

介護付有料老人ホーム かりんの郷  
(地域密着型特定施設入居者生活介護)

<重要事項説明書 及び 各種確認同意書>

社会福祉法人優真会

## 重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

### 1. 事業主体概要

種類	社会福祉法人	
名称	(しゃかいふくしほうじん ゆうしんかい) 社会福祉法人 優真会	
主たる事務所の所在地	〒766-0017 香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521 番地 1	
連絡先	電話番号	0877-79-1300
	FAX 番号	0877-79-1308
	ホームページアドレス	<a href="http://yushinkai.wixsite.com/karinnosato">http://yushinkai.wixsite.com/karinnosato</a>
代表者	氏名	川口 由起子
	職名	理事長
設立年月日	平成 12 年 10 月 11 日	
主な実施事業	ケアハウスかりんの郷（特定施設入居者生活介護） ショートステイかりんの郷 グループホームかりんの郷 介護付有料老人ホームかりんの郷（地域密着型特定施設入居者生活介護）	

### 2. 有料老人ホーム事業の概要

#### (住まいの概要)

名称	(かいごつきゆうりょうろうじんほーむ かりんのさと) 介護付有料老人ホームかりんの郷	
所在地	〒766-0017 香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521 番地 1	
主な利用交通手段	最寄駅	土讃線 琴平駅
	交通手段と所要時間	琴参バス美合線「長炭橋」バス停下車 徒歩 3 分 JR 琴平駅より車で 15 分
連絡先	電話番号	0877-79-1300
	FAX 番号	0877-79-1308
	ホームページアドレス	<a href="http://yushinkai.wixsite.com/karinnosato">http://yushinkai.wixsite.com/karinnosato</a>
管理者	氏名	
	職名	
建物の竣工日		平成 17 年 9 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 20 年 4 月 1 日

(類型)【表示事項】

① 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
3 住宅型		
4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	3791600103
	指定した自治体名	香川県仲多度郡まんのう町
	事業所の指定日	平成 29 年 2 月 1 日
	指定の更新日（直近）	令和 5 年 1 月 31 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	476.88 m <sup>2</sup>	
	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	
		抵当権の有無	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		
建物	延床面積	全体	5156.96 m <sup>2</sup>

		うち、老人ホーム部分	1149.34 m <sup>2</sup>			
耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ( )					
構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ( )					
所有関係	<input checked="" type="radio"/> 1 事業者が自ら所有する建物					
	2 事業者が賃借する建物					
	抵当権の設定	<input checked="" type="radio"/> 1 あり    2 なし				
	契約期間	1 あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) <input checked="" type="radio"/> 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		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	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	22.02 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ2	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	22.50 m <sup>2</sup>	8	一般居室個室
	タイプ3	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	22.80 m <sup>2</sup>	10	一般居室個室
	タイプ4	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	23.17 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ5	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	23.64 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ6	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	23.73 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ7	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m <sup>2</sup>		
タイプ8	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m <sup>2</sup>			
タイプ9	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m <sup>2</sup>			
※「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	6 か所	うち男女別の対応が可能な便房	1 か所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5 か所		
	共用浴室	2 か所	個室	2 か所		
			大浴場	0 か所		
共用浴室における	2 か所	チェア一浴	1 か所			

	介護浴槽		リフト浴	0 か所
			ストレッチャー浴	1 か所
			その他 ( )	か所
	食堂	① あり	2 なし	
	入居者や家族が利用できる調理設備	① あり	2 なし	
	エレベーター	① あり (車椅子対応) ② あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) 4 なし		
消防用設備等	消火器	① あり	2 なし	
	自動火災報知設備	① あり	2 なし	
	火災通報設備	① あり	2 なし	
	スプリンクラー	① あり	2 なし	
	防火管理者	① あり	2 なし	
	防災計画	① あり	2 なし	
その他				

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	利用者様の想いを大切にし、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう敬愛の心で様々な支援をし、暖かなコミュニティ作りを目指します。
サービスの提供内容に関する特色	利用者の皆様が家族のように過ごせるよう、職員が心を込めてサポートします。また健康面に不安がある場合や、介助が必要な時に安心できるような支援を提供します。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

##### (介護サービスの内容) ※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

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	1 あり ② なし	
	生活機能向上連携加算	① あり 2 なし	
	個別機能訓練加算	1 あり ② なし	
	夜間看護体制加算	① あり 2 なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり ② なし	
	医療機関連携加算	① あり 2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	① あり 2 なし	
	栄養スクリーニング加算	① あり 2 なし	
	退院・退所時連携加算	① あり 2 なし	
	看取り介護加算	① あり 2 なし	
	認知症専門 ケア加算	(I)	1 あり ② なし
		(II)	1 あり ② なし
	サービス提 供体制強化 加算	(I)イ	1 あり ② なし
		(I)ロ	1 あり ② なし
(II)		1 あり ② なし	
(III)		① あり 2 なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	② なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		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 ( )	
協力医療機関	1	名称	川口医院
		住所	仲多度郡まんのう町炭所西 1528 番地 1
		診療科目	内科、心療内科、外科
		協力内容	利用者の受診。医療機関の入院前後の受け皿機能として連携。緊急時対応。健康診断、健康相談。
	2	名称	滝宮総合病院
		住所	香川県綾歌郡綾川町滝宮 4 8 6
		診療科目	整形外科、脳神経外科、泌尿器科等
		協力内容	後方支援引受け（入院及び緊急対応等）
協力歯科医療機関		名称	平田歯科医院
		住所	仲多度郡まんのう町炭所西 771 番地
		協力内容	歯科治療全般、訪問歯科、歯科相談

(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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他（他の居室へ移る場合 ）	
判断基準の内容	「居室の変更に関する同意書」参照	
手続きの内容	「居室の変更に関する同意書」で合意の上、両者で協議。	
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い	変更なし	
前払金償却の調整の有無	1 あり ② なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり
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	1 あり ② なし
	要支援の者	1 あり ② なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	ご契約前に「健康診断書」を提出して頂きます。	
契約の解除の内容	契約書参照	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第 28 条
	解約予告期間	14 日
入居者からの解約予告期間	14 日	
体験入居の内容	① あり (内容: 空室がある場合のみ。体験入居は 2 泊 3 日まで。食費、介護付で 1 日 3,000 円) 2 なし	
入居定員	26 人	
その他		

5. 職員体制

(職種別の職員数)

【2020 年 6 月 1 日現在】

	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		0.1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	10	8	2	8.5
看護職員	3	2	1	2.2
機能訓練指導員	1		1	0.7
計画作成担当者	1	1		0.3
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				40
※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	3	3	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	5	4	1
介護支援専門員	1	1	

(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	3	2	1
理学療法士	1		1
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 (19時～7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	(看護と介護の合計) 1人	(看護と介護の合計) 1人
介護職員	(看護と介護の合計) 1人	(看護と介護の合計) 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 ④ 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		

(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			1							
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 職員の人数	1年未満		1							
	1年以上			1						
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上			2	1	1				
	10年未満									
10年以上	2	1	4					1	1	
従業者の健康診断の実施状況			① あり 2 なし							

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 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
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(不在期間の食費のみ減額) 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	条件	契約書参照

の改定	手続き	契約書参照
-----	-----	-------

(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	要介護度 2	要介護度 4	
	年齢	85 歳	95 歳	
居室の状況	床面積	22.80 m <sup>2</sup>	22.50 m <sup>2</sup>	
	便所	① 有 2 無	① 有 2 無	
	浴室	1 有 2 無	1 有 ② 無	
	台所	① 有 2 無	① 有 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	0 円	0 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		124,152 円	132,789 円	
家賃		35,000 円	35,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ <sup>1</sup> の費用	19,441 円	23,563 円	
	介護保険外※ <sup>2</sup>	食費	41,760 円	41,760 円
		管理費	20,000 円	20,000 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	3,474 円	2,380 円
		その他(洗濯、おむつ等)	4,477 円	10,086 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	35,000 円
敷金	なし
介護費用	なし
管理費	20,000 円
食費	1 日 3 食 1,392 円
光熱水費	水道代 1,500 円/月 電気代 各居室メーターによる
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	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

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	介護保険証及び介護保険負担割合証による
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）	なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

7. 入居者の状況

(入居者の人数)

【2020年6月1日現在】

性別	男性	7人
	女性	16人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	0人
	75歳以上 85歳未満	7人
	85歳以上	16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	4人
	要介護2	5人
	要介護3	6人
	要介護4	6人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	2人
	6ヶ月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	19人
	5年以上 10年未満	0人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89.4歳
入居者数の合計	23人
入居率※	88%
※ 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	1人
	社会福祉施設	4人
	医療機関	3人
	死亡者	1人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	2人
		(解約事由の例) 体調の変化に対応などで、法人の他施設へ入所するため。
	入居者側の申し出	3人
		(解約事由の例) 法人以外の社会福祉施設への入所を希望されたため。

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		介護付有料老人ホームかりんの郷
電話番号		0877-79-1300
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日

香川県の連絡先		健康福祉部長寿社会対策課施設サービスグループ
電話番号		087-832-3266、3268
対応している時間		平日 8:30~17:15

(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	(その内容) 法人加入あいおいニッセイ同和損害保険
	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	(その内容) 加入保険内で対応
	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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	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 (運営推進委員会を開催)	① あり	(開催頻度) 年 6 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり (提携ホーム名 : 法人運営の事業所) 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	1 あり ② なし
住宅の登録	
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	
「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	

添付書類：別添1（別に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）

# 重要事項説明同意書

令和 年 月 日

(事業者)

事業者名 社会福祉法人優真会  
事業名 介護付有料老人ホームかりんの郷  
住所 香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521 番地 1  
説明者名 \_\_\_\_\_

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けた事を確認します。

(利用者)

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

(利用者代理人)

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

(利用者代理人)

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印



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

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>				
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	ショートステイかりんの郷	香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521-1
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	特定施設入居者生活介護かりんの郷	香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521-1
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>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	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	グループホームかりんの郷	香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521-1
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		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>				
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	介護予防ショートステイかりんの郷	香川県仲多度郡まんのう町炭所西 1521-1
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		
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		
<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	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	㊦	なし	グループホーム ムかりんの郷	香川県仲多度郡まんのう町炭 所西 1521-1
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		

## 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	なし				あり			
	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）				個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			
					包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり	○			個人使用のおむつの種類による
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり				主治医受診時（川口医院）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	2,000	希望者に実施
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	2,000	
買い物代行	なし	あり	なし	あり				
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	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	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	右記⇒	県内（町内 500円/回、その他 500~3,000円）
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	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、月額の利用料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