

重要事項説明書

		記入年月日	平成 27 年 7 月 1 日
記入者名	山崎 大介	所属・職名	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	法人の種類	営利法人	
	名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃさんらいず・うゝいら 株式会社サンライズ・ヴィラ	
事業主体の主たる 事務所の所在地	〒101-0051	東京都千代田区神田神保町二丁目 2 番 31 号	
事業主体の連絡先	電話番号	03-3288-3351	
	FAX番号	03-3288-3352	
	ホームページ	なし	
	アドレス	あり : http://www.sunrise-villa.co.jp/	
事業主体の代表者の 職名及び氏名	職名	代表取締役	
	氏名	岡本 泰彦	
事業主体の設立年月日		平成 11 年 10 月 12 日	

事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス				事業所の名称	所在地
介護サービスの種類					
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし			
訪問入浴介護	あり	なし			
訪問看護	あり	なし			
訪問リハビリテーション	あり	なし			
居宅療養管理指導	あり	なし			
通所介護	あり	なし			
通所リハビリテーション	あり	なし			
短期入所生活介護	あり	なし			
短期入所療養介護	あり	なし			
特定施設入居者生活介護	あり	なし	サンライズ・ヴィ ラ北春日部	埼玉県春日部市栄町1 丁目 82 番地	
福祉用具貸与	あり	なし			
特定福祉用具販売	あり	なし			
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時訪問介護・看護	あり	なし			
夜間対応型訪問介護	あり	なし			
認知症対応型通所介護	あり	なし			
小規模多機能型居宅介護	あり	なし			
認知症対応型共同生活介護	あり	なし			
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし			
複合型サービス	あり	なし			
居宅介護支援	あり	なし			
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問介護	あり	なし			
介護予防訪問入浴介護	あり	なし			
介護予防訪問看護	あり	なし			
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし			
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし			
介護予防通所介護	あり	なし			
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし			
介護予防短期入所生活介護	あり	なし			
介護予防短期入所療養介護	あり	なし			
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	サンライズ・ヴィ ラ北春日部	埼玉県春日部市栄町1 丁目 82 番地	
介護予防福祉用具貸与	あり	なし			
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし			
<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	あり	なし			
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし			
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし			
介護予防支援	あり	なし			

＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
施設の名称	(ふりがな) さんらいず・う`いらかすかべ サンライズ・ヴィラ春日部
施設の所在地	〒344-0022
	埼玉県春日部市大畑 363 番地 1
施設の連絡先	電話番号 048-745-7055
	FAX番号 048-745-7056
	ホームページ なし
	アドレス <input checked="" type="checkbox"/> : http://www.sunrise-villa.co.jp/
施設の開設年月日	平成 26 年 6 月 1 日
施設の管理者の職名及び氏名	職名 施設長
	氏名 山崎 大介
施設までの主な利用交通手段	
東武スカイツリーライン「武里駅」下車徒歩 250m (約 4 分)	
施設の類型及び表示事項	サービス付き高齢者向け住宅 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) 居住の権利形態：賃貸借契約 利用料の支払い方式：月払い方式 入居時の要件：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 介護居室区分：全室個室 介護にかかわる職員体制：3：1以上
介護保険事業所番号	埼玉県 1170602716 号 (平成 26 年 7 月 1 日指定) 特定施設入居者生活介護事業者 埼玉県 1170602716 号 (平成 26 年 7 月 1 日指定) 介護予防特定施設入居者生活介護事業者
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日及び指定又は許可を受けた年月日 (指定又は許可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 26 年 6 月 1 日
指定の年月日	平成 26 年 7 月 1 日
指定の更新年月日	

3. 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態						
有料老人ホームの人数及びその勤務形態						
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	0	0	0	1	1.0
生活相談員	1	0	0	0	1	1.0
看護職員	3	0	1	0	4	3.8
介護職員	20	0	11	0	31	26.1
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.1
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
栄養士	0	0	0	0	0	外部委託
調理員	0	0	0	0	0	外部委託
事務員	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	0	0	0	0	0	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				週 40 時間		
<p>※ 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。</p>						
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		
社会福祉士						
介護福祉士	5			3		
介護職員基礎研修	1					
訪問介護員 1 級						
訪問介護員 2 級	1	4		8		
訪問介護員 3 級						
介護支援専門員						
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						
作業療法士						
言語聴覚士						
看護師及び准看護師					1	
柔道整復士						
あん摩マッサージ指圧師						
夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数						
人 数	夜勤帯平均人数 (20 時～ 翌 7 時)		最少時人数 (休憩者等を除く)			
看護職員	0		0			
介護職員	2		2			

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						
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		
生活相談員	1	0	0	0	1	1.0
看護職員	3	0	0	1	4	3.8
介護職員	20	0	11	0	31	26.1
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.1
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	1	0	0	0	1	1.0
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				週 40 時間		
※ 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。						
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		
社会福祉士						
介護福祉士	5			3		
介護職員基礎研修	1					
訪問介護員 1 級						
訪問介護員 2 級	1	4		8		
訪問介護員 3 級						
介護支援専門員						
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						
作業療法士						
言語聴覚士						
看護師及び准看護師					1	
柔道整復士						
あん摩マッサージ指圧師						
管理者の他の職務との兼務の有無				あり	なし	
管理者が有している当該業務に係る資格等		なし	あり	資格等の名称 介護福祉士		
特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方法による人数の割合					1.6 : 1 以上	

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等

	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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	2	3	11	14	2	0
前年度1年間の退職者数	0	2	4	6	1	0
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数			1	1	1	
1年以上3年未満の者の人数			2	1		
3年以上5年未満の者の人数			6	2		
5年以上10年未満の者の人数			5	2		
10年以上の者の人数	3	1	6	5		
	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
前年度1年間の採用者数	0	0	2		0	
前年度1年間の退職者数	0	0	1		0	
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数						
1年以上3年未満の者の人数		1				
3年以上5年未満の者の人数						
5年以上10年未満の者の人数						
10年以上の者の人数				1		
従業者の健康診断の実施状況				なし		あり

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針

- ・私たちは介護を「サービス」として考え、提供いたします。
- ・私たちはお客様やお客様ご家族の視点に立ったサービスを目指します。
- ・私たちはお客様の「安全・安心・自己実現」のためのサービスを目指します。
- ・私たちはスタッフの「安全・安心・自己実現」のための社内整備に努めます。
- ・私たちはサービスの「心・技・体」の順番と意味を理解してサービスを行います。
- ・私たちはサービス品質の安定を目指します。
- ・私たちは社内のスタッフを「社内顧客」として考え、互いに理解・協力しながら業務を遂行します。
- ・住み慣れたホームで最期までサービスを提供させていただきます。

介護サービスの内容、利用定員等

個別機能訓練の実施（介護報酬の加算）の有無	<input type="checkbox"/> なし	あり
夜間看護体制加算（介護報酬の加算）の有無	<input type="checkbox"/> なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	<input type="checkbox"/> なし	あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙	
協力医療機関の名称	医療法人社団侑和会 春日部厚仁クリニック	
(協力の内容) 訪問によるご入居者に対する療養管理指導、定期健康診断及び予防接種の実施 オンコール体制による夜間対応と必要に応じて行う往診 急変時等の病床手配、救急対応等		
協力医療機関の名称	医療法人社団全仁会 東都春日部病院	
(協力の内容) 入居者の診察・加療の為、受診に協力する。		
協力医療機関の名称	医療法人社団大和会 慶和病院	
(協力の内容) 入居者の診察・加療の為、受診に協力する。		
協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> なし	あり
その名称		
(協力の内容)		

要介護時における居室の住替えに関する事項

要介護時に介護を行う場所

入居している居室で介護します。
ただし、心身の状況により居室移動の場合があります

	<p>本契約を解除することがあります。この場合、前項第四号の規定を準用します。</p> <p>4 前項において、利用者が介護保険法令等に定める法定代理受領サービスを希望しており、本契約第8条第2項第一号に定める費用の支払いを遅延する場合には、事業者が本契約の解除に先立ち行う予告期間は6か月とします。</p> <p>(利用者からの中途解約)</p> <p>利用者は、本契約の有効期間中、いつでも本契約を解約することができます。この場合、利用者は契約終了を希望する日の7日前までに事業者に書面により通知するものとします。</p>
体験入居の内容	<p>・ 1泊2日 6,480円(税込)</p> <p>※最長6泊7日 介護保険は適用外です。</p>
入居定員	54名
その他	

入居者の状況

入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）

	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						0
65歳以上75歳未満		1		1	2	4
75歳以上85歳未満	3	2	4	8	4	21
85歳以上	4	2	2	9	1	18
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満						0
65歳以上75歳未満						0
75歳以上85歳未満		2	3			5
85歳以上		3	2			5
入居者の平均年齢	83.5					
入居者の男女別人数	男性	24		女性	29	
入居率（一時的に不在となっている者を含む）					98.1%	

前年度に退去した者の人数

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等				1		1
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者			1		1	2
その他		1			1	2
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						1
その他	1					1

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	1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	32	17	4			

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	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			なし	あり	
居室の状況	区分		室数	人数	1の居室の床面積	
	一般居室個室	あり	なし			㎡
	一般居室相部屋	あり	なし			㎡
	介護居室個室	あり	なし	54		18.01㎡
	介護居室相部屋	あり	なし			㎡
	一時介護室	あり	なし			㎡
						㎡
共用便所の設置数	6	うち男女別の対応が可能な数			0	
		うち車いす等の対応が可能な数			5	
個室の便所の設置数	54	個室における便所の設置割合			100%	
		うち車いす等の対応が可能な数			54	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		3	1	1	0	
その他、浴室の設備に関する事項						
食堂の設備状況	2階65.76㎡、3階38.51㎡、4階91.56㎡、5階91.56㎡（機能訓練室兼用）					
入居者等が調理を行う設備状況	なし			あり		
その他、共用施設の設備状況						
	なし	あり	(その内容) 1階：多目的室99.8㎡多目的室36.29㎡、2階：相談室13.14㎡			
バリアフリーの対応状況						
(その内容) ホーム内を車椅子で円滑に移動出来る空間と構造を有している。廊下有効幅1.8m以上。身体の不自由な方の入浴に適した浴室を備えている。個浴には各所に手摺を設置。寝たまま入浴できる介護浴槽を設置。トイレには手すりを設置。居室内、共用のトイレにケアコールを備えている。プライバシーに配慮した個室で18㎡を確保している。出口が避難上有効な廊下に直接面している。						
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	全居室内にあり			
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積	757.37㎡					
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり			
抵当権の設定	なし			あり		
貸借（借地）						
	なし	あり	契約期間	始	終	
			契約の自動更新	なし	あり	
施設の建物に関する事項						
建物の構造	鉄骨造地上5階建					
建物の延床面積	2,179.20㎡					
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	あり			
抵当権の設定	なし			あり		
貸借（借家）						
	なし	あり	契約期間	始	終	
			契約の自動更新	なし	あり	

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況				
施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口				
窓口の名称	サンライズ・ヴィラ春日部			
電話番号	048-745-7055			
対応している時間	平日	9:00~18:00		
	土曜	9:00~18:00		
	日曜・祝日	9:00~18:00		
定休日等	なし			
事業主体に設置している利用者からの苦情に対応する窓口				
窓口の名称	株式会社サンライズ・ヴィラ 東京事務所			
電話番号	03-3288-3351			
対応している時間	平日	9:00~18:00		
	土曜	—		
	日曜・祝日	—		
定休日等	土曜、日曜、祝日、12月31日~1月3日			
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等				
窓口の名称	① 埼玉県国民健康保険団体連合会 ② 春日部市健康保険部介護保険課			
電話番号	① 048-824-2568 (苦情相談専用) ② 048-736-1111 (代表)			
対応している時間	平日	① 9:30~12:00、13:00~16:00、②8:30~17:15		
	土曜	—		
	日曜・祝日	—		
定休日等	土曜、日曜、祝日、12月29日~1月3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				
なし	あり	(その内容) 介護サービス等の提供に当たり、事故が発生し入居者の生命、身体、財産に損害が生じた場合は、地震・津波等の天災、戦争・暴動等、入居者の故意によるものを除いて速やかに損害を賠償します。ただし、入居者に重大な過失がある場合には、賠償額を減ずることがあります。		
その他、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に関すること				
なし	あり	(その内容) ①主治医もしくは提携医療機関の医師の指示(病院への搬送等)を確認します。 ②家族に連絡をとり状況等を説明し、今後の医療等の対応方法をご確認させていただきます。 ③ 事故発生記録を残し、必要に応じて市区町村に報告します。 ④ 事故対応マニュアルをホーム内に常備します。		
サービスの提供内容に関する特色等				
(その内容) ホーム独自の機能訓練で入居者様のADL維持・向上				
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				
なし	あり	実施した年月日	なし	あり
		当該結果の開示状況	なし	あり
第三者による評価の実施状況				
なし	あり	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	なし	あり

5. 利用料金

利用料の支払い方法	一時金方式	月払い方式	選択方式	
敷金	100,000 円 (家賃の1.25ヶ月分)			
一時金方式				
一時金及び月単位で支払う利用料				
年齢に応じた金額設定	なし	あり		
要介護状態に応じた金額設定	なし	あり		
料金プラン				
プラン名称	一時金	月額	(内訳)	
—	—	計	家賃相当額 介護費用 食費 光熱水費 管理費	
—	—	—	— — — — —	
—	—	—	— — — — —	
—	—	—	— — — — —	
※介護保険サービスの自己負担額は含まない。				
算定根拠	家賃相当額	—		
	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。		
	食費	—		
	光熱水費	—		
	管理費	—		
	一時金	—		
一時金の償却に関する事項				
償却開始日の設定	入居日	—		
初期償却率 (%)				
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	—			
権利金等 (※) の額	—			
(※) 平成 24 年 3 月 31 日までに老人福祉法第 29 条第 1 項の規定により届出がされた施設に限る。				
償却年月数 (想定居住期間)	—			
契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例				
—				
保全措置の実施状況	なし	あり	(保全先)	
三月以内の契約終了による返還金について				
三月の起算日	入居日	—		
契約終了日までの利用期間に係る利用料及び現状回復のための費用の算定方法				
—				
一時金の支払方法				
—				

月払い方式

月単位で支払う利用料

年齢に応じた金額設定	なし	あり
要介護状態に応じた金額設定	なし	あり

料金プラン

プラン名称	月額 計	(内訳)				
		家賃	基本サービス用	食費	光熱水費	共益費
基本価格	158,600 円	80,000 円	—	48,600 円	—	30,000 円
基本価格 (自立)	178,670 円	80,000 円	20,070 円	48,600 円	—	30,000 円

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算定根拠	家賃相当額	当該目的施設の開発費、地代、家賃、修繕費、借入利息、管理事務費等を含む総費用を、1人あたりの月額費用を算出したもの。
	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 1日669円 (1月30日あたり20,070円) 入居者が自立又は介護保険の介護認定前において、緊急、臨時的、又は一時的に、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を要する費用です。
	食費	給食業務委託費から勘案し、算出したもの。 上記は1日3食×30日計算による月あたりの概算額です。
	光熱水費	共益費に含む。
	共益費	事務管理部門の人件費、目的施設の維持管理費です。

一時金方式・月払い方式共通

介護保険サービスの自己負担額

内容	※要介護度に応じて介護費用の1割を徴収する。
----	------------------------

人員配置が手厚い場合の介護サービス (再掲)	なし	あり
------------------------	----	----

内容	—
利用料	—円 (月額・日額)
算定根拠	—
支払い方法	月単位 (日割り計算の有無 あり・なし)

利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料

個別的な選択による生活支援サービス	なし	あり
算定根拠	個別的な選択による生活支援サービスの人件費により算出したもの	

料金改定の手続

当施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いたうえで改定することとします。
料金改定にあたっては、ご入居者、成年後見人及び身元引受人等へ事前に通知します。

6. その他

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	あり	なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
なし		
あり	(その内容)	

添付書類：「介護サービス等の一覧表」

契約の締結に当たり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本重要事項説明書により説明を行いました。

平成 年 月 日 説明者署名： _____ 印

契約の締結に当たり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本重要事項説明書により説明を受け、同意し交付を受けました。

平成 年 月 日 署 名： _____ 印

介護サービス等の一覧表

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス	備考
<p>介護サービス</p> <p>食事介助 排泄介助・おむつ交換 おむつ代 入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助 身辺介助（移動・着替え等） 機能訓練 通院介助（協力医療機関） 通院介助（協力医療機関以外）</p>	<p>なし なし なし なし なし なし なし なし なし</p>	<p>あり あり あり あり あり あり あり あり あり</p>	<p>あり あり あり あり あり あり あり あり あり</p>	<p>実費 週2回、実施日以外は1回1,620円 週2回、実施日以外は1回1,620円 1時間1,620円。ただしスタッフの手配状況によりお受けできない場合があります。</p>
<p>生活サービス</p> <p>居室清掃 リネン交換 日常の洗濯 居室配膳・下善 入居者の嗜好に応じた特別な食事 買い物代行（通常の利用区域） 買い物代行（上記以外の区域） 役所手続き代行 金銭・貯金管理 外出同行</p>	<p>なし なし なし なし なし なし なし なし なし なし</p>	<p>あり あり あり あり あり あり あり あり あり あり</p>	<p>あり あり あり あり あり あり あり あり あり あり</p>	<p>週1回、実施日以外は1回1,080円 週1回、実施日以外は1回1,080円 週1回、実施日以外は1回1,080円 ケアマネの判断により必要時実施。個人要望の場合は1回300円 週1回、実施日以外は1回1,620円 通常の利用区域は当施設より半径2Km以内とします。 月1回、実施日以外は1回1,620円 1時間1,620円。ただしスタッフの手配状況によりお受けできない場合があります。</p>

健康管理サービス									
定期健康診断 健康相談 生活指導・栄養指導 服薬支援 生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	年2回
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス 入退院時の同行(協力医療機関) 入退院時の同行(協力医療機関以外) 入院中の洗濯物交換・買い物 入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	

紙おむつ提供価格表(消費税 8%)

メーカー名：リブドゥコーポレーション(リフレ)

平成 26 年 4 月 1 日現在

商 品 名	1 枚単価(消費税含む)	1 袋枚数	1 袋価格(消費税含む)
はくパンツスリムS	64 円	22 枚	1,408 円
はくパンツスリムM	69 円	20 枚	1,380 円
はくパンツスリムL	75 円	18 枚	1,350 円
はくパンツスリムLL	83 円	16 枚	1,328 円
はくパンツレギュラーS	71 円	22 枚	1,562 円
はくパンツレギュラーM	76 円	20 枚	1,520 円
はくパンツレギュラーL	82 円	18 枚	1,476 円
はくパンツレギュラーLL	88 円	16 枚	1,408 円
はくパンツレギュラー3L	95 円	14 枚	1,330 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止SS	59 円	34 枚	2,006 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止S	59 円	34 枚	2,006 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止小さめM	63 円	32 枚	2,016 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止小さめL	77 円	26 枚	2,002 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止M	67 円	30 枚	2,010 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止L	77 円	26 枚	2,002 円
簡単テープ止めタイプ横モレ防止大きめL	91 円	22 枚	2,002 円
パッドタイプ男女兼用タイプ	15 円	30 枚	450 円
パッドタイプ男性用タイプ	15 円	30 枚	450 円
パッドタイプパワフル	16 円	30 枚	480 円
パッドタイプワイド	22 円	30 枚	660 円
パッドタイプビッグ	31 円	30 枚	930 円
パッドタイプスーパービッグ	41 円	30 枚	1,230 円
サラケアパッドワイドロング	28 円	30 枚	840 円
サラケアパッドワイドロングスーパー	39 円	30 枚	1,170 円
サラケアパッドビッグ	40 円	30 枚	1,200 円
サラケアパッドスーパービッグ	63 円	30 枚	1,890 円
やわらかびったりパッドレギュラー	16 円	30 枚	480 円
やわらかびったりパッドスーパー	39 円	24 枚	936 円
高吸収パッドタイプハイパー1400	57 円	30 枚	1,710 円
ハイパー2000	87 円	20 枚	1,740 円
フラットタイプレギュラー	26 円	30 枚	780 円
フラットタイプナイト	84 円	30 枚	2,520 円
安心パッドライト	27 円	24 枚	648 円
安心パッドレギュラー	32 円	20 枚	640 円
安心パッドスーパー	41 円	16 枚	656 円
安心パッドひろびろロング	29 円	24 枚	696 円
便利なミニシート	15 円	200 枚	3,000 円
へんしん自在ピタタッチパンツML	149 円	14 枚	2,086 円
へんしん自在ピタタッチパンツLL	168 円	12 枚	2,016 円

