

重要事項説明書

記入年月日	2022. 7. 1
記入者名	笹川 奈緒
所属・職名	アレック北栄東金沢・施設長

1 事業主体概要

種類	個人/ <input checked="" type="radio"/> 法人	
	※法人の場合, その種類	営利法人 (株式会社)
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ほくえい 株式会社 北 栄	
主たる事務所の所在地	〒940-2055 新潟県長岡市雨池町44番地5	
連絡先	電話番号	0250-21-1800
	FAX番号	0250-21-1801
	ホームページアドレス	http://www.alec-hokuei.co.jp
代表者	氏名	村上 揚市郎
	職名	代表取締役
設立年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 46年 1月 28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 あれつくほくえいひがしかなざわ 住宅型有料老人ホーム アレック北栄 東金沢	
所在地	〒 956-0814 新潟市秋葉区東金沢1690番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	新津 駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・ 沢海経由古町行バス亭 「下越病院前」下車徒歩3分 ②自動車利用の場合 ・ 高速道路 磐越自動車道 新津IC 下りて5分 下越病院様近く
連絡先	電話番号	0250-21-1800
	FAX番号	0250-21-1801
	ホームページアドレス	http://www.alec-hokuei.co.jp
管理者	氏名	笹川 奈緒
	職名	施設長
建物の竣工日		昭和・平成 29年 3月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 29年 5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	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日 (直近)	平成 年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	2801.49m 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 (一部)				
		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	1,613.08 m ²			
		うち, 有料老人ホーム部分	1427.89 m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物 ② 準耐火建築物 ③ その他 (増築部分)				
	構造	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	① 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物 (一部)				
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				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		便所	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	あり/なし	あり/なし	13.39m ²	30	一般居室個室
	タイプ2	あり/なし	あり/なし	18.63m ²	20	一般居室個室
	タイプ3	あり/なし	あり/なし	m ²		
	タイプ4	あり/なし	あり/なし	m ²		
	タイプ5	あり/なし	あり/なし	m ²		
	タイプ6	あり/なし	あり/なし	m ²		
	タイプ7	あり/なし	あり/なし	m ²		
	タイプ8	あり/なし	あり/なし	m ²		
タイプ9	あり/なし	あり/なし	m ²			
タイプ10	あり/なし	あり/なし	m ²			

共用施設	共用便所における便房	8 箇所	うち男女別の対応が可能な便房	0 箇所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	8 箇所
	共用浴室	4 箇所	個室	4 箇所
			大浴場	箇所
	共用浴室における介護浴槽	箇所	チェアー浴	箇所
			リフト浴	箇所
			ストレッチャー浴	箇所
その他 ()			箇所	
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	健康管理室、コインランドリー、汚物処理室、談話・図書室、トランクルーム			

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	<p>住宅型有料老人ホームアレック北栄 東金沢 運営方針【五心】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 私たちは、入居者様の生活リズムを正しく理解し、 安心して過ごせる居心地の良い場所を創造します。【創造の心】 2. 私たちは、入居者様を人生の先輩として、常に尊敬します。【尊敬の心】 3. 私たちは、入居者様、ご家族様、職員など自分を取り巻くすべての 方々へ感謝をします。【感謝の心】 4. 私たちは、社会福祉に従事する者として、奉仕する精神を大切にします。【奉仕の心】 5. 私たちは、法令を遵守します。【遵守の心】 <p>以上の理念を掲げ、誠意を持って運営してまいります。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>病院、医院、主治医などと連携を図り、介護と医療の連携を高めた運営を目指し、介護度が重度な利用者にも対応できる体制を構築するよう努める。 明るく健康で、くつろげる環境作りを目指していく。</p>
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
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	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	
	医療機関連携加算	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 入退院の付添い ③ 通院介助 4 その他 ()			
協力医療機関	1	名称	下越病院	
		住所	新潟市秋葉区東金沢1459-1	
		診療科目	内科・外科・神経内科	
		協力内容	健康診断・救急対応	
	2	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力内容		
協力歯科医療機関	名称	松村歯科 新津診療所		
	住所	新潟市秋葉区美幸町3-1-12-2		
	協力内容	訪問歯科診療・付随する処置 (口腔ケア)		

(入居後に居室を住み替える場合)

※住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 ()	
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	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	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として60歳以上 ・入居者の心身の状態について、入居前の情報と実態に大きな差異があった場合や、入居後の状態変化などにより、医療、介護、食事、その他利用者が必要とするサービスを当施設の人員、設備などでは提供困難であると事業者が判断した場合には退去をお願いすることがある。 	
契約の解除の内容	<p>①入居者が逝去した場合 ②入居者から契約解除が行われた場合 ③事業者から契約解除が行われた場合 (以下、考えられる事案)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入居申込書に虚偽の記載をする等、不正な行為で入居したとき ・利用料その他の支払いを正当な理由なく遅滞するとき ・入居者が他の入居者又は従業員に危害を及ぼす又は、危害の切迫した恐れがあり、通常の見当ではこれを防止することができないとき ・入居者の迷惑行為、危険行為などにより、他の入居者からの苦情が発生した場合、又は従業員が改善の必要ありと判断した場合であって、通常の見当ではこれを防止することができないとき <p>また、利用者の行動が他の入居者の退去の理由となる恐れのあるとき</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第5章 第30条
	解約予告期間	3箇月
入居者からの解約予告期間	1箇月	
体験入居の内容	① あり 1泊2日 3,500円(+消費税) ※食料料金別途 3食1,500円 (+消費税) 2 なし	
入居定員	50名	
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 (施設長)	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	13	7	6	
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				
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延べ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	9	5	4
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	3	1	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			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	2 人	2 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)

施設長	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		准看護師					
		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				2	1						
前年度1年間の退職者数				2							
に業務に就いた従事者の経験年数	1年未満			0	1						
	1年以上3年未満			2	3						
	3年以上5年未満			1	0						
	5年以上10年未満			4	2						
	10年以上			0	0						
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 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	
	手続き	費用の改定に当たっては、ホーム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決定し、入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

(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	要支援・要介護		
	年齢	60歳～		
居室の状況	床面積	13.39㎡		
	便所	1 あり ② なし	① あり 2 なし	
	浴室	1 あり ② なし	1 あり ② なし	
	台所	1 あり ② なし	1 あり ② なし	
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		151,700円	159,700円	
家賃		50,000円	58,000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※2	食費	48,600円	48,600円
		管理費	53,100円	53,100円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	2,700円	2,700円
		その他	円	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、本欄には記入しない。)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣の家賃相場や建築コストを参照し算出。
敷金	なし
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	管理に伴う人件費、光熱水費などをまかなえる額を算出。
食費	仕入金額に対して赤字にならないように算出。
光熱水費	管理費に含む形を取る。冬期・夏期は上記のとおり増額。
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)

※ 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)		箇月
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箇月以内の契約終了	
	入居後3箇月を超えた契約終了	
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他(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	18人
	女性	31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	42人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	5人
	要支援2	3人
	要介護1	16人
	要介護2	11人
	要介護3	12人
	要介護4	2人
	要介護5	0人
入居期間別	6箇月未満	3人
	6箇月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	39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	87.62歳
入居者数の合計	49人
入居率※	98.00%

※ 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	2人
	老人福祉施設等	11人
	医療機関	8人
	死亡者	1人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申出	0人 (解約事由の例)
	入居者側の申出	22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)

窓口の名称	住宅型有料老人ホーム アレック北栄 東金沢	
電話番号	0250-21-1800	
対応している時間	平日	9:00～17:30
	土曜	9:00～17:30
	日曜・祝日	対応なし
定休日	12月28日～1月3日 日曜・祝日	
窓口の名称	新潟市福祉部高齢者支援課	
電話番号	025-226-1295	

(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) 三井住友海上火災保険株式会社
	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) 三井住友海上火災保険会社
	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 入居希望者に開示 ② 入居希望者に交付 3 開示していない
管理規程	1 入居希望者に開示 ② 入居希望者に交付 3 開示していない
事業収支計画書	1 入居希望者に開示 2 入居希望者に交付 ③ 開示していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に開示 2 入居希望者に交付 ③ 開示していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に開示 2 入居希望者に交付 ③ 開示していない

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	(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 :)	
	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		
「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)

※ _____ 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

事業主体が新潟県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
<居宅サービス>				
訪問介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
訪問入浴介護	あり		アレック北栄 新潟 アレック北栄 長岡	新潟市中央区愛宕2丁目10-2 長岡市雨池町44番地5
訪問看護		なし		
訪問リハビリテーション		なし		
居宅療養管理指導		なし		
通所介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9
通所リハビリテーション		なし		
短期入所生活介護		なし		
短期入所療養介護		なし		
特定施設入居者生活介護		なし		
福祉用具貸与	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
特定福祉用具販売	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護		なし		
夜間対応型訪問介護		なし		
認知症対応型通所介護		なし		
小規模多機能型居宅介護		なし		
認知症対応型共同生活介護		なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護		なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		なし		
看護小規模多機能型居宅介護		なし		
居宅介護支援	あり		アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東	新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
介護予防訪問入浴介護	あり		アレック北栄 新潟 アレック北栄 長岡	新潟市中央区愛宕2丁目10-2 長岡市雨池町44番地5
介護予防訪問看護		なし		
介護予防訪問リハビリテーション		なし		
介護予防居宅療養管理指導		なし		
介護予防通所介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9
介護予防通所リハビリテーション		なし		
介護予防短期入所生活介護		なし		
介護予防短期入所療養介護		なし		
介護予防特定施設入居者生活介護		なし		
介護予防福祉用具貸与	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
特定介護予防福祉用具販売	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
<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		なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護		なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護		なし		
介護予防支援		なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設		なし		
介護老人保健施設		なし		
介護療養型医療施設		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							あり	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）		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
	あり	なし	あり	なし				
介護サービス								
食事介助	あり	なし	あり	なし				
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし				
おむつ代			あり	なし				実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし			1,760円	1時間
特浴介助	あり	なし	あり	なし				
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし				
機能訓練	あり	なし	あり	なし				
通院介助（協力医療機関）	あり	なし	あり	なし			2,750円	1時間、1時間増すごとに1,100円ずつ追加 送迎・院内介助
通院介助（協力医療機関以外）	あり	なし	あり	なし			3,960円	1時間、1時間増すごとに1,100円ずつ追加 送迎・院内介助
生活サービス								
居室清掃	あり	なし	あり	なし				
リネン交換	あり	なし	あり	なし			4,400円	週1回程度月額 入居者使用品のみ
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし			4,400円	週2回程度月額 入居者使用品のみ
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし				実費負担 要予約・相談
おやつ			あり	なし				食事代1,500円+消費税の中に含む
理美容師による理美容サービス			あり	なし				実費負担 要予約・相談
買い物代行（通常の利用区域）	あり	なし	あり	なし			1,320円	往復30分程度
買い物代行（上記以外の区域）	あり	なし	あり	なし			3,300円	往復1.5時間以内
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし				
金銭・貯金管理			あり	なし				小額小口現金管理のみ
健康管理サービス								
定期健康診断			あり	なし				年1回 実費負担
健康相談	あり	なし	あり	なし				実費負担
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし				
服薬支援	あり	なし	あり	なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	なし	あり	なし				
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	あり	なし	あり	なし				
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし				
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし				
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし				

介護サービスの種類		事業所の名称		所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
訪問入浴介護	あり		アレック北栄 新潟 アレック北栄 長岡	新潟市中央区愛宕2丁目10-2 長岡市雨池町44番地5
訪問看護		なし		
訪問リハビリテーション		なし		
居宅療養管理指導		なし		
通所介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9
通所リハビリテーション		なし		
短期入所生活介護		なし		
短期入所療養介護		なし		
特定施設入居者生活介護		なし		
福祉用具貸与	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
特定福祉用具販売	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護		なし		
夜間対応型訪問介護		なし		
認知症対応型通所介護		なし		
小規模多機能型居宅介護		なし		
認知症対応型共同生活介護		なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護		なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		なし		
看護小規模多機能型居宅介護		なし		
居宅介護支援	あり		アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東	新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津 アレック北栄 新潟 アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9 新潟市中央区愛宕2丁目10-2 新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
介護予防訪問入浴介護	あり		アレック北栄 新潟 アレック北栄 長岡	新潟市中央区愛宕2丁目10-2 長岡市雨池町44番地5
介護予防訪問看護		なし		
介護予防訪問リハビリテーション		なし		
介護予防居宅療養管理指導		なし		
介護予防通所介護	あり		アレック北栄 東金沢 アレック北栄 新津	新潟市秋葉区東金沢1690番地1 新潟市秋葉区金沢町3丁目1-9
介護予防通所リハビリテーション		なし		
介護予防短期入所生活介護		なし		
介護予防短期入所療養介護		なし		
介護予防特定施設入居者生活介護		なし		
介護予防福祉用具貸与	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
特定介護予防福祉用具販売	あり		アレック北栄 新潟東 アレック北栄 長岡	新潟市東区舟江町2丁目5-15 長岡市雨池町44番地5
<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		なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護		なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護		なし		
介護予防支援		なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設		なし		
介護老人保健施設		なし		

介護療養型医療施設		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						あり	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	あり	なし	あり	なし			
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし			
おむつ代			あり	なし			実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし		1,728円	1時間
特浴介助	あり	なし	あり	なし			
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし			
機能訓練	あり	なし	あり	なし			
通院介助（協力医療機関）	あり	なし	あり	なし		2,700円	1時間、1時間増すごとに1,080円ずつ追加 送迎・院内介助
通院介助（協力医療機関以外）	あり	なし	あり	なし		3,888円	1時間、1時間増すごとに1,080円ずつ追加 送迎・院内介助
生活サービス							
居室清掃	あり	なし	あり	なし			
リネン交換	あり	なし	あり	なし		4,320円	週1回程度月額 入居者使用品のみ
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし		4,320円	週2回程度月額 入居者使用品のみ
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし			実費負担 要予約・相談
おやつ			あり	なし			食事代1,500円+消費税の中に含む
理美容師による理美容サービス			あり	なし			実費負担 要予約・相談
買い物代行（通常の利用区域）	あり	なし	あり	なし		1,296円	往復30分程度
買い物代行（上記以外の区域）	あり	なし	あり	なし		3,240円	往復1.5時間以内
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし			
金銭・貯金管理			あり	なし			小額小口現金管理のみ
健康管理サービス							
定期健康診断			あり	なし			年1回 実費負担
健康相談	あり	なし	あり	なし			実費負担
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし			
服薬支援	あり	なし	あり	なし			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	なし	あり	なし			
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	あり	なし	あり	なし			
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし			
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし			
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし			