

**住宅型有料老人ホームアピクオレ
重要事項説明書**

記入年月日	令和8年 7月 1日
記入者名	西村 信哉
所属・職名	施設長

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) かぶしがいいしゃ あぴい 株式会社 アピイ	
主たる事務所の所在地	〒030-0131 青森市問屋町1丁目7-21	
連絡先	電話番号	017-757-8681
	FAX 番号	017-757-8677
	ホームページアドレス	http://www.ape-life.com
代表者	氏名	濱田 美香子
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 平成 26年 6月 10日	
主な実施事業	有料老人ホーム事業、介護保険事業 ※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む あぴいくおれ 住宅型有料老人ホーム アピクオレ	
所在地	〒038-0021 青森市大字安田字近野276番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	青森駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合（細越・慈恵会病院前行） ・市営バスで乗車25分、総合運動公園前で下車、徒歩5分。 ②自動車利用の場合 ・乗車25分
連絡先	電話番号	017-762-7251
	FAX 番号	017-762-7261
	ホームページアドレス	http://ape-life.com/index.html
管理者	氏名	西村 信哉

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	
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分 ※
	タイプ1	有/無	有/無	15.66 m ²	15	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	14.58 m ²	9	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	15.66 m ²	17	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	19.44 m ²	3	一般居室個室
タイプ5	有/無	有/無	22.68 m ²	1	一般居室個室	
※「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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		1ヶ所	
	共用浴室	2ヶ所	個室		2ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴		1ヶ所	
			リフト浴		ヶ所	
			ストレッチャー浴		1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			
その他						

4. サービスの内容（全体の方針）

運営に関する方針	入居者の生活を支え、望まれるサービスを提供し、入所者が心身ともに安心した生活が営めるよう、快適な生活環境づくりを目指します。		
サービスの提供内容に関する特色	看護師の配置を厚くし、今までの有料老人ホームでは対応出来ない医療ニーズの高い方でも対応できます。		
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	医療法人芙蓉会 村上病院
		住所	青森市浜田3丁目3-14
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、脳神経内科、整形外科、血管外科、泌尿器科、精神科・心療内科
		協力内容	・24時間の連絡体制 ・主治医のいない利用者に対する、診療及び診断書の作成

	2		・年1回健康診断を受けることが出来る体制確保 ・緊急時や必要時において、施設看護師又は施設の介護職員への相談及び指示及び必要な措置 ・緊急時や必要時における利用者の受け入れ
		名称	一般財団法人双仁会 青森厚生病院
		住所	青森市大字新城字山田488番地1
		診療科目	内科、循環器内科、呼吸器内科、整形外科、外科、消化器外科、心臓血管外科、婦人科、外科（女性外来）リハビリテーション科、麻酔科、放射線科
		協力内容	・利用者の診療依頼があった場合への対応を行う ・主治医になっている利用者に対しての時間外対応 ・利用者が外来通院困難になった場合、訪問診療を行う。他の医療機関に受診する際は紹介及び連携を行う ・利用者が入院を必要とした際の受け入れを行うただし、利用者の病状や空床状況等の事情により受け入れが困難な場合がある。主治医ではない利用者の入院受け入れについては相談の上決定する。
	3	名称	青森保健生活協同組合 あおもり協立病院
		住所	青森市東大野2丁目1番10
		診療科目	内科、消化器科、循環器科、呼吸器科、神経内科 産婦人科、放射線科、リハビリテーション科
		協力内容	・24時間の連絡体制の確保 ・主治医のいない利用者に対する、診察及び診断書の作成 ・利用者が年1回健康診断を受けることができる体制の確保 ・緊急時や必要時における利用者の受け入れ（但し、再来受診者の緊急搬送に同意を得た利用者とする。） ・緊急時や必要時において看護職員又は介護職員への相談及び指示及び必要な措置
	1	名称	医療法人 愛和会 桜川歯科医院
		住所	青森市桜川3丁目14番地17号
		協力内容	訪問歯科診療 ・必要時における連携体制の確保 ・かかりつけ歯科医がいない入居者に対する、必要な診療及び診断書の作成 ・必要時における歯科検診を受けることが出来る

			体制の確保 ・緊急時や必要時における、入居者の診察など
	2	名称	奥野ミナトヤ歯科
		住所	青森市桂木4丁目4-10
		協力内容	訪問歯科診療

(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(契約書:第2章 第12条 2項)	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無		1 あり	2 なし
居室利用権の取扱い			
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	(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	感染症に罹患していない。自傷他害の恐れが無いこと。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解除を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすかその恐れがあり、通所の介護方法・接遇方法では防止できない場合、等。	
	解約予告期間	28条第3項 90日	
入居者からの解除予告期間	29条第1項 30日		
体験入居の内容	① あり（内容：空室がある場合。1泊食事代別 5,000円、朝食350円、昼食・夕食500円（いずれも税別） 2 なし		
入居定員	45人		

その他	・介護サービス（施設サービス）の提供時に使用する衛生用品（使い捨て手袋等）は利用者負担となります。
-----	---

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	
生活相談員	1		1	
直接処遇職員	24		24	
介護職員	19		19	
看護職員	5		5	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	
調理員	5	4	1	
事務員	1		1	
その他職員	2		2	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	16		16
実務者研修の修了者	0		0
初任者研修の修了者	3		3
介護支援専門員			
看護師又は准看護師	5		5

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（介護職員 16時30分～9時 施設看護 20時00分～ 6時30分、又は 7時）		
	平均人数	最小时人数（休憩者等を除く）

看護職員	1 人	0 人
介護職員	2 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		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			2		2						
前年度1年間の退職者数			3		2						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満		2		3						
	1年以上 3年未満				2						
	3年以上 5年未満		1		4						
	5年以上 10年未満		2		1 1		1				

	10 年以上										
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法 【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 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	物価の変動、人件費上昇により改定する場合がある。	
	手続き	運営懇談会の意見を聞く。	

(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	1	5
	年 齢	80 歳	82 歳
居室の状況	床面積	15.66 m ²	15.66 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	30,000 円	30,000 円
月額費用の合計		91,000 円	88,500 円
家 賃		31,000 円	30,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ※1 の費用	円	円
	食 費	40,500 円	40,500 円
	管理費	6,000 円	6,000 円
	介護費用	0 円	0 円

		光熱水費	13,500 円	12,000 円
		その他	暖房費加算（11 月～5 月） 4,500～6,000 円	暖房費加算（11 月～5 月） 4,500～6,000 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	近郊の家賃にかけ離れていない額及び生活保護者入居可能額
敷金	30,000 円
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	・ 玄関の備品交換、清掃、電気代 ・ エレベーターの備品交換、掃除、電気代 ・ 共用廊下の備品効果間、掃除、電気代 ・ 入居者のゴミ捨て場の管理費 ・ 浄化槽の点検、掃除代 ・ 敷地内の植栽、花壇等の手入れ費 上記の人件費
食費	食材費、食事部門の人件費、設備・備品代（調理具、食器等） 経管栄養の方は 1 回につき 400 円 ハーフ食の方は 1 食につき 250 円（*条件あり）
光熱水費	共用施設及び居室の水光熱費 1 日約 400～450 円 冬季暖房加算（11・12・4・5 月 月 4,500 円、1～3 月 月 6,000 円） エアコン使用料 月 1,000 円（B1 及び C12 居室のみ、使用した月に算定）
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

入居者数の合計	44人
入居率 ※	97%
※ 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	0人
	医療機関	6人
	死亡者	4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	1人
		(解約事由の例) 自宅で介護を希望

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		住宅型有料老人ホーム アピクオレ
電話番号		017-762-7251
対応している 時間	平日	年中無休 24時間対応
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		年中無休

窓口の名称		① 青森市健康福祉部介護保険課
		017-734-5257 (直通)
		② 青森県運営適正化委員会
		017-731-3039
対応している 時間	平日	① 8:30~18:00 ② 9:00~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土日祝祭日

(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) あいおいニッセイ同和損保 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべ	① あり	(その内容)

き事故が発生したときの対応	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
事業収支報告書	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)	1 年	1 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	1 あり ② なし			

規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
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	

11. 虐待防止に関する事項

入居者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ずるものとします。

- ・虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置などを活用して行うことができるものとします。）を定期的に開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図ります。
- ・虐待防止に関する指針の整備
- ・虐待の防止に関する責任者の選定
- ・虐待の防止を啓発、普及するための定期的な研修の開催
- ・成年後見制度の利用支援
- ・サービス提供中に当該ホーム職員又は養護者（入居者の家族等高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかにこれを市町村医通知するものとします。

12. 身体拘束等の禁止

入居者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入居者の行動を制限する行為（以下「身体拘束等」という。）を行わないものとします。やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。

身体拘束等の適正化を図るため、以下に掲げる措置を講ずるものとします。

- ・身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置などを活用して行うことができるものとします。）を3ヶ月1回に開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図るものとします。
- ・身体拘束等の適正化のための指針を整備します。
- ・職員に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施します。

13. ハラスメントに関する事項

ホームは、セクシャルハラスメント及びパワーハラスメント等のハラスメント防止のための指針の整備、相談窓口の設置等、必要な措置を講ずるものとします。

14. 業務継続計画の策定等

ホームは、感染症や非常災害の発生時において、入居者に対するサービスの提供を継続的に実施するための、及び日常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとします。

職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的を実施します。また、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとします。

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）

※ _____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			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	アーサスケア	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	アピイ訪問看護	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
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		
通所介護	あり	なし	ヴィアスデイサービス	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
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	アピイライフエイド	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
特定福祉用具販売	あり	なし	アピイライフエイド	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
＜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		
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	アーサス	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	アーサスケア	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
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		
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	アピイライフエイド	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	アピイライフエイド	青森市第二問屋町 1 丁目 7-21

＜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		
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

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）		※２ 包含	※２		備 考	
						都度	料金 ※３		
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				〃	
おむつ代			なし	あり		○		実費で提供	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				保険給付	
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				〃	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				〃	
通院介助	なし	あり	なし	あり				〃	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり				〃	
リネン交換	なし	あり	なし	あり				〃	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				〃	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				〃	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	100 円	実費	
おやつ			なし	あり	○	○		施設提供のおやつは食事代に含む。他は実費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり				実費。（外部からの訪問理美容あり）	
買い物代行	なし	あり	なし	あり				保険給付	

役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			管理規程 別表 7
金銭・貯金管理			なし	あり		○	500 円又は 1,000 円	現金管理：月 500 円 現金管理と通帳管理：月 1,000 円
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		実費、年 1 回程度
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・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院中の同行	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・ 買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※ 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。