が有している資格							
延べ人数	常勤		非常勤				
	専従	非専従	専従	非専従			
理学療法士	人	人	人	人			
作業療法士	人	人	人	人			
言語聴覚士	人	人	人	人			
看護師及び准看護師	1人	人	1人	2人			
柔道整復士	人	人	人	人			
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人			
④看護職員及び介護職員1人当たりの特定施設入居者生活介護の利用者数					3人		

#### 4. サービスの内容

事業所の運営に関する方針			
<p>1. 事業所の介護職員等は、要介護者等の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じた自立した日常生活が営む事が出来る様、日常生活のお世話および機能訓練を行なう事により、利用者の社会的孤独感の解消および心身機能の保持に努めるものとする</p> <p>2. 事業の実施にあたっては、関係区市町村、地域の保険・医療・福祉サービスの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます</p> <p>3. 個人情報に関する法令を遵守する</p>			
サービスの内容、利用定員等			
生活支援サービスの有無			
入浴介護サービスの有無	なし		あり
排せつ介護サービスの有無	なし		あり
食事介護サービスの有無	なし		あり
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービスの有無	なし		あり
健康管理サービスの有無	なし		あり
介護保険加算サービス等の有無*			
個別機能訓練の実施（介護報酬の加算）の有無	なし		あり
夜間看護体制加算（介護報酬の加算）の有無	なし		あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし		あり
利用者の個別的な選択によるサービスの実施状況	別紙		
食事の提供	なし		あり
協力医療機関	なし	あり	<p>名称 ①医療法人社団 五心会 けやきの森クリニック                  ②社会福祉法人 埼玉県済生会栗橋病院                  ③医療法人社団 彩優会 秋谷病院</p>
(協力の内容) 診察及び治療、緊急時の対応、入院療養後の通院			
協力歯科	なし	あり	<p>名称 幸手ひがし歯科クリニック</p>
(協力の内容) ○診療科目：訪問歯科診療			
施設の入居に関する要件			
自立している者を対象		なし	あり
要支援の者を対象		なし	あり
要介護の者を対象		なし	あり
留意事項			
入居者の条件	概ね60歳以上の方で健康な方および日常生活で介護を必要とされる方		
身元引受人等の条件、義務等	利用者の利用料を連帯して支払う責任を負い、入居契約の解除の際は利用者を引き取る事になります		
契約の解除	①利用者が死亡した場合 ②利用者の要介護状態区分が非該当（自立）と認定された場合 ③居室の賃貸借契約が終了した場合 ④事業所が特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護の事業所指定を取り消された場合 ⑤利用者が事業所の提供する特定施設入居者生活介護または介護予防特定施設入居者生活介護に代えて、他の指定居宅サービスの利用を選択した場合 ⑥事業者から契約解除が行われた場合 ⑦利用者から契約解除が行われた場合		
医療を必要とする場合の処遇	協力医療機関、または利用者の方が選択する医療機関において治療を受けることが出来ます（自費）。通院の付き添い（協力病院の場合は費用無し）、入院時の送迎介助をいたします（協力病院の場合は費用負担なし）が入院中の付き添いは致しません。入院が長期に渡った場合でも契約は存在しますので、退院後は居室に戻る事が出来ます。		
安否確認の方法	日中は随時、夜間は定時の巡回での安否（詳細、頻度等は「サービス内容説明書」による）確認。共用の浴室・トイレおよび各居室に呼び出しボタンを設置。巡回などに関しては入居者本人の意向や、入居時の身元引受人の意向を尊重し、随時行われる家族懇談会等の機会を通じ、意見の交換などを行い、利用者のプライバシー保護に努めます		
その他			

入居者の状況

令和1年5月1日現在

入居者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	1人	人	人	人	人	1人
65歳以上75歳未満	人	人	1人	人	1人	2人
75歳以上85歳未満	1人	1人	人	2人	人	4人
85歳以上	9人	6人	6人	4人	5人	30人
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満	人	人	人			人
65歳以上75歳未満	人	人	人			人
75歳以上85歳未満	人	人	人			人
85歳以上	人	1人	4人			5人
入居者の平均年齢						88.1歳
入居者の男女別人数	男性	13人	女性	29人		
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）						100.0%
前年度退居した者の人数と理由						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	人
介護保険施設	人	人	人	人	人	人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	1人	1人	2人
医療機関	人	人	人	2人	人	2人
死亡者	人	1人	1人	2人	6人	10人
その他	人	人	人	人	人	人
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等	人	人	人			人
介護保険施設	人	人	人			人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人			人
医療機関	人	人	人			人
死亡者	人	人	人			人
その他	人	人	人			人
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	一年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	7人	4人	18人	13人	人	人
入居定員						46人

施設、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物			<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	
居室の状況	区分		室数	人数	1の居室の床面積	
	専用居室 個室	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	30	単身用	18.0㎡
	専用居室 二人部屋	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	8	最大2名	35.25～35.5㎡
	一時介護室	あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	1		10.2㎡
共同便所の設置数	男子便所	1	うち車椅子等の対応が可能な数		1か所	
	女子便所	1	うち車椅子等の対応が可能な数		1か所	
	男女共用	3か所	うち車椅子等の対応が可能な数		3か所	
居室の便所の設置数	38か所	個室における便所の設置割合		100%		
		うち車椅子等の対応が可能な数		38か所		
浴室の設備状況						
浴室の総数						
個浴		大浴槽		特殊浴槽	リフト浴	
2  2か所		1  1か所		1  1か所	0か所	
その他、浴室の設備に関する事項：居室には浴室が有りませんので、共同浴室を利用いただきます。利用方法は、事前に事務室まで申し出いただく事になります。						
食堂の設備状況		なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり			
入居者等が調理を行う設備状況						
その他、共用施設の設備状況						
相談室、談話コーナー、ロビー						
バリアフリーの対応状況						
(その内容) 全室居室、廊下、共用施設に手すり設置。車いすでの移動可能						
消火設備等の状況		なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり			
緊急通報装置の設置状況		なし	一部あり	<input checked="" type="checkbox"/> 各居室内にあり		
外線電話回線の設置状況		なし	一部あり	<input checked="" type="checkbox"/> 各居室内にあり		
テレビ回線の設置状況		なし	一部あり	<input checked="" type="checkbox"/> 各居室内にあり		
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積			1225.8㎡			
事業所を運営する法人が所有		<input checked="" type="checkbox"/> なし	一部あり	あり		
抵当権の設定		<input checked="" type="checkbox"/> なし		あり		
貸借(借地)		なし		<input checked="" type="checkbox"/> あり		
所有者	米山 市雄		契約期間	始 平成22年4月1日	終 平成47年3月31日	
			契約の自動更新		なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
施設の建物に関する事項						
建物の延床面積			1.693.73㎡			
事業所を運営する法人が所有		<input checked="" type="checkbox"/> なし	一部あり	あり		
抵当権の設定		<input checked="" type="checkbox"/> なし		あり		
貸借(借家)		なし		<input checked="" type="checkbox"/> あり		
所有者	米山 市雄		契約期間	始 平成22年4月1日	終 平成47年3月31日	
			契約の自動更新		なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	①杉戸ケアコミュニティそよ風 苦情窓口 ②埼玉県国民健康保険団体連合会 ③杉戸町役場 健康増進課		
電話番号	①0480-31-3133 ②048-824-2568 ③0480-33-1111		
対応している時間	平日	①9:00~17:30 ②9:00~17:15 ③8:30~17:15	
	土曜	①9:00~17:30 ②③定休日	
	日曜	①9:00~17:30 ②③定休日	
	祝日	①9:00~17:30 ②③定休日	
定休日	①年中無休 ②③年末年始は定休		
留意事項	利用者からの苦情内容には守秘義務を課し速やかに対応。苦情申出による差別的な待遇は一切行わない		

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	なし	<input checked="" type="radio"/> あり
---------------	----	-------------------------------------

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

<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり	当該結果の開示状況	なし	<input checked="" type="radio"/> あり
---	-----------	----	-------------------------------------

その他機関による第三者評価の実施状況

<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり	実施機関名又は直接実施	
	実施した年月日	
	実施した評価機関の名称	
	当該結果の開示状況	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり

5. 利用料金

介護保険給付費用		なし	あり		
(「あり」の場合、その内容及び利用料)					
※要支援・要介護者等の場合、介護保険給付の代理受領時の自己負担額を支払う					
区分	介護給付日の単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
要支援1	180単位／日	55,458円	5,546円	11,092円	16,638円
要支援2	309単位／日	95,202円	9,521円	19,041円	28,561円
要介護1	534単位／日	164,525円	16,453円	32,905円	49,358円
要介護2	599単位／日	184,551円	18,456円	36,911円	55,366円
要介護3	668単位／日	205,810円	20,581円	41,162円	61,743円
要介護4	732単位／日	225,529円	22,553円	45,106円	67,659円
要介護5	800単位／日	246,480円	24,648円	49,296円	73,944円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料		なし	あり		
(内容及び利用料) 別紙「介護サービス等一覧表」参照					
食事提供サービス					
【内 訳】		【提供内容】			
朝食	411円	8時～9時に食堂で提供いたします。キャンセルは前日まで			
昼食	411円	12時～13時に食堂で提供いたします。キャンセルは当日9：00まで			
夕食	514円	18時～19時に食堂で提供いたします。キャンセルは当日13：00まで			
おやつ	103円	15時に食堂で提供いたします。キャンセルは当日13：00まで			
※1. 食事は利用分実費清算になります。一ヶ月分を翌月請求となります。 ※2. 食事は、厨房専属のスタッフにより調理いたします。 ※3. 上記に定めた時刻以降のキャンセルに関しましては、召し上がらなくても料金をいただきます。 ※4. ご家族ご友人等の食事・オードブル等についてもご用意できます。詳細は職員までお問い合わせくださいませ。 ※5. 税込表示					
安心サポート費					
月額	10,286円	事務管理部門の人員費・事務費・フロントサービス等、入居者に対する日常生活支援サービス等の利用料となります。※価格は税込表示			
料金改定の方法					
本契約に基づくサービス料金において、介護保険法令等の変更や経済事情の変動があった場合、事業者は当該利用料金を変更することができます。サービス料金の変更に際し、事業者は変更に伴う説明を行い、入居者に対し書面の同意を得たうえで、当該利用料金の変更するものとします。					
消費税					
介護保険給付に係る利用料については非課税。					

特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護の提供にあたり、利用者に対して、書面に基づいて重要事項について説明しました。

説明年月日 令和 年 月 日

株式会社ユニマツリタイアメント・コミュニティ 杉戸ケアコミュニティそよ風

説明者署名 \_\_\_\_\_ 印

私は、事業者から特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護について説明を受けました。

※(利用者および代理人) \_\_\_\_\_ 様 印

※(身元引受人) \_\_\_\_\_ 様 印

※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。

## 事業サービス方針

### 1. 虐待の防止について

事業者は利用者等の人権の擁護・虐待の防止の為に、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者                      施設長    西村 美紀                      \_\_\_\_\_

- (2) 研修を通じて、従業者の人権意識の向上や知識や技術の向上に努めます。  
(3) 個別支援計画の作成など適切な支援の実施に努めます。  
(4) 従業者が支援に当たっての悩みや苦勞を相談できる体制を整えるほか、従業者が利用者に権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

介護サービス等の一覧表

要介護度	要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
介護を行う場所	居 室		居 室	
	介護保険給付含むサービス	個別選択により費用が発生するサービス	介護保険給付含むサービス	個別選択により費用が発生するサービス
介護サービス				
○巡回				
・昼 間	9時～17時 2回及び必要時	—	9時～17時 2回及び必要時	—
・夜 間	17時～9時 3回及び必要時	—	17時～9時 3回及び必要時	—
○食事介助	食事の都度見守り、又は一部介助	—	食事の都度一部介助又は全部介助	—
・居室での食事 (配下膳サービス)	必要時	216円/回(本人希望の場合)	必要時	216円/回(本人希望の場合)
○排泄				
・排泄介助	トイレでの排泄の都度、見守り、一部介助	—	トイレでの排泄の都度、一部介助、全部介助	—
・おむつ交換	必要時都度、見守り、一部介助	—	必要時都度、一部介助、全部介助	—
・おむつ代	—	自 費	—	自 費
○入浴				
・清拭	必要に応じて都度	—	必要に応じて都度	—
・一般浴介助	週3回入浴時見守り又は一部介助	4回/週以上 1回につき1,620円	週3回入浴時一部又は全部介助	4回/週以上 1回につき1,620円
・特別浴槽介助	週3回入浴時介助	4回/週以上 1回につき1,620円	週3回入浴時介助	4回/週以上 1回につき1,620円
○清潔保持				
洗髪、髭剃り、口腔衛生、爪きり等	都度見守り、一部介助	—	都度一部又は全部介助	—
○身辺介助				
・着替え等の介助	都度見守り、一部介助	—	都度一部又は全部介助	—
・移乗、移動の介助				
・体位交換				
・身だしなみ介助	毎日朝・夜及び入浴時に見守り、一部介助	—	毎日朝・夜及び入浴時に一部又は全部介助	—
生活サービス				
○家事				
・清掃	週2回	左記以外1,080円/1回	週2回	左記以外1,080円/1回
・洗濯	週3回	左記以外1,080円/1回	週3回	左記以外1,080円/1回
・シーツ交換	週1回	左記以外1,080円/1回	週1回	左記以外1,080円/1回
○理美容	—	施設外付き添い 1時間/1,620円 理美容料金 実費負担	—	施設外付き添い 1時間/1,620円 理美容料金 実費負担
○代行				
・買い物	週 1回指定日	左記以外1,620円/1回	週 1回指定日	左記以外1,620円/1回
・役所手続き	月 1回指定日	左記以外1,620円/1回	月 1回指定日	左記以外1,620円/1回
○緊急時対応				
・緊急通報装置	24時間対応	—	24時間対応	—
○健康管理サービス				
・定期健康診断	—	年2回	—	年2回
・健康相談	随時	—	随時	—
・生活相談	随時	—	随時	—
・医師の診断	—	月2回	—	月2回
○付添いサービス				
・外出支援	—	1時間1,620円	—	1時間1,620円
○通院、入退院時、入院中サービス				
・医療費	—	—	—	—
・通院の介助	協力病院通院等の付添い	協力外病院通院等の付添い 1,620円	協力病院通院等の付添い	協力外病院通院等の付添い 1,620円
・付き添いサービス	協力病院の入退院の付添い	協力外病院の入退院の付添い 1,620円	協力病院の入退院の付添い	協力外病院の入退院の付添い 1,620円
○その他のサービス				
・レクリエーション	平日	材料費等実費負担	平日	材料費等実費負担
・クラブ活動	週1回実施 選択制	材料費等実費負担	週1回実施 選択制	材料費等実費負担
・行事	月1回実施	内容如何で実費負担	月1回実施	内容如何で実費負担
○機能回復訓練	医師の指示等にて必要時	—	医師の指示にて必要時	—

※1. 金額は税込表示です。

※2. 入居後の介護認定更新で、自立になった場合は生活支援サービス費として別途料金を頂きます。