

## 重要事項説明書

記入年月日	令和6年7月1日
記入者名	田中 淳也
所属・職名	おあしす青柳 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	医療法人
名称	(ふりがな) いりょうほうじん たかたかい 医療法人 高田会	
主たる事務所の所在地	〒781-0824 高知県高知市城見町4番13号	
連絡先	電話番号	(088) 883-4377
	FAX番号	(088) 882-6261
	ホームページアドレス	<a href="http://kochi-kinen.jp/">http://kochi-kinen.jp/</a>
代表者	氏名	高田 早苗
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成・令和 38年12月26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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく おあしすあおやぎ サービス付き高齢者向け住宅 おあしす青柳	
所在地	〒781-0812 高知県高知市若松町11番20号	
主な利用交通手段	① 最寄電停	知寄町3丁目（とさでん交通の路面電車）
	交通手段と所要時間	路面電車の知寄町3丁目から南へ徒歩12分

	② 最寄バス停	青柳橋西（とさでん交通の路線バス）
	交通手段と所要時間	路線バスの青柳橋西から徒歩3分
連絡先	電話番号	(088) 883-2321
	FAX 番号	(088) 855-5114
	ホームページアドレス	http://www.oashisuaoyagi.jp
管理者	氏名	田中 淳也
	職名	施設長
建物の竣工日		平成22年1月1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成22年2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	市
	事業所の指定日	平成・令和 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成・令和 年 月 日

**3. 建物概要**

土地	敷地面積	2,049.37 m <sup>2</sup>	
	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	m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	m <sup>2</sup>
	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（普通賃借・定期賃借）				
		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（縁故者居室を含む）				
		② 相部屋あり（1人での入居も可）				
		最少	1 人部屋			
	最大	2 人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分 <sup>※</sup>
	タイプ1	有	無	18.82 m <sup>2</sup>	23	一般居室個室
	タイプ2	有	無	18.96 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ3	有	無	18.97 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	タイプ4	有	無	19.13 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ5	有	無	19.83 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ6	有	無	20.16 m <sup>2</sup>	4	一般居室個室
	タイプ7	有	無	20.19 m <sup>2</sup>	4	一般居室個室
	タイプ8	有	無	21.23 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ9	有	無	24.40 m <sup>2</sup>	6	特別居室個室
	タイプ10	有	無	24.54 m <sup>2</sup>	1	特別居室個室
タイプ11	有	無	24.71 m <sup>2</sup>	1	特別居室個室	
タイプ12	有	無	29.98 m <sup>2</sup>	3	一般居室相部屋	
タイプ13	有	無	33.27 m <sup>2</sup>	1	一般居室相部屋	
タイプ14	有	無	37.83 m <sup>2</sup>	1	特別居室相部屋	
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「特別居室個室」「特別居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共有施設	共有便所における 便房	7ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	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	0ヶ所	チェアー浴	ヶ所			
		リフト浴	ヶ所			

			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ( )	ヶ所
	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		
緊急通報装置等	居室 ① あり 2 一部あり 3 なし	便所 1 あり ② 一部あり 3 なし	浴室 ① あり 2 一部あり 3 なし	その他 ( ) 1 あり ② 一部なし 3 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	高齢者の方々が穏やかで安心して生活できる環境、設備の提供を目指す。
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設内に医療・介護施設を併設</li> <li>・見守り、緊急時対応サービス</li> <li>・有料サービスについては要相談にて対応</li> </ul>
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	入居継続支援加算	1 あり 2 なし	
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし	
	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	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし	
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし	
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし	
	退院・退所時連携加算	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
	介護職員処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
(III)		1 あり 2 なし	
(IV)		1 あり 2 なし	
(V)		1 あり 2 なし	
介護職員等特定処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	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	<input checked="" type="radio"/> 1 救急車の手配 <input checked="" type="radio"/> 2 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> 3 通院介助 <input type="radio"/> 4 その他 ( )						
協力医療機関		1	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>高知記念病院</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>高知県高知市城見町4番13号</td> </tr> <tr> <td>診療科目</td> <td>一般内科、呼吸器内科、糖尿病内科、透析内科</td> </tr> </table>	名称	高知記念病院	住所	高知県高知市城見町4番13号	診療科目
名称	高知記念病院							
住所	高知県高知市城見町4番13号							
診療科目	一般内科、呼吸器内科、糖尿病内科、透析内科							

			血液内科、循環器内科、消化器内科、脳神経内科 外科、消化器外科、肛門外科、リウマチ科 整形外科、リハビリテーション科、皮膚科 美容皮膚科
		協力科目	同上
		協力内容	入院優先
	2	名称	青柳クリニック
		住所	高知県高知市若松町 11 番 20 号
		診療科目	内科・糖尿病内科
	協力科目	同上	
	協力内容	施設内併設	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

**(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 ※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 (希望条件の居室に空室が出た場合、近隣居室とのトラブル回避や快適性を改善する場合、経済的な理由で移る場合)	
判断基準の内容	特になし	
手続きの内容	新規契約	
追加的費用の有無	①あり 2 なし	
居室利用券の取り扱い	住み替え後の居室に移行	
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	自立している者	①あり 2 なし
----------	---------	----------

【表示事項】	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	「建物賃貸借契約書」及び「入居の手引き」参照	
契約の解除の内容	建物賃貸借契約書 第9条及び第10条	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	建物賃貸借契約書 第9条
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	① あり（内容：モデルルーム利用、体験期間については要相談） 2 なし	
入居定員	61 人	
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） 10			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者（施設長） 介護職員と兼務	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員 （管理者含む）	8	6	2	
介護職員	6	5	1	
看護職員	2	1	1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	1		1	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 <sup>※2</sup>				

- ※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		
	6	常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	3	3	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	3	2	1
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			
はり師			
きゅう師			

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間（17時00分～8時30分）※宿直（守衛業務を主とした勤務）		
	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

**(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)**

管理者(施設長) 介護職員と兼務	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										
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満									
	1年以上 3年未満	1	1							
	3年以上 5年未満			2						
	5年以上 10年未満									
	10年以上			3	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	
	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1ヶ月以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数や人件費等を勘案し、必要と考えられる場合
	手続き	入居者への案内・説明の上、契約書の変更

**（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	80歳	90歳	
居室の状況	床面積	18.82 m <sup>2</sup>	24.40 m <sup>2</sup>	
	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	円	円	
	敷金	225,000円	330,000円	
月額費用の合計		約210,000円	約289,000円	
家賃		75,000円	110,000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	約75,000円	約75,000円
		管理費	60,000円	104,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	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、本欄には記入していない）

**（利用料金の算定根拠）**

費目	算定根拠
家賃	近隣家賃相場、施設サービス内容等より算出

敷金	家賃の3ヶ月分
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	光熱水費等を含んだ内容で算出
食費	材料費、委託費を勘案して算出
光熱水費	管理費に含む
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	
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	13 人
	女性	38 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	20 人
	85 歳以上	27 人
要介護度別	自立	11 人
	要支援 1	4 人
	要支援 2	7 人
	要介護 1	18 人
	要介護 2	8 人
	要介護 3	0 人
	要介護 4	3 人
	要介護 5	0 人
入居期間別	6 ヶ月未満	5 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	8 人
	1 年以上 5 年未満	25 人
	5 年以上 10 年未満	10 人
	10 年以上 15 年未満	3 人
	15 年以上	0 人

**(入居者の属性)**

平均年齢	85.7 歳
入居者数の合計	51 人
入居率※	83.6 %
※ 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	1 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	7 人
	死亡者	1 人
	その他	0 人

生前解約の 状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	10 人
		(解約事由の例) 長期入院に伴い申し出があったもの

## 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		おあしす青柳 管理室
電話番号		(088) 883-2321
対応している 時間	平日	8:30~17:00
	土曜	8:30~17:00
	日曜・祝日	8:30~17:00
定休日		なし
窓口の名称②		高知市住宅政策課
電話番号		(088) 823-9463
対応している 時間	平日	8:30~17:15
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		祝日・年末年始

### (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)
	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)
	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	8月
		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 回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) 必要に応じて個々に対応
	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	併設・隣接 の状況		事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>				
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーション城見 高知市城見町3-12
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	
通所介護	あり	なし	併設・隣接	
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	通所リハビリテーション青柳 高知市若松町11-20
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーション城見 高知市城見町3-12
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接	
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接	
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接	
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	居宅介護支援センター 高知市城見町3-12
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーション城見 高知市城見町3-12
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	通所リハビリテーション青柳 高知市若松町11-20
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	居宅介護支援センター 高知市城見町3-12
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>				
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接	
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接	
介護医療院	あり	なし	併設・隣接	



<介護予防・日常生活支援総合事業>

訪問型サービス	あり	<input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	<input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	<input checked="" type="radio"/> なし	併設・隣接		

## 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		
	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)				料金※3		備考
			包含※2	都度※2					
介護サービス								※個別サービスで、16分以上のサービス料金は下記とする。(税込) 30分以内800円、45分以内1,000円、60分以内1,500円、90分以内3,000円、120分以内5,000円	
食事介助	なし	あり	なし	あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○	○	15分以内500円	月額あり(別途契約)	
おむつ代			なし	あり					
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円		
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり	○	○	15分以内500円	月額あり(別途契約)	
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	○	15分以内500円	月額あり(別途契約)	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○	○	1回110円	月額あり(別途契約)	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり					
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		○	別途支払い	理美容の方へ直接お支払いいただきます。	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
金銭・貯金管理			なし	あり					
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり					
健康相談	なし	あり	なし	あり			無料	随時受け付け	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり					
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○	○	1回110円	月額あり(別途契約)	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり					
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		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	15分以内500円	高知市内(要相談)	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			無料	随時訪問させていただきます。	

※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、月額の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。

※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。