

重要事項説明書

記入年月日	平成30年8月20日
記入者名	飯塚 照美
所属・職名	介護付き有料老人ホーム すこや家・志木柏町 施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃういずねっと 株式会社ウイズネット	
主たる事務所の所在地	〒330-0856 埼玉県さいたま市大宮区三橋二丁目795番地	
連絡先	電話番号	048-631-3690
	FAX番号	048-631-2110
	ホームページアドレス	http://www.wis-net.co.jp
代表者	氏名	宮澤 裕一
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・平成 10年 1月 14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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ すこやか・しきかしわちょう 介護付き有料老人ホーム すこやか家・志木柏町	
所在地	〒353-0007 埼玉県志木市柏町3丁目9-19	
主な利用交通手段	最寄駅	東武鉄道 東上線 柳瀬川駅
	交通手段と所要時間	例：①電車利用の場合 ・東武東上線柳瀬川駅下車 徒歩 12分 ②自動車利用の場合 ・関越自動車道 所沢インターより 約 4.4km 約 12分
連絡先	電話番号	048-470-6660
	FAX番号	048-470-6661
	ホームページアドレス	http://www.wis-net.co.jp
管理者	氏名	飯塚 照美
	職名	施設長
建物の竣工日		昭和 平成 20年 2月 25日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 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	1172200295
	指定した自治体名	埼玉県
	事業所の指定日	平成 20年 4月 1日
	指定の更新日 (直近)	平成 26年 4月 1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	5162.98 m 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	
		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	2984.76 m ²			
		うち、老人ホーム部分	2136.67 m ²			
	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 <input type="radio"/> 2 準耐火建築物 <input type="radio"/> 3 その他 ()				
	構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 <input type="radio"/> 2 鉄骨造 <input type="radio"/> 3 木造 <input type="radio"/> 4 その他 ()				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		<input checked="" type="radio"/> 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり	<input checked="" type="radio"/> 2 なし		
		契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (2008年4月1日～ 2038年3月31日) <input type="radio"/> 2 なし			
		契約の自動更新	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	<input 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	19.50 m ²	54	介護居室個室
タイプ2		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ3		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ4		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ5		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ6		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ7		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ8		有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ9	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	m ²			
タイプ10	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	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	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		

	便房		うち車椅子等の対応が可能な便房	6ヶ所
	共用浴室	6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	3ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	2ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	① あり (2・3・4階 60.72㎡)	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	応接室、洗濯室、介護材料室、スタッフルーム等			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	「必要な人に必要なサービスを」を運営理念とし、入居者様ひとりひとりの個性を尊重しながら介護サービスの提供を致します。		
サービスの提供内容に関する特色	ユニットケアを基本としております。		
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	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) 入退院の付き添い (3) 通院介助 (4) その他 (訪問診療医の確保)	
協力医療機関	1	名称	医療法人社団新聖会 ういずクリニック
		住所	埼玉県さいたま市北区奈良町 32-6
		診療科目	内科・皮膚科・整形外科
		協力内容	緊急時対応、健康診断、健康相談、訪問診療
	2	名称	医療法人福慈会 夢眠クリニックまちや
		住所	埼玉県さいたま市桜区町谷 3-9-11
		診療科目	内科・神経内科
		協力内容	緊急時対応、健康相談、訪問診療
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団新聖会 高木歯科クリニック	
	住所	埼玉県さいたま市西区高木 266	
	協力内容	訪問歯科診療、口腔ケア等	

(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	1 一時介護室へ移る場合
※複数選択可	(2) 介護居室へ移る場合
	3 その他 ()

判断基準の内容	当初以外の居室へ移る場合、医師の意見を聴き、入居者および家族の意思を確認し、かつ身元引受人の意見を聴き、一定の観察期間を設けて入居者にとって最適の居室を選択するものとします。	
手続きの内容	本人、身元引受人の同意を得る。	
追加的費用の有無	1 あり (2) なし	
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行する。	
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	概ね60歳以上の方で要介護認定を受けており、日常生活で介護の必要な方	
契約の解除の内容	(1) 入居者が死亡したとき (2) 入居者が解約の申し出を行い、予告期間が満了したとき (3) 事業者が契約の解除を通告し、予告期間が満了したとき	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	○事業者からの解約解除 事業者は、入居者及び身元引受人が次の各号に該当する場合においては、適切な予告期間において、この契約を解除する事ができます。 (1) 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 (2) 正当な理由なく利用料その他自己の支払うべき費用を3ヶ月分滞納したとき (3) 伝染性疾患により、他の利用者の生活または健康に重大な影響を及ぼすおそれがあると医師が認めるとき (4) 第19条(禁止又は制限される行為)の規

	<p>定に違反したとき</p> <p>(5) 入居者の行動が、他の入居者の生活、財産、名誉または健康に重大な影響を及ぼすおそれがあるとき</p> <p>(6) 入居者又は身元引受人が法令や本契約の条項に重大な違反をし、改善の見込みがないとき</p> <p>(7) 入居者が連続して60日以上、病院又は診療所に入院すると見込まれる場合もしくは入院したとき</p> <p>(8) 入居者、身元引受人、家族その他入居者の関係者が、自ら又は第三者を利用して、事業者、施設の他の入居者、近隣、その他施設に関わる者に対し、暴力的行為、詐術、脅迫的言辞、業務妨害行為などの信頼関係を破壊する言動を行ったとき</p>
	<p>解約予告期間</p> <p>3ヶ月 (90日)</p>
入居者からの解約予告期間	1ヶ月 (30日)
体験入居の内容	<p>① あり 内容：利用料金 6,500円/日 最長6泊7日</p> <p>その他：朝食 400円/昼食 600円/夕食 600円/おやつ 100円 (いずれも消費税別)</p> <p>2 なし</p>
入居定員	54人
その他	入居者は身元引受人を定めるものとします

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	1	1	0.11	
生活相談員	2	2	1	
直接処遇職員	39	15	24	27.99
介護職員	33	14	19	24.82
看護職員	6	1	5	3.17

機能訓練指導員	6	1	5	1
計画作成担当者	2	1	1	1
栄養士	(外部委託)			
調理員	(外部委託)			
事務員				
その他職員			1	0.45
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間
※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	勤務形態	
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	12	7	5
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	13	5	8
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	勤務形態	
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	6	1	5
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 (20時 ~ 翌7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	3人	3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)	1.80 : 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)

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				6						
前年度1年間の退職者数				7					1	
応じた業務に従事した経験年数に 職員の数	1年未満		2	9						
	1年以上									
	3年未満		2	3						
	3年以上									
	5年未満		1	3				1		
	5年以上									
	10年未満	1	4	9	3	1		1	4	1
10年以上			1	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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	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	施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数および人件費等を勘案する。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで改定するものとします

(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2	要介護3	
	年齢	60歳以上	60歳以上	
居室の状況	床面積	19.5 m ²	19.5 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		185,993円	197,279円	
家賃		85,000円	85,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	(1割負担) 9,656円	(1割負担) 20,942円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	52,800円	52,800円
		管理費	38,537円	38,537円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	管理費に含まれる	管理費に含まれる
		その他	都度払いサービスあり	都度払いサービスあり

※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	近隣施設の市場調査に基づく家賃相場
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	事務管理部門の人件費・事務費、要介護者等以外の入居者に対する日常生活支援サービスのための人件費、共用設備の維持管理費
食費	朝食/480円+昼食/590円+夕食/590円+おやつ/100円=1760円/日（30日分）
光熱水費	入居者が居住する居室及び共用部分の水道光熱費
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	なし

(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	基本報酬、及び前掲の加算の利用者負担分
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）	ヶ月
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月以内の契約終了
	入居後3月を超えた契約終了
前払金の	1 連帯保証を行う銀行等の名称

保全先	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	12 人
	女性	39 人
年齢別	65 歳未満	1 人
	65 歳以上 75 歳未満	3 人
	75 歳以上 85 歳未満	12 人
	85 歳以上	35 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	2 人
	要支援 2	2 人
	要介護 1	9 人
	要介護 2	10 人
	要介護 3	9 人
	要介護 4	15 人
	要介護 5	4 人
入居期間別	6 ヶ月未満	7 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	6 人
	1 年以上 5 年未満	24 人
	5 年以上 10 年未満	13 人
	10 年以上 15 年未満	1 人
	15 年以上	人

（入居者の属性）

平均年齢	86.96 歳
入居者数の合計	51 人
入居率※	94.44%

※ 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	0人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	11人
	死亡者	8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	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) ※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	株式会社ウイズネット お客様相談室	
電話番号	0120-294-774	
対応している時間	月～金	午前8:30～午後5:30
定休日	土・日	

窓口の名称	介護付有料老人ホーム すこや家・志木柏町	
電話番号	048-470-6660	
対応している時間	全日	午前9:00～午後6:00
定休日	なし	

窓口の名称	埼玉県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情対応係	
電話番号	048-824-2568	
対応している時間	平日	午前8:30～正午、午後1時～5時
定休日	土・日・祝日	

窓口の名称	志木市役所長寿応援課	
電話番号	048-473-1111 (代表)	
対応している時間	平日	午前8:30～正午、午後1時～5時
定休日	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	① あり	(その内容) 損害賠償責任保険 (あいおいニッセイ同和損保) に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。
	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) 事故対応マニュアルに基づく
	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	① あり	(開催頻度) 年2回以上、必要に応じ随時
	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	1 あり ② なし	
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 平成 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
<居宅サービス>			
訪問介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	ウイズネット ホームヘルプサービス 他9事業所	さいたま市中央区本町東5-6-5
訪問入浴介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
訪問看護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	ウイズネット訪問看護 ステーションさいたま	さいたま市大宮区三橋二丁目794-2
訪問リハビリテーション	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
通所介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	デイサービスセンター 遊・蔵 他16事業所	蕨市錦町6-9-23
通所リハビリテーション	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	ショートステイみんなの家・大宮吉野町 他4事業所	さいたま市北区吉野町1-356-1
短期入所療養介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	介護付き有料老人ホーム みんなの家・みずほ台 他33事業所	富士見市東みずほ台2-15-13
福祉用具貸与	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
特定福祉用具販売	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
<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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	ウイズネットホームヘルプサービス志木	志木市中宗岡1-19-61
夜間対応型訪問介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	小規模多機能型居宅介護 みんなの家・大和田 他1事業所	さいたま市見沼区大和田町1-525-1
認知症対応型共同生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	グループホーム みんなの家・蓮田東 他76事業所	蓮田市東2-1-19
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
看護小規模多機能型居宅介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
居宅介護支援	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	あさがお七里 他13事業所	さいたま市見沼区春岡1-23-5
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
介護予防訪問入浴介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
介護予防訪問リハビリテーション	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
介護予防居宅療養管理指導	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
介護予防通所介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
介護予防通所リハビリテーション	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
介護予防短期入所療養介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
介護予防福祉用具貸与	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
特定介護予防福祉用具販売	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
<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 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		

介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	地域密着型サービスに同じ	地域密着型サービスに同じ
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	地域密着型サービスに同じ	地域密着型サービスに同じ
介護予防支援	あり	なし	地域密着型サービスに同じ	地域密着型サービスに同じ
<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・サービスパッケージ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	個別の利用料で、実施するサービス		包含※2		都度※2		料金※3	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）	介護サービス（利用者一部負担※1）	なし	あり	なし	あり		
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				保険給付
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				保険給付
おむつ代	なし	あり	なし	あり			実費	実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			1,500円/1回	2回/週、週3回以上は都度発生
特浴介助	なし	あり	なし	あり			1,500円/1回	2回/週、週3回以上は都度発生
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				保険給付
機能訓練	なし	あり	なし	あり				保険給付
通院介助	なし	あり	なし	あり			1,500円/1時間	協方医療機関は費用に応じて、それ以上は個別利用料が都度発生
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				1回/週、他必要に応じ
リネン交換	なし	あり	なし	あり				1回/週、他必要に応じ
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			実費	1回/週、他必要に応じ、但し要クリーニングは実費負担
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				適宜実施
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり				
おやつ	なし	あり	なし	あり				
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり			1,500円/30分	実費負担
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			1,500円/30分	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり			10,000円	有料は年1回、無料の簡易な健康診断は年2回実施
健康相談	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				適宜実施
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			1,500円/30分	協方医療機関以外の入退院時の同行
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			1,500円/30分	協方医療機関以外の入退院時の同行
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				適宜実施

※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、サービスの都度払いによる場合に、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。