

『住宅型有料老人ホーム』  
有料老人ホーム 悦びの里

重要事項説明書

2023/7/1



## 有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	村林 美津子
所属・職名	施設長

## 1. 事業主体概要

種類	個人 / <input checked="" type="checkbox"/> 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 さんしゅうかい 医療法人 燦秀会	
主たる事務所の所在地	〒038-0002 青森県青森市沖館4丁目8番17号	
連絡先	電話番号	017-782-0505
	FAX番号	017-782-0557
	ホームページアドレス	<a href="https://sanshukai.jp/">https://sanshukai.jp/</a>
代表者	氏名	村林 秀哉
	職名	医療法人 理事長
設立年月日	1996年4月8日	
主な実施事業	※別添1（別を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) ゆうりょうろうじんほーむ よろこびのさと 有料老人ホーム 悦びの里	
所在地	〒038-0002 青森県青森市沖館4丁目8番29号	
主な利用交通手段	最寄駅	青森 駅
	交通手段と所要時間	青森駅から青森市営バス乗車、14分程度でバス停「沖館」にて下車。その後徒歩1分程度。
連絡先	電話番号	017-718-4630
	FAX番号	017-718-4636
	ホームページアドレス	<a href="https://sanshukai.jp/yorokobinosato">https://sanshukai.jp/yorokobinosato</a>
管理者	氏名	村林 美津子
	職名	施設長
建物の竣工日		2008年6月1日
有料老人ホーム事業の開始日		2008年12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	
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

**3. 建物概要**

土地	敷地面積	2,715.01 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 (2016年5月1日～2026年4月30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	3,812.36 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	3,812.36 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		
	抵当権の設定	1 あり      2 なし	
	契約期間	1 あり (2016年5月1日～2026年4月30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	
		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="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	13.11 m <sup>2</sup>	103 室	一般居室
	タイプ2	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	13.52 m <sup>2</sup>	2 室	一般居室
	タイプ3	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ8	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ9	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
	タイプ10	有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m <sup>2</sup>		
※「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	6 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	6 ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	6 ヶ所		
	共用浴室	9 ヶ所	個室	6 ヶ所		
			大浴場	0 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	1 ヶ所		
			ストレッチャー浴	1 ヶ所		
			その他（ミスト浴）	1 ヶ所		
	食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし			
エレベーター	1 あり（車椅子対応） <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし			
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし			
	火災通報設備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし			
	スプリンクラー	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし			
	防火管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし			
	防災計画	<input checked="" type="checkbox"/> 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	高齢者が長期にわたる生活を気持ちよく過ごしていただくために、医療面・介護面の様々な支援を受けられるようにいたします。
サービスの提供内容に関する特色	① 医療機関と施設が連結されており、安心できる医療体制を確保しております。 ② 施設環境にオール電化を採用し、安全かつクリーンな生活環境を確保しております。 ③ 植栽などの憩いの場を設け、安らぎの空間づくりに努めております。
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	入居継続支援加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	個別機能訓練加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	ADL維持等加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	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
	口腔・栄養スクリーニング加算		1 あり	2 なし
	科学的介護推進体制加算		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	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	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	(I)	1 あり	2 なし

	供体制強化 加算	(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 ( )		
協力医療機関	1	名称	医療法人 燦秀会 村林内科クリニック	
		住所	青森県青森市沖館4丁目8番17号	
		診療科目	内科・小児科	
		協力内容	24時間体制で迅速かつ継続的な医療業務の提供	
	2	名称	—	
		住所	—	
		診療科目	—	
		協力内容	—	
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 ( )			
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			
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居契約書又は管理規定に違反した場合。</li> <li>・状態の悪化等により、長期入院(1~3ヶ月程度)が必要となった場合。</li> </ul>		
事業主体から解除を求める場合	解約条項	入居契約書第7条に基づく	
	解約予告期間	1ヶ月	
入居者からの解除予告期間	1ヶ月		
体験入居の内容	1 あり (内容: 1泊2日 3,333円(税抜) ※他実費除く) 2 なし		
入居定員	105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)			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				
介護職員	33		33	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	3	2	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※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	1		1
介護福祉士	18		18
実務者研修の修了者	3		3
初任者研修の修了者	13		13
介護支援専門員	3		3

(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 ~ 翌 9 時 )		
	平均人数	最小时人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	3 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										
			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					0						
前年度1年間の退職者数					5						
応じた職員の人数 業務に従事した経験年数に	1年未満				0						
	1年以上 3年未満				8						
	3年以上 5年未満				7		1				
	5年以上 10年未満				13						
	10年以上				7						
	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おける利用料金(月払い)の	1 減額なし	
	2 日割り計算で減額	

取扱い	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	「管理規定」第11条(7)項に基づく
	手続き	勘案の上、運営懇談会の意見を聴いて改定します。

(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	要介護 1	要介護 5	
	年 齢	86 歳	90 歳	
居室の状況	床面積	13.11 m <sup>2</sup>	13.11 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	0 円	0 円	
	敷 金 ※1	50,000 円	50,000 円	
月額費用の合計 ※2		94,756 円	72,751 円	
家 賃		30,000 円	30,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ※3 の費用	円	円	
	介護保険外※3	食 費 / 経管栄養管理費	34,277 円	※5 12,272 円
		管理費	16,193 円	16,193 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	14,286 円	14,286 円
その他	0 円	0 円		

※1 敷金は原則として退去時に全額返還とするが、賃料等を滞納した場合の債務や部屋の原状回復に要する費用として差し引くこととする。

※2 これら金額の表記は税抜表記であり、課税対象項目については別途消費税等が課税となる。

※3 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※4 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）

※5 プラン2は経管栄養管理対象者のプランであり、食費ではなく経管栄養管理費が必要となる。

(利用料金の算定根拠)

費 目	算 定 根 拠
家賃	施設設備に要した費用、地代に相当する額等を基礎として合理的に算定。
敷金	居室の修繕費に相当する額等を基礎として合理的に算定。
介護費用	なし。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	共用施設の維持・管理費、人件費、事務費等。
食費	外部給食サービス委託費（食材費、人件費）、設備・備品代（調理具等）。
光熱水費	各居室・共用施設の電気料、水道料、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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・寝具リース代 : 1,714 円</li> <li>・家電設置代 (冷蔵庫、テレビ、酸素濃縮器等) : 572 円 [1 家電持込毎]</li> <li>・買物代行、役所等手続き代行 : 476 円</li> <li>・ランドリー使用代 (洗濯機、乾燥機) : 96 円 [各々]</li> <li>・訪問理美容代 : 実費 [希望者]</li> <li>・健康診断 : 実費 [希望者又は適宜状態に応じて主治医等に依頼]</li> </ul> <p>※表記金額は税抜表記であり、課税対象には別途消費税等が課税となる。</p>

(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	20 人
	女 性	67 人
年齢別	65 歳未満	3 人
	65 歳以上 75 歳未満	4 人

	75 歳以上 85 歳未満	14 人
	85 歳以上	66 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	9 人
	要介護 2	10 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	12 人
	要介護 5	48 人
入居期間別	6 ヶ月未満	11 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	7 人
	1 年以上 5 年未満	44 人
	5 年以上 10 年未満	16 人
	10 年以上 15 年未満	9 人
	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	87.7 歳
入居者数の合計	87 人
入居率 ※	82.8 %
※ 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	2 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	1 人
	死亡者	36 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	3 人
		(解約事由の例)
		・ 自宅や他の入居施設へ転居するため。 ・ 長期にわたる入院が必要となったため。

## 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	有料老人ホーム悦びの里 苦情相談窓口	青森市役所 介護保険課 事業者チーム
電話番号	017-718-4630	017-734-5257 (直通)
対応している時間	平日	09:00 ~ 18:00
	土曜	09:00 ~ 18:00
	日曜・祝日	09:00 ~ 18:00
定休日	なし	土・日・祝日、年末年始(12/29~1/3)

(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) 三井住友海上火災保険
	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) 自己の責に帰すべき事由に伴う事故により、契約者又は入居者の生命、財産、身体等に損害が発生した場合は、損害保険会社と協議の上迅速に対応します。
	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) 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                      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 事業主体が青森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	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	訪問介護事業所 悦びの里	青森市浜館2丁目2番10号 サニープラザ 101号
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	村林内科クリニック	青森市沖館4丁目8番17号
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	村林内科クリニック	青森市沖館4丁目8番17号
通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
福祉用具貸与	あり	<input type="checkbox"/>		
特定福祉用具販売	あり	<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 type="checkbox"/>		
夜間対応型訪問介護	あり	<input type="checkbox"/>		
地域密着型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	<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 type="checkbox"/>		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	居宅介護支援事業所 悦びの里	青森市浜館2丁目2番10号 サニープラザ 101号
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	訪問介護事業所 悦びの里	青森市浜館2丁目2番10号 サニープラザ 101号
介護予防訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		



介護予防居宅療養管理指導	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	村林内科クリニック	青森市沖館4丁目8番17号
介護予防通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防福祉用具貸与	あり	<input type="checkbox"/>		
特定介護予防福祉用具販売	あり	<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 type="checkbox"/>		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防支援	あり	<input type="checkbox"/>		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護老人保健施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護療養型医療施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護医療院	あり	<input type="checkbox"/>		

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 都度	※3 料金	備考
			なし	あり				
介護サービス								
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				
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				
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				緊急時等は状況に応じて対応する場合あり。
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				
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		○	実費	月数回 ※希望者を対象に実施。

買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	¥476(税抜)	青森市内の商店等に限る。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	¥476(税抜)	手続き内容に応じて対応不可な場合あり。
金銭・貯金管理			なし	あり				立替金管理サービスあり（管理規定 別紙1参照）。
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	実費	年1回 ※その他希望者又は適宜状態に応じて主治医等に依頼。
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			
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	○			
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○			
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				緊急時等は状況に応じて対応する場合あり。
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。