

重要事項説明書

記入年月日	令和4年7月1日
記入者名	小林 尚記
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

種類	個人／法人 法人	
	※法人の場合, その種類	医療法人
名称	(ふりがな) みさとかい 美郷会	
主たる事務所の所在地	〒959-0423 新潟県新潟市西蒲区旗屋731番地	
連絡先	電話番号	0256-88-5521
	FAX番号	0256-88-5531
	ホームページアドレス	http://www.misatokai.or.jp/
代表者	氏名	江部 和人
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成 23年 4月 1日	
主な実施事業	※別添1 (別の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一む ころはすこばり 住宅型有料老人ホーム ころはす小針	
所在地	〒950-2022 新潟県新潟市西区小針4丁目39-28	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 越後線 小針駅
	交通手段と所要時間	・ J R 越後線小針駅 下車徒歩15分 ・ 新潟交通 (株) 信濃町・西部営業所線 「小針4丁目」下車5分
連絡先	電話番号	025-234-3800
	FAX番号	025-234-3810
	ホームページアドレス	http://www.misatokai.or.jp/kokorohasu/
管理者	氏名	小林 尚記
	職名	施設長
建物の竣工日		昭和・平成 23年 2月 28日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 23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	
	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	1,710㎡				
	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 (平成23年3月1日～平成48年2月29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	2,274.02㎡			
		うち、有料老人ホーム部分	807.84㎡			
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他()				
	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				
		抵当権の設定	1 あり	② なし		
		契約期間	① あり (平成23年3月1日～平成48年2月29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	18.0㎡	50室	一般居室個室
	タイプ2	あり/なし	あり/なし	㎡		
	タイプ3	あり/なし	あり/なし	㎡		
	タイプ4	あり/なし	あり/なし	㎡		
	タイプ5	あり/なし	あり/なし	㎡		
タイプ6	あり/なし	あり/なし	㎡			
タイプ7	あり/なし	あり/なし	㎡			
タイプ8	あり/なし	あり/なし	㎡			

	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	
※ 「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	14箇所	うち男女別の対応が可能な便房	2箇所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	9箇所	
	共用浴室	5箇所	個室	4箇所	
			大浴場	1箇所	
	共用浴室における介護浴槽	2箇所	チェアー浴	2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					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	ご契約者が、自らの意思に基づいて質の高い生活を送っていただけるようお手伝い致します。 1. ご入居者に居心地の良い環境を提供致します。 2. ご入居者が求める介護サービスを提供致します。 3. ご入居者の生きがい探しのお手伝いを致します。
サービスの提供内容に関する特色	医療と介護の連携
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

(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	こころはすクリニック
		住所	新潟県新潟市西区小針4丁目39-28
		診療科目	内科
		協力内容	往診、検査、服薬指導、栄養指導、健康診断、健康相談
	2	名称	西蒲中央病院
		住所	新潟県新潟市西蒲区旗屋731番地
		診療科目	内科、神経内科、外科、整形外科、眼科、内視鏡
		協力内容	入院、検査、服薬指導、栄養指導、健康診断、健康相談
	3	名称	新潟医療センター
		住所	新潟県新潟市西区小針3丁目30-2
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、小児科、整形外科、心臓血管外科、泌尿器科、婦人科、歯科・口腔外科、呼吸器内科、心療内科、耳鼻咽喉科、神経内科、血液内科、内分泌・糖尿病内科、外科、脳神経外科、皮膚科、産科、眼科、麻酔科、腎臓内科、形成外科、緩和ケア
		協力内容	入院、検査、服薬指導、栄養指導、健康診断、健康相談
協力歯科医療機関		名称	レオ歯科クリニック
		住所	新潟県新潟市西区坂井東5丁目25-21
		協力内容	歯科診療、治療

(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 (一般居室個室から別の一般居室個室へ)	
判断基準の内容	①入居者側の申し出で変更可能。 ②入居者の状態により、スタッフの介護が常時必要な方は居室の変更の場合がございます。	
手続きの内容	①入居者側の申し出で変更可能。 ②入居者の状態により、スタッフ側と話し合いを行い、スタッフの介護が常時必要な方は居室の変更の場合がございます。	
追加的費用の有無	① あり 2 なし ①ハウスクリーニング等の諸費用をいただきます。 また、引越は各自でお願い致します。 ②諸費用、引越は施設側で対応致します。	
居室利用権の取扱い	居室利用権はそのまま移行します。	
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	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

変更	台所の変更	1 あり (2) なし
	その他の変更	1 あり (変更内容)
		(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"> ・複数入居者における共同生活を営むことを概ね支障のない方 ・著しい自傷他傷のおそれのない方 ・常時医療的処置を必要としない方 ・健康保険加入の方 	
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき。 ・月払い利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば遅延するとき。 ・禁止または制限される行為の規定に違反したとき ・入居者の行動が、他入居者の生命に危害を及ぼすおそれがあり、且つ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき。 ・入居者が3か月を超えて病院または診療所に入院すると見込まれるとき、又は入院したとき。 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第27条 2項
	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：空室があるときのみ可能。期間は最長1週間。1泊2日 5,000円(朝昼夕食代含む)) 2 なし	
入居定員	50人	
その他		

5 職員体制

(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
生活相談員	1			1
直接処遇職員				
介護職員	14			14
看護職員	3			3
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				1
調理員			5	5
事務員			2	2
その他職員				

(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		13
実務者研修の修了者		
初任者研修の修了者		1
介護支援専門員		2

(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～ 翌日9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	17:00～17:30、8:30～9:00は2人 17:30～翌日8:30はオンコール	17:00～17:30、8:30～9:00は2人 17:30～翌日8:30はオンコール
介護職員	4人	2人

(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		介護支援専門員				
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								
に業務に 応じた 従事 した 職員の 人数 経験 年数	1年未満									
	1年以上 3年未満				1					
	3年以上 5年未満				1					
	5年以上 10年未満									
	10年以上		3		13					
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	①新潟県が発表する消費者物価指数及び近隣の施設の物価、人件費等を勘案し必要となった場合。 ②消費税等の変更があった場合。
	手続き	書面でお知らせ。必要な場合は運営懇談会等で説明。

(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2		
	年齢	88歳	歳	
居室の状況	床面積	18㎡	㎡	
	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	円	円	
	敷金	100,000円	円	
月額費用の合計		(2階) 164,550円 (3階) 165,550円	円	
家賃		(2階) 59,000円 (3階) 60,000円	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	50,550円(税込) (1日3食30日として。)	円
		管理費	55,000円(税込)	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費込み	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	2階：59,000円 3階60,000円 ※入退去時は日割り。 ※見晴らしの違いで、1,000円の差額。
敷金	地域の他の施設の状況を勘案。
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	55,000円(税込) ※入退去時は日割り。 ※人件費、事務費、光熱水費、共有施設の維持管理費等。
食費	朝食：474円 昼食：633円 夕食578円(全て税込) ※調理部門の委託費、材料費等。
光熱水費	※管理費込み。
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	

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	16人
	女性	33人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	10人
	85歳以上	36人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護1	15人
	要介護2	10人
	要介護3	9人
	要介護4	8人
	要介護5	6人
入居期間別	6箇月未満	3人
	6箇月以上1年未満	12人
	1年以上5年未満	22人
	5年以上10年未満	12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	90.33歳
入居者数の合計	49人
入居率※	98%
※ 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	0人
	老人福祉施設等	1人
	医療機関	4人
	死亡者	6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	5人
		(解約事由の例) 長期入院の為、特養入居の為

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	施設長、相談員、管理者	
電話番号	025-234-3800	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	なし
定休日	日曜・祝日及び年末年始(12月31日~1月1日)	
窓口の名称	新潟市高齢者支援課	
電話番号	025-226-1295	
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日	土曜・日曜・祝日及び年末年始(12月31日~1月1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	① あり	(その内容) 施設側の過失による場合対応。
	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) 施設側の過失による場合対応。
	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	不定期
		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 入居希望者へ開示 2 入居希望者に交付 ③ 開示していない
管理規程	1 入居希望者へ開示 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 入居希望者へ開示 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 入居希望者へ開示 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 入居希望者へ開示 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 2 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 (別の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	なし	訪問介護事業所 こころはす小針 訪問介護事業所 こころはす西蒲	新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西蒲区善光寺900番地
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	西蒲中央病院訪問看護 ステーション こころはすクリニック 西蒲中央病院みさと 訪問看護ステーション	新潟市西蒲区旗屋503番地2 新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西区寺尾台2丁目4-46
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	西蒲中央病院 こころはすクリニック	新潟市西蒲区旗屋731番地 新潟市西区小針4丁目39-28
通所介護	あり	なし	デイサービスセンター こころはす小針 デイサービスセンター こころはす亀貝 デイサービスセンター こころはす西蒲	新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西区亀貝20番地 新潟市西蒲区善光寺900番地
通所リハビリテーション	あり	なし	西蒲中央病院	新潟市西蒲区旗屋731番地
短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイ こころはす亀貝 ショートステイ こころはす榎尾 ショートステイ こころはす五十嵐 ショートステイ こころはす西蒲 ショートステイ こころはす小新	新潟市西区亀貝20番地 新潟市西区榎尾229番地1 新潟市西区上新栄町3丁目8-3 新潟市西蒲区善光寺900番地 新潟市西区小新大通2丁目1-28
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		
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	デイサービスセンター みさと	新潟市西蒲区旗屋731番地
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		
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	ケアプランセンター チューリップ 居宅介護支援事業所 こころはす小針 居宅介護支援事業所 こころはす西蒲 居宅介護支援事業所 こころはす小新	新潟市西蒲区旗屋731番地 新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西蒲区善光寺900番地 新潟市西区小新大通2丁目1-28

＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	訪問介護事業所 こころはす小針 訪問介護事業所 こころはす西蒲	新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西蒲区善光寺900番地
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	西蒲中央病院訪問看護 ステーション こころはすクリニック 西蒲中央病院みさと 訪問看護ステーション	新潟市西蒲区旗屋503番地2 新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西区寺尾台2丁目4-46
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防在宅療養管理指導	あり	なし	西蒲中央病院 こころはすクリニック	新潟市西蒲区旗屋731番地 新潟市西区小針4丁目39-28
介護予防通所介護	あり	なし	デイサービスセンター こころはす小針 デイサービスセンター こころはす亀貝 デイサービスセンター こころはす西蒲	新潟市西区小針4丁目39-28 新潟市西区亀貝20番地 新潟市西蒲区善光寺900番地
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	西蒲中央病院	新潟市西蒲区旗屋731番地
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイ こころはす亀貝 ショートステイ こころはす榎尾 ショートステイ こころはす五十嵐 ショートステイ こころはす西蒲 ショートステイ こころはす小新	新潟市西区亀貝20番地 新潟市西区榎尾229番地1 新潟市西区上新栄町3丁目8-3 新潟市西蒲区善光寺900番地 新潟市西区小新大通2丁目1-28
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		
＜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	デイサービスセンター みさと	新潟市西蒲区旗屋731番地
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		

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	備考
	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)			都度※2	料金※3	
			包含※2					
介護サービス								
食事介助	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
おむつ代			あり	なし				
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
特浴介助	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
機能訓練	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
通院介助	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	送迎は無料。主に西区。中央区西蒲区の一部。
生活サービス								
居室清掃	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
リネン交換	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	介護保険の利用可能。
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	○			対応できない場合もあり。
おやつ			あり	なし				
理美容師による理美容サービス			あり	なし		○		委託業者による金額。予約は無料。
買い物代行	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	一緒に行くことも可能。時間は車両・職員の状況による。
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	一緒に行くことも可能。時間は車両・職員の状況による。
金銭・貯金管理			あり	なし				金銭・貯金管理行わない。
健康管理サービス								
定期健康診断			あり	なし		○	内容による	年1回以上の機会はある。希望による。
健康相談	あり	なし	あり	なし	○			
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし		○	保険の金額	訪問看護や医師による。
服薬支援	あり	なし	あり	なし		○	保険の金額	見守りや確認は無料。訪問看護による管理。
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	○			病院内や送迎。
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし		○	30分800円	基本的にはご家族等が行う。
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし	○			

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2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、月額サービスの費用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。