

別表

重要事項説明書

記入者名	小林 幸男	記入年月日	平成26年7月1日
		所属・職名	施設長

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	法人等の種類	なし	あり 社会福祉法人
	名称	(ふりがな)しゃかいふくしほうじん しんあいかい 社会福祉法人 親愛会	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒310-0851		
	茨城県水戸市千波町2770-16		
事業主体の連絡先	電話番号	029-243-5322	
	FAX 番号	029-243-5765	
	ホームページアドレス	なし あり : http://shinaikai.or.jp	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏 名	武藤 邦彦	
	職 名	理事長	
事業主体の設立年月日	昭和48年2月22日		

事業主体が当該都道府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	お	なし	ヘルプサービスみどりおか	水戸市見川町 1820-16
訪問入浴介護	お	なし		
訪問看護	お	なし		
訪問リハビリテーション	お	なし		
居宅療養管理指導	お	なし		
通所介護	お	なし	デイ緑岡	水戸市見川町 1820-17
通所介護	お	なし	さくらさくら	水戸市本町 1-9-31
通所介護	お	なし	デイサービスとんぼ	東茨城郡茨城町 中石崎 2651-1
通所介護	お	なし	デイ藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
通所介護	お	なし	デイサービスウイステリア 倶楽部	東茨城郡茨城町 前田 1707-349
通所介護	お	なし	デイ松ぼっくり	
通所リハビリテーション	お	なし		
短期入所生活介護	お	なし	ショートステイ梅寿園	水戸市見川町 1820-17
短期入所生活介護	お	なし	ショートステイとんぼ	東茨城郡茨城町 中石崎 2651-1
短期入所生活介護	お	なし	ショート藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
短期入所療養介護	お	なし		
特定施設入居者生活介護	お	なし	やすらぎ梅寿園	水戸市見川町 1820-17
福祉用具貸与	お	なし	ライフ緑岡	水戸市見川町 1820-17
特定福祉用具販売	お	なし	ライフ緑岡	水戸市見川町 1820-17
<地域密着型サービス>				
夜間対応型訪問介護	お	なし		
認知症対応型通所介護	お	なし		
小規模多機能型居宅介護	お	なし		

認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームウイステリア倶楽部	東茨城郡茨城町前田 1707-349
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		
居宅介護支援	あり	なし	介護支援センター緑岡	水戸市見川町 1820-17
居宅介護支援	あり	なし	介護支援センターウイステリア倶楽部	東茨城郡茨城町前田 1707-349
居宅介護支援	あり	なし	介護支援センター藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	ヘルプサービスみどりおか	水戸市見川町 1820-16
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	デイ緑岡	水戸市見川町 1820-17
介護予防通所介護	あり	なし	さくらさくら	水戸市本町 1-9-31
介護予防通所介護	あり	なし	デイサービスとんぼ	東茨城郡茨城町中石崎 2651-1
介護予防通所介護	あり	なし	デイ藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
介護予防通所介護	あり	なし	デイサービスウイステリア倶楽部	東茨城郡茨城町前田 1707-349
介護予防通所介護	あり	なし	デイ松ぼっくり	東茨城郡大洗町大貫町 256-3
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	ショートステイ梅寿園	水戸市見川町 1820-17
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイとんぼ	東茨城郡茨城町中石崎 2651-1
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	ショート藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
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	やすらぎ梅寿園	水戸市見川町 1820-17
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	ライフ緑岡	水戸市見川町 1820-17
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	ライフ緑岡	水戸市見川町 1820-17
<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	ケアステーション梅寿園	水戸市見川町 1820-17
介護老人福祉施設	あり	なし	ケアステーション藤が原	水戸市藤井町 1117-1488
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)ぐらんどほうむとんぼ グランドホームとんぼ	
施設の所在地	〒311-3124	市町村コード:083020
	茨城県東茨城郡茨城町中石崎2651-1	
施設の連絡先	電話番号	029-240-8383
	FAX 番号	029-293-9119
	ホームページアドレス	なし

		あり : http://www.shinaikai.or.jp
施設の開設年月日	平成18年 7月 7日	
施設の管理者の氏名 及び職名	氏名	小林 幸男
	職名	施設長
施設までの主な利用交通手段		
北関東自動車道水戸南I Cより車で10分		
施設の類型及び表示事項	類型: 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: 終身利用権方式 ・入居時の要件: 入居時自立/要支援/要介護 ・介護保険: 茨城県指定介護保険特定施設、介護予防特定施設 ・介護居室区分: 相部屋あり ・介護にかかわる職員体制: 2.5:1以上	
介護保険事業所番号	特定施設入居者生活介護事業所 介護予防特定施設入居者生活介護事業所	茨城県指定第 0873101406 号
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、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18年 8月 7日	
指定の年月日	平成18年 8月 7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	1	1
生活相談員		2	0	0	2	1
看護職員	0	0	0	1	1	0.1
介護職員	7	1	0	0	8	7.6 (内自立対応1)
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.1
計画作成担当者	0	1	0	0	1	0.1 (相談員が兼務)
栄養士	0	0	1	0	1	1
調理員	2	0	0	0	0	2
事務員	0	0	0	0	0	0
その他従業者	0	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						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	0	0	0	0		
介護福祉士	2	1	0	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
2級	4	0	0	0		

3級	0	0	0	0
介護支援専門員	0	1	0	0

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	0	0	0	1
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	0	0	1
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数	最小時の人数(宿直の従事者を除いた人数)	2
	平均時の人数	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	0	2	0	0	2	1
看護職員	0	0	0	1	1	0.3
介護職員	0	8	0	0	8	7.6
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.1
計画作成担当者	0	1	0	0	1	0.1 (相談員が兼務)
その他従業者	2	1	0	0	3	3

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 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	0	0	0	0
介護福祉士	2	1	0	0
介護職員基礎研修	0	0	0	0
訪問介護員1級	0	0	0	0
2級	4	0	0	0
3級	0	0	0	0
介護支援専門員	0	1	0	0

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	0	0	0	1
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	0	0	1
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧士	0	0	0	0

管理者の他の職務との兼務の有無 あり

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 社会福祉主事 介護支援専門員
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			7.6

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						
区 分	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	0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	1	0	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	1	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	1	1	0	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	4	0	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	2	0	2	0
10年以上の者の人数	0	0	0	0	0	0
区 分	機能訓練指導員 (看護職員内訳)		計画作成担当者 (事務職員内訳)			
	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	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数						
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	1	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	0	1	0	0
10年以上の者の人数	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況					あり	

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針		
明るく、楽しく、安心した生活を提供する 心身の機能を維持し、自立した生活の実現を支援する 万事誠意を持って対応する		
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	なし	あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	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	医療法人圭友会 山手クリニック	

協力の内容	医師の派遣、健康相談、看護指導、他の機関に入院・受診する場合の紹介		
協力歯科医療機関	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み替えに関する事項			
要介護時に介護を行う場所			
一般居室、介護居室、静養室			

入居後に居室を住み替える場合			
一時介護室へ移る場合			
判断基準・手続について			
その内容	入居者に対して、より適切な介護等を提供するために必要と判断した場合、事業所が指定する医師の意見を聴く、入居者の意見を確認する、入居者の身元引受人等に意見を聴く等、書面にて確認する。		
追加的費用の有無	なし	あり	
居室利用権の取扱い	なし	あり	
その内容	居室の利用権はそのまま存続する		
入居一時金償却の調整の有無	なし	あり	
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	あり	
従前居室との仕様の変更			
便所の変更の有無	なし	あり	
浴室の変更の有無	なし	あり	
洗面所の変更の有無	なし	あり	
台所の有無	なし	あり	
その他の変更の有無	なし	あり	
その内容			
介護居室へ移る場合			
判断基準・手続について			
その内容	入居者に対して、より適切な介護等を提供するために必要と判断した場合、緊急やむを得ない場合を除いて、一定の観察機関を設ける、住み替え後の居室及び介護等の内容、権利の変動、占有面積の変動に伴う費用負担の増減について入居者及び身元引受人に説明、同意を得る。		
追加的費用の有無	なし	あり	
居室利用権の取扱い			
その内容	一般居室の権利は消滅する。		
入居一時金償却の調整の有無	なし	あり	
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	あり	
従前居室との仕様の変更			
便所の変更の有無	なし	あり	
浴室の変更の有無	なし	あり	
洗面所の変更の有無	なし	あり	
台所の有無	なし	あり	
その他の変更の有無	なし	あり	

					(その内容)
--	--	--	--	--	--------

その他		なし	あり
判断基準・手続について	(その内容)		
追加的費用の有無		なし	あり
居室利用権の取扱い	(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		なし	あり
従前の居室からの面積の増減の有無		なし	あり
従前居室との仕様の変更			
便所の変更の有無		なし	あり
浴室の変更の有無		なし	あり
洗面所の変更の有無		なし	あり
台所の有無		なし	あり
その他の変更の有無	(その内容)		
施設の入居に関する要件			
自立している者を対象		なし	あり
要支援の者を対象		なし	あり
要介護の者を対象		なし	あり
留意事項			
契約の解除の内容	解約の申し入れがあった時、死亡した時、事業者から解除を通告し、予告期間が満了した時		
体験入居の内容	入居後の生活と同等のサービス提供、1泊3,780円～、食事1食670円		
入居定員	26名		
その他	【短期解約特例】 入居一時金の償却起算日後90日以内に解約される場合は、契約書第45条に基づき、入居一時金及び月額利用料等、受領済総額の期間に係る日割り分を除き、全額を返還いたします。		

入居者の状況						
入居者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0	0	0
75歳以上85歳未満	1	3	1	2	0	7
85歳以上	4	0	1	4	1	10
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
65歳未満	0	0	0	0		0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0		0
75歳以上85歳未満	1	0	1	0		2
85歳以上	1	0	1	0		2
入居者の平均年齢						84.8

入居者の男女別人数	男性	10	女性	11		
入居率(一時的に不在となっている者を含む。)				80.7%		
前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数						
	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	0	0	0	0	0	0
社会福祉施設	0	0	0	0	0	0
医療機関	0	0	0	0	0	0
死亡者	1	0	0	0	2	3
その他	0	0	0	1	0	1
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
自宅等	0	0	0	0		0
社会福祉施設	0	0	0	0		0
医療機関	0	0	0	0		0
死亡者	0	0	0	0		0
その他	0	0	0	0		0
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	4	1	13	3	0	0

施設、設備等の状況						
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		
区分		室数	人数	1の居室の床面積		
一般居室個室	あり	なし	12	25.43m ²		
一般居室相部屋	あり	なし		m ²		
介護居室個室	あり	なし	12	13.22m ²		
介護居室相部屋	あり	なし		m ²		
静養室	あり	なし	1	13.08m ²		
共用便所の設置数	1	うち男女別の対応が可能な数		1		
		うち車椅子等の対応が可能な数		1		
個室の便所の設置数	19	個室における便所の設置割合		79%		
		うち車椅子等の対応が可能な数		19		
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		12(一般居室) 1(共用施設)	0	0	0	
その他、浴室の設備に関する事項						
食堂の設備状況	1階食堂(32席)、常時利用可能。					
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)談話室、エントランスホール、ランドリー、食堂、駐車場、エレベーター。				
バリアフリーの対応状況						

(その内容)玄関、居室の段差なし、各所に手すり、スロープを設置し、車いすでの移動可能。			
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり
施設の敷地に関する事項			
敷地の面積		6,866㎡	
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			
建物の延床面積		1,391㎡	
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			
事業主体や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	苦情受付窓口(苦情処理担当者を定め、苦情処理体制を整備している。入居者からの苦情には守秘義務を課し、速やかに対応する。苦情を申し出ることによる差別的な待遇は一切行なわない。誠実に苦情解決に努め、経過を記録する。)		
電話番号	029-240-8383		
対応している時間	平日	10:00~17:00	
	土曜	10:00~17:00	
	日曜・祝日	10:00~17:00	
定休日等	なし		
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	茨城県国民健康保険団体連合会介護保険		
電話番号	029-301-1565		
対応している時間	平日		
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	土・日・祝日		
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) あいおい損害賠償保険に加入しており、事故が発生し、入居者の生命、身体、財産に害が生じた場合は、損害保険等の手配を行ない、誠実に対応します。但し天災等の不可抗力は除く。	
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) あいおい損害賠償保険	
サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 入居者個々のニーズの把握とニーズに沿った支援。			

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	平成	年 月 日
		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

年齢により一時金の料金が異なる場合		なし	あり
一時金に関する費用			
①居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)※当ホームでは、入居一時金方式・月払い方式です。		なし	あり
名称		最低の額	最高の額
一般居室	1人の入居の場合	4,800,000円	4,800,000円
		最低の額	最高の額
一般居室	2人の入居の場合	5,800,000円	5,800,000円
		最低の額	最高の額
介護居室	1人の入居の場合	2,800,000円	3,800,000円
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	なし	あり
	上記以外	(その内容)	
初期償却率(%)	15%(返還しない)		
償却月数	48ヶ月		
解約時返還金の算定方法	<p>○85%を各償却月数で償却し、この期間内に契約が終了した場合には、下記の計算式に基づき無利息で返還する。期間終了後は返還金はなくなるが、追加入居金は不要。</p> <p>$\text{入居料} \times 0.85\% \times (\text{償却月数} - \text{入居月数}) \div \text{償却月数}$</p> <p>○入居一時金の算定根拠 建設費を基礎とし、平均余命等を勘定した想定居住期間等に係る家賃相当額。</p>		
保全措置の実施状況	なし	あり	(その内容)
②利用者の選定による介護サービス利用料(人員配置が手厚い場合の介護サービス)		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賅えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			
		なし	あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月		
	サービス提供を開始した月		
	上記以外	(その内容)	
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			

保全措置の実施状況		なし	あり	(その内容)
③利用者の個別的な選択による介護サービス利用料		なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
名称				
一時金の償却に関する事項				
償却開始	入居をした月	なし	あり	
	サービス提供を開始した月	なし	あり	
	上記以外	(その内容)		
初期償却(%)				
償却年月数				
解約時返還金の算定方法				
保全措置の実施状況				
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)		
④その他に要する一時金		なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
名称				
解約時返還金の算定方法				
保全措置の実施状況				
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)		
一時金に対する留意事項等				
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)		

介護保険給付以外のサービスに要する費用				
月額の場合の利用料の額				
管理費	なし	あり	二人123,600円	一人87,400円
(「あり」の場合、その用途) 事務管理、生活支援サービスの人件費、共用施設の維持管理費、備品、消耗品費。また、管理費以外の実費徴収サービスとしては、添付の「介護サービス等の一覧表」を参照。				
食費	なし	あり	60,600円	
(「あり」の場合、その内容) 60,600円/人・月(1日3食で30日の場合)朝500円 昼・夕各760円				
光熱水費	なし	あり	電気・水道・・・一般居室はメーターによる。介護居室は各々一律1,750円。 給湯料は一般居室3,600円。介護居室3,080円	
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料				
人員配置が手厚い場合の介護サービス		なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠				
		なし	あり	
個別的な選択による介護サービス		なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
家賃相当額	なし	あり	円	
その他に必要な月額利用料		なし	あり	

(「あり」の場合、その内容及び利用料) ※要介護等の場合、保険給付の自己負担分を支払う。
 ※平成 24 年度法改正により、介護職員処遇改善加算(3%)を上乗せとなります。

区分	介護給付の単位	改善加算	1日の目安分 (1単位10円)	代理受領時の自己負担分 (30日として)
要支援1	197単位/日	6単位	2,030円	6,090円/月
要支援2	456単位/日	14単位	4,700円	14,100円/月
要介護1	564単位/日	17単位	5,810円	17,430円/月
要介護2	632単位/日	19単位	6,510円	19,530円/月
要介護3	705単位/日	21単位	7,260円	21,780円/月
要介護4	773単位/日	23単位	7,960円	23,880円/月
要介護5	844単位/日	25単位	8,690円	26,070円/月

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料

なし

あり

(「あり」の場合、その内容及び利用料)

個別的な外出介助(1,200円/回)、個別的な買い物代行(1,200円/回)、標準的な回数(週2回以上)を超えた入浴を行った場合の介助(700円/回)、おむつ代、おやつ代。(詳細は添付の「介護サービス等の一覧表」を参照)

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

様 ⑩

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____ ⑩

区分	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	
							要支援者・要介護者	自立者への一時介護サービス
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ実施315円/回
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上315円/回
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	実費負担
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週2回以上で700円/回	必要に応じ実施735円/回
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	同 上	同 上735円/回
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上1,050円/回
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
通院介助(協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
通院介助(協力医療機関以外)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	指定機関以外1,200円/回	同 上1,260円/回
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ実施735円/回
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ適宜実施315円/回
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ実施577円/回
居室の配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ適宜実施105円/回
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	実費負担
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	同 上	同 上
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
買物代行(通常の利用区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ週1回実施1,260円/回
買物代行(上記以外の区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	指定場所以外1,200円/回	同 上1,260円/回
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ実施
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ実施
健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	年に2回。医療費自己負担	年に2回。医療費自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり		必要に応じ適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
生活のリズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
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	なし	あり	交通費は自己負担	必要に応じ適宜実施
入退院時の同行(協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上
入退院時の同行(協力医療機関以外)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上1,260円/回
入院中の洗濯物交換・買物	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上577円/回、1,260円/回
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり		同 上