

サービス付きシニアマンションふるさと重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	北島 淳朗
所属・職名	理事長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん ふるさと 社会福祉法人 ふるさと		
主たる事務所の所在地	〒851-3502 長崎県西海市西海町川内郷 1484 番地		
連絡先	電話番号	0959-32-0785	
	FAX番号	0959-32-2301	
	ホームページアドレス	http://furusato-saikai.jp	
代表者	氏名	北島 淳朗	
	職名	理事長	
設立年月日	昭和 ・ 平成 15 年 4 月 1 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) しゃかいふくしほうじんふるさと さーびすつきしにあまんしょんふるさと 社会福祉法人ふるさと サービス付きシニアマンションふるさと		
所在地	〒851-3502 長崎県西海市西海町川内郷 1608 番地		
主な利用交通手段	最寄駅	駅	
	交通手段と所要時間	JR 佐世保駅から西九州自動車道 させぼみなと IC～パールライン利用で約 40 分 西海橋から約 10 分	
連絡先	電話番号	0959-32-2630	
	FAX番号	0959-32-2631	
	ホームページアドレス	http://furusato-saikai.jp	
管理者	氏名	安藤 富代美	
	職名	管理者	
建物の竣工日	昭和・平成	25年	3月 31日
有料老人ホーム事業の開始日	昭和・平成	25年	4月 22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）
<input checked="" type="checkbox"/> 3 住宅型
4 健康型

3. 建物概要

土地	敷地面積	7,535.7 m²				
	所有関係	<input checked="" type="checkbox"/> 1 事業者が自ら所有する土地 <input type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する土地				
建物	延床面積	全体	1,864.14 m²			
		うち、老人ホーム部分	1265.19 m²			
	耐火構造	<input type="checkbox"/> 1 耐火建築物 <input checked="" type="checkbox"/> 2 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> 3 その他（ ）				
	構造	<input checked="" type="checkbox"/> 1 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 2 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 3 木造 <input type="checkbox"/> 4 その他（ ）				
	所有関係	<input checked="" type="checkbox"/> 1 事業者が自ら所有する建物 <input type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する建物				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 全室個室				
		最少	2 相部屋あり		1 人部屋	
			最大			2 人部屋
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ A	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	31.02 m²	11	2人まで利用可
	タイプ B	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	25.85 m²	2	
	タイプ C	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.79 m²	5	
タイプ D	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.21 m²	1		
共用施設	共用便所の設置数	うち男女別の対応が可能な便所			2 ヶ所	
		うち車椅子等の対応が可能な便所			1 ヶ所	

	居室便所の設置数	19ヶ所	居室における設置割合	100%
	共用浴室	3ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
	食堂の設備状況		1ヶ所	
	厨房設備		1ヶ所	
	併設施設との共用		1 あり 2 なし	小規模多機能ホーム グループホーム
	入居者が調理を行う設備		1 あり 2 なし	
	エレベーター	1 あり	2 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	
	防災計画の提出	1 あり	2 なし (令和1年6月)	
緊急通報装置の設置状況		全居室・全便所・全浴室・全脱衣室に設置あり		
人感センサーの設置状況		全居室に設置あり		
テレビ回線の設置状況		全居室に設置あり		

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	入居者の意思及び人格を尊重し、常に入所者の立場に立ってサービスを提供することにより、入居者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことを支援することを目指します。また、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。		
サービスの提供内容に関する特色	資格を持った介護スタッフが、生活・介護などの相談・見守り・安否確認及び緊急時の対応などのサービスを提供するとともに、法人が運営する小規模多機能ホーム及び併設施設であるグループホームのスタッフと連携し、家庭的な雰囲気の中で、楽しく穏やかな生活環境を提供します。		
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

(生活支援サービスの内容)

サービスの種類		料金	提供内容・方法・提供者
基本サービス	安否確認 緊急時の 対応	10,000 円 /月	<p>介護スタッフ1名が9時00分より18時00分まで常駐し、夜間（18時00分より翌朝9時00分）は併設施設「小規模多機能ホームふるさと」の夜勤スタッフにより対応します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安否確認 日中、食事や外出の機会を利用して、毎日少なくとも1回の安否確認を行います。 ・緊急時対応 日中、夜間とも、各居室部分に緊急通報装置（ナースコール）が設置されており、通報があった場合には、できるだけ速やかに駆けつけます。
	生活相談 サービス		<p>介護スタッフ1名が9時00分より18時00分まで常駐し、夜間（18時00分より翌朝9時00分）は併設施設「小規模多機能ホームふるさと」の夜勤スタッフにより対応します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・一般的対応や紹介ができる相談に対し、常駐する事務所スタッフが助言を行います。 ・専門的な相談や助言のために、専門機関を紹介します。 ・郵便物、配達物を不在時などに一時的にお預かりします。 ・受付サービス～来訪者の用件を確認し、対応します。 ・ゴミ出しサービス～日常的なごみを居室まで取りに伺います。 ・日常生活に必要な業者を紹介します。
上記以外の生活支援サービス等（選択サービス）			
選択サービス	食事提供 サービス	45,000 円 /月	<p>※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食費：月額 45,000 円（内訳：朝食 400 円・昼食 550 円・夕食 550 円） ・毎食積算式の月清算（月末締め翌月請求）となります。
	介護 サービス	8,000 円 /月	<p>※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入浴、排せつ、食事、移動、移乗等の介助や見守りサービスを提供します。 ・月単位方式ですので、入居者の状態にあわせて月毎に選択することができます。
	家事 サービス	8,000 円 /月	<p>※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・調理、洗濯、清掃等の家事サービスを提供します。 ・月単位方式ですので、入居者の状態にあわせて月毎に選択することができます。

	健康サービス	10,000円/月	※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフ（看護師）が共同で提供します。 ・1日分の服薬を医師の指示により管理します。 ・必要に応じて体温・血圧・脈拍などをチェックします。 ・医療が必要になった場合には、医療機関と連携し適切な対応を行います。 ・月単位方式ですので、入居者の状態にあわせて月毎に選択することができます。
	洗濯サービス	1,500円/月	※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。 ・週に2回、家庭用洗濯機で洗濯可能な衣類・シーツ等の洗濯を行います。 ※必要に応じて週に2回以上の対応も行います。
「基本サービス」と「食事の提供サービス」を除く「選択サービス」をまとめた「包括サービス」			
	包括サービス	30,000円/月	※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。 ・基本サービス、介護サービス、家事サービス、健康サービスを状況にあわせ包括的に提供します。
その他	買物代行サービス	30分まで	※サービス付きシニアマンションふるさとと併設施設小規模多機能ホームスタッフが共同で提供します。 ・買物や通院などの外出に職員が同行して援助します。 ・買物や役所の手続きを代行します。
	通院付添サービス	無料	
	外出付添サービス	1,000円/1時間	

(医療連携の内容)

医療支援		① 救急車の手配 ② 入退院の付き添い ※ ③ 通院介助 ※別途付き添い料金必要 ④ その他	
複数選択可			
協力医療機関	1	名称	金森医院
		住所	西海市西海町川内郷1250番地
		診療科目	内科
		協力内容	医療相談、健康指導、訪問診療、適切な医療機関への紹介
	2	名称	たいら医院
		住所	西海市西海町木場郷528番地2
		診療科目	内科・外科
		協力内容	医療相談、適切な医療機関への紹介
	3	名称	真珠園療養所
		住所	西海市西彼町八木原郷3453-1
		診療科目	精神科・内科・外科・皮膚科
		協力内容	医療相談、適切な医療機関への紹介
	4	名称	田中医院こむかえクリニック
		住所	西海市西彼町小迎郷 2542-5
		診療科目	内科・耳鼻咽喉科・整形外科・リハビリテーション科
		協力内容	医療相談、適切な医療機関への紹介
	5	名称	杏林病院
		住所	佐世保市早苗町491-14
		診療科目	内科・呼吸器科・循環器科・外科・整形外科・皮膚科泌尿器科

			肛門科・リハビリテーション科・放射線科
	協力内容		医療相談、適切な医療機関への紹介
6	名称		福田外科病院
	住所		佐世保市藤原町38-3
	診療科目		胃腸科・外科・整形外科・婦人科・リハビリテーション科 放射線科・麻酔科
	協力内容		医療相談、適切な医療機関への紹介
7	名称		田中医院
	住所		佐世保市本島町2番11号
	診療科目		内科・胃腸科・外科・皮膚科・肛門科・リハビリテーション科
	協力内容		医療相談、訪問診療、適切な医療機関への紹介
8	名称		長崎セント・ノーヴァ病院
	住所		西海市西彼町伊ノ浦郷127
	診療科目		外科 リハビリテーション科 循環器内科 老年内科 内科
	協力内容		医療相談、訪問診療、適切な医療機関への紹介
9	名称		大島ながたクリニック
	住所		西海市大島町1895-3
	診療科目		整形外科 リウマチ科 リハビリテーション科 耳鼻科
	協力内容		医療相談、訪問診療、適切な医療機関への紹介
10	名称		八木原わたなベクリニック
	住所		西海市西彼町八木原郷1523-1
	診療科目		外科 内科 人工透析外科
	協力内容		医療相談、訪問診療、適切な医療機関への紹介

協力歯科医療機関	1	名称	大串歯科医院
		住所	佐世保市日宇町678-3
		協力内容	訪問診療
	2	名称	西彼歯科診療所
		住所	西海市西彼町上岳郷337-1
		協力内容	訪問診療

※医療費その他費用は利用者自己負担

(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
入居に当たっての留意事項			
入居の条件	<ul style="list-style-type: none"> ・自立又は要支援・要介護認定を受けている 60 歳以上の高齢者及び同居人 (※) ※ 同居人とは以下の方に限られます。 <ul style="list-style-type: none"> ：自立又は要支援、要介護認定を受けている配偶者又は親族 ：特別な理由により同居させる必要があると事業者が認める方 ・身元引受人を立てられる方 		

	・サービス付きシニアマンションふるさとで円満に共同生活を営める方	
身元引受人等の条件、義務等	<p>・身元引受人が2人必要です。2人入居の場合は、それぞれ別に身元引受人を立てることができます。</p> <p>・身元引受人は入居者が、事業者負担すべき債務について入居者と連帯して債務を負うことになり、負担額は契約書の記名押印欄に記載する極度額を限度とします。</p> <p>また、入居者が介護や医療が必要になった場合に入居者の処遇について相談させていただくほか、入居者の死亡により入居契約が終了したとき、又は入居契約が解除された時は、入居者の身柄を引き取ることとなります。</p>	
入院時の契約の取り扱い	入院中においても、入居契約は存続しますので、専用居室は確保されています。このため、居室利用料（共益費含む）などの「月額利用料」は継続してお支払いいただきます。また、入院が長期にわたった場合においても、退院後は入院前の専用居室に戻ることができます。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き	入居者の安全確保のため、やむを得ず身体拘束をおこなうことがあります。この場合、非代替性、切迫性、一時性等に関する検討会議を実施のうえ、本人、身元引受人に説明、同意を得て実施します。実施状況については適切に記録を行います。	
居室・設備・器具の利用	住居内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。	
喫煙	決められた場所以外での喫煙はご遠慮ください。	
迷惑行為等	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 また、むやみに他の入居者の居室等に立ち入らないでください。	
外出・帰宅・訪問等	外出・帰宅及びご家族の来訪等の時間制限はありませんが、夜間（19時00分～翌7時00分）は防犯のため、正面玄関を施錠します。外出・帰宅及びご家族の訪問時は、職員がドアの開閉を行いますので、お知らせください。また、長期外泊時は、あらかじめ管理者へご連絡ください。	
所持金品の管理	所持金品は、自己の責任で管理してください。	
宗教・政治活動	建物内での他の入居者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。	
動物飼育	建物内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。	
契約の解除の内容	入居者及び入居代理人は、事業者に対し文書で通知することにより、本契約を解約することができます。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第16条
	解約予告期間	3ヶ月
入居者からの解約期間		1ヶ月
体験入居の内容	1 あり（内容： ） 2 なし	
入居定員	19室（うち2人利用可11室）	

5. 職員体制 (職種別の職員数)

	職員数（実人数） ※併設事業所兼務職員含む	
--	--------------------------	--

	合計			備 考
	常勤	非常勤		
管理者（介護職兼務）	1	1		
生活相談員（介護職兼務）	2	1	1	
直接処遇職員	13			
介護職員（栄養士・調理員含む）	13	6	7	
看護職員				
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	7	4	3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員	2	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			
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)

夜間帯の設定時間（ 19時～ 9時）※ 併設介護事業所に配置		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	1人	1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	介護福祉士							
	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										

業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満			1	1						
	1年以上			1							
	3年未満										
	3年以上			1							
	5年未満										
	5年以上				2						
	10年未満										
10年以上			3	2	1	1					
従業者の健康診断の実施状況						<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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】	<input checked="" type="checkbox"/> 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	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 月払い方式	
	4 選択方式	
年齢に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情の変動により、現行料金が不相当となった場合。
	手続き	運営懇談会にて説明の上改定。

(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 1	要介護 1
	年齢	79 歳	89 歳

居室の状況	床面積	20.79 m ²		31.02 m ²		
	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 ※1ヵ月30日の場合		97,000 円		102,000 円		
家賃		28,000 円		33,000 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	45,000 円		45,000 円	
		共益費	21,000 円		21,000 円	
		光熱水費 (平均的な利用料金) ※個別メーターにより実費徴収	3,000 円		3,000 円	
		その他	別添2 円		別添2 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	隣接市を含む近隣の有料老人ホームの家賃相当額を参照にしつつ、居室タイプにより金額を設定。
敷金	無し
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない 介護サービス利用料表に基づき、実費を徴収。
共益費	共用施設の維持・管理費。
食費	朝食：400 円 昼食：550 円 夕食：550 円
光熱水費	電気料金は個別メーターにより実費徴収
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2

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	1人
	女性	14人
年齢別	65歳未満	人
	65歳以上75歳未満	人
	75歳以上85歳未満	2人
	85歳以上	13人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	4人
	要介護2	6人
	要介護3	4人
	要介護4	0人
	要介護5	0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	6人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	90.9歳
入居者数の合計	15人
入居率 ※	78.9%
※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	人
	社会福祉施設	2人

	医療機関	1人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
	(解約事由の例)	
	入居者側の申し出	3人
	(解約事由の例) ・希望していた施設（特養）入所により	

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	サービス付きシニアマンションふるさと苦情相談窓口	
電話番号	0959-32-2630	
対応している時間	月～金曜日	9:00～18:00

(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) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社に加入
	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) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社に加入
	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

9. 入居希望者への事前の情報開示

(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)

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
運営懇談会	1	あり	2	なし	(開催頻度) 年 1回	
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	2	なし		

	実施日	令和4年9月
第三者による評価の実施状況	1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし

10. その他

提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名：) <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし

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)

サービス付きシニアマンションふるさとの利用にあたり、利用者に対して契約書及び本書面で重要な事項について説明を行いました。

令和 年 月 日

事業者

【事業者名】 サービス付きシニアマンションふるさと

【住所】 長崎県西海市西海町川内郷 1608 番地

【説明者】 

利用者

【住所】

【氏名】 ㊟

身元引受人／連帯保証人

【住所】

【氏名】 ㊟ 【続柄】

【電話】 【携帯電話】

身元引受人

【住所】

【氏名】 ㊟ 【続柄】

【電話】 【携帯電話】

別添1 事業主体が当該都道府県、政令指定都市、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
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
訪問看護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/> なし		
居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/> なし		
通所介護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/> なし		
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	特別養護老人ホームふるさと	西海市西海町川内郷 1484番地
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/> なし		
福祉用具貸与	あり	<input type="checkbox"/> なし		
特定福祉用具販売	あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	小規模多機能ホームふるさと	西海市西海町川内郷 1608 番地
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームふるさと 第2グループホームふるさと	西海市西海町川内郷 1680 番地 西海市西海町木場郷 1445 番地
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	居宅介護支援センターふるさと	西海市西海町川内郷 1680 番地
<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	特別養護老人ホームふるさと	西海市西海町川内郷 1484 番地
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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	小規模多機能ホームふるさと	西海市西海町川内郷 1608 番地
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームふるさと 第2グループホームふるさと	西海市西海町川内郷 1680 番地 西海市西海町木場郷 1445 番地
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	特別養護老人ホームふるさと	西海市西海町川内郷 1484 番地
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
	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 ※1	都度 ※1	料金※2			
介護サービス					※3 介護サービス費：8,000円/月	
食事介助	なし	あり	○			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	○			
おむつ代	なし	あり		○	実費負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	○			
特浴介助	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	○			
機能訓練	なし	あり	○			
通院介助	なし	あり		○	1,000円/1時間	※別途、駐車料、高速道路使用料等は負担
生活サービス						※4 家事サービス費：8,000円
居室清掃	なし	あり	○			
リネン交換	なし	あり	○			
日常の洗濯	なし	あり	○			※7 洗濯サービス費：1,500円
居室配膳・下膳	なし	あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり				※健康状態による特別食は対応可
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				
買い物代行	なし	あり		○	1,000円/1時間	※別途、駐車料、高速道路使用料等は負担
役所手続き代行	なし	あり	○			
金銭・貯金管理	なし	あり				
健康管理サービス						※5 健康サービス費：10,000円
定期健康診断	なし	あり				※かかりつけ医にて年に1回は実施していただきます
健康相談	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	○			
	個別の利用料で、実施するサービス				備 考	
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり		○		※緊急時のみ対応
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり		○	無料	
安否確認・緊急時の対応サービス						※6 基本サービス：10,000円
夜間の安否確認	なし	あり	○			
緊急通報サービス	なし	あり	○			

◎※3～6の全てのサービスを選択された場合「包括サービス」として、**30,000**円となり、**6,000**円の割引となります。

※1:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、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。

※2: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。