（別表７）

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	2026 年 7 月 1 日
記入者名	有吉　不二子
所属・職名	介護付有料老人ホーム プレザンメゾン伊丹西野・管理者

１．事業主体概要

種類	個人／[法人]	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃけあにじゅういち 株式会社ケア２１	
主たる事務所の所在地	〒530-0003 大阪府大阪市北区堂島二丁目２番２号　近鉄堂島ビル 10 階	
連絡先	電話番号	06-6456-5633
	ＦＡＸ番号	06-6456-5642
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://care21.co.jp/
代表者	氏名	依田　雅
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 5(1993)年 11 月 1 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　ぷれざんめぞんいたみにしの 介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン伊丹西野	
所在地	〒664-0028　伊丹市西野二丁目 413 番 2	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ／阪急　伊丹駅
	交通手段と所要時間	伊丹駅から伊丹市バス「西野」バス停下車徒歩 5 分
連絡先	電話番号	072-782-0221
	ＦＡＸ番号	072-782-0821
	メールアドレス	plaisant-itaminishino@care21.co.jp
	ホームページアドレス	https://www.tanoshii-ie.jp/single091/
管理者	氏名	有吉　不二子
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 29(2017)年 10 月 30 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 29(2017)年 12 月 1 日

（類型）

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	2873303388
	指定した自治体名	兵庫県
	事業所の指定日	平成29(2017)年12月1日
	指定の更新日（直近）	令和5(2023)年12月1日

3．建物概要

土地	敷地面積	1,533.95　㎡		
	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 (2017年10月31日～2042年10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	2,607.23 ㎡	
		うち、老人ホーム	2,607.23 ㎡	
	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 (2017年10月31日～2042年10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	[1] 全室個室				
		2 相部屋あり				
			最小		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]	18.0	69	介護居室個室
	タイプ2	有／無	有／無			
	タイプ3	有／無	有／無			
	タイプ4	有／無	有／無			
	タイプ5	有／無	有／無			
※「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	5ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5ヶ所		
	共用浴室	6ヶ所	個室	6ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における介護浴室	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所		
			リフト浴	0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施設	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				
	火災報知設備	[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] 全室にあり　2 一部あり　3 なし				
	便所	[1] 全室にあり　2 一部あり　3 なし				
	浴室	[1] 全室にあり　2 一部あり　3 なし				
	その他					
		1 あり　2 一部あり　3 なし				
その他						

4．サービスの内容

運営に関する方針	特定施設入居者生活介護の提供に当たって、事業所の生活相談員等は、特定施設サービス計画に基づき、入浴、排泄、食事等のそのほかの日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を行う事により、要介護状態となった場合でも、その有する能力に応じて自立した日常生活を営む事が出来るよう援助を行う。
サービスの提供内容に関する特色	事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保険・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めるものとする。
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、掃除等の家事の提供	[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]
	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)	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		[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	医療法人慶春会　いたみホームクリニック
		住所	伊丹市西台1-1-1伊丹阪急駅ビル　リータ5階
		診療科目	一般内科
		協力科目	一般内科
		協力内容	入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診、入居者の定期健康診断（年2回　有料）
	2	名称	医療法人祥風会　立花みどりクリニック
		住所	尼崎市西立花町2-3-1　ハイムコーア1階
		診療科目	内科・消化器科・リハビリテーション科・精神科
		協力科目	内科・消化器科・リハビリテーション科・精神科
		協力内容	入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診、入居者の定期健康診断（年2回　有料）
	3	名称	医療法人社団それいゆ会　こだま病院
		名称	宝塚市御殿山1-3-2
		診療科目	内科、消火器内科、整形外科、泌尿器科
		協力科目	内科、消火器内科、整形外科、泌尿器科
		協力内容	入居者の容態が急変したときの救急の受入れ（24時間）、入居者の容態に関する連絡先、相談の受付及び往診、入居者の定期健康診断（年2回　有料）

協力歯科医療機関	名称	医療法人社団　気づき会 西宮気づき歯科クリニック
	住所	兵庫県西宮市甲東園１丁目１番６−112 号
	協力内容	建物内での歯科診察

（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

入居悟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	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	○原則として満 65 歳以上の方 ○要介護の認定を受けている方 ○複数入居者における共同生活を営むことに概ね支障の無い方 ○著しい自傷他傷の恐れがない方 ○常時医療的処置を必要としない方 ○身元引受人を定められる方 ○当施設入居契約等をご承諾いただける方		
契約の解除の内容	契約書第 11 条、12 条、13 条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 13 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：6,600 円(税抜 6,000 円)/１泊･食事代） ２　なし		

入居定員	69 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不要）。

（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		0.5
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員				
介護職員	23	10	13	19.1
看護職員	3	1	2	2.2
機能訓練指導員			1	0.1
計画作成担当者	2		2	1.5
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				
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		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	14	8	6
実務者研修の修了者	2		2
初任者研修の修了者	5	2	3
介護支援専門員	2	0	2

（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	1	1	
作業療法士			
言語療法士			
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）

夜間帯の設定時間（21時　～　6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	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※	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）	3　：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	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
	業務にかかる資格等	1　あり
		資格等の名称：介護福祉士
		2　なし

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			1	1		
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				1		
1年以上3年未満の者の人数	1	2	3	2		
3年以上5年未満の者の人数			2	3		
5年以上10年未満の者の人数			5	6	1	
10年以上の者の人数						

	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	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				
業務に従事した経験年数				
1年未満の者の人数				
1年以上3年未満の者の人数				2
3年以上5年未満の者の人数	1			
5年以上10年未満の者の人数				
10年以上の者の人数				

従業者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		[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		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]
要介護度に応じた金額設定		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	
	手続き	

（利用料金のプラン（代表的なプラン））

			プラン１	プラン２
入居者の状況	要介護度			
	年齢		歳	歳
居室の状況	床面積		18.0 ㎡	㎡
	便所		[1　あり]　2　なし	1　あり　2　なし
	浴室		1　あり　[2　なし]	1　あり　2　なし
	台所		1　あり　[2　なし]	1　あり　2　なし
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	円
	敷金		0 円	円
月額費用の合計			204,170 円	円
	家賃		99,000 円	円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１	円	円
		介護保険外※　食費	59,070 円	円
		介護保険外※　管理費	46,100 円	円
		介護保険外※　介護費用	円	円
		介護保険外※　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	当該有料老人ホームの整備に要した費用、修繕費、管理事務費及び地代に相当する額を基礎として合理的に算定したもの
敷金	家賃の０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	共用部及び居室内水道代、共用部電気代、施設維持管理費
食費	59,070 円（税抜 54,300 円） 内訳：朝 378 円（税抜 350 円）、昼 781 円（税抜 710 円）、 夕 702 円（税抜 650 円）、間食 108 円（税抜 100 円） １日 1,969 円（税抜 1,810 円）×30 日計算 一部軽減税率適用
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	※専有部のＮＨＫ等の受信料は個人負担。

（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（上乗せサービス）	
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（前払金の受領）※前払金を受領しない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住年数（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（記入日現在）

（入居者の人数）

性別	男性	13 人
	女性	54 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人
	85 歳以上	63 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援１	3 人
	要支援２	4 人
	要介護１	21 人
	要介護２	11 人
	要介護３	13 人
	要介護４	11 人
	要介護５	4 人
入居期間別	６ヶ月未満	14 人
	６ヶ月以上１年未満	7 人
	１年以上５年未満	37 人
	５年以上 10 年未満	9 人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

（入居者の属性）

平均年齢	89 歳
入居者数の合計	67 人
入居率※	94.6%
※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	0 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	7 人
	死亡者	4 人
	その他	4 人
生前解約の状況	施設側の申し出	
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	0 人

		（解約事由の例） 退院不可、他施設変更へ転居等

８．苦情・事故等に関する体制（利用者からの苦情に対する窓口等の状況）

窓口の名称		プレザンメゾン伊丹西野　施設長及び管理者
電話番号		072-782-0221
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	－
	日曜・祝日	－
定休日		土・日・国民の祝日、8/13～8/17、12/30～1/3
窓口の名称		株式会社ケア２１　Ｃ＆Ｅ支援部
電話番号		06-6456-5633
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜日	－
	日曜・祝日	－
定休日		土・日・国民の祝日、8/13～8/17、12/30～1/3

（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） 損害保険ジャパン株式会社 賠償責任保険（居宅介護事業者）
	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） 当ホームにおいて、事業者の責任により入居者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償します。但し、その損害の発生について、入居者の故意又は重大な過失が認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。
	2　なし	
事故対応及び予防のための指針	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　入居希望者に配布 3　公開していない
管理規程	1　入居希望者に公開 2　入居希望者に配布 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　入居希望者に配布 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　入居希望者に配布 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　入居希望者に配布 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）
	2　代替措置なし	
提携ホームへの移行	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	
兵庫県有料老人ホーム設置運営指導指針第4章「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		
第5章「既存建物等の活用の特例」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	
兵庫県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：事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表

別添２：入居者の個別選択によるサービス一覧表

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

説明年月日　2026　年　7　月　1　日

説明者署名＿＿有吉不二子＿＿＿＿＿＿＿＿

※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　　事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	ケア２１三宮	神戸市中央区磯上通3-2-2 エイジングコート三宮2F
			ケア２1御影	神戸市東灘区住吉宮町4-1-3 ハイツ吉田苑205号
			ケア２1湊川	神戸市兵庫区下祇園町40番19号シャロームヒラノ103号室
			ケア２1長田	神戸市長田区長田町5-3-6 神戸スカイタワー2Ｆ
			ケア２1 神戸北	神戸市北区鈴蘭台北町4-1-1
			ケア２1 なだ	神戸市灘区水道筋 5-1-2　パールメゾン灘 201号
			ケア２1 たるみ	神戸市垂水区宮本町 1-26　ビルシーサイド 2Ｆ
			ケア２１明石	明石市藤が丘 2-25-1 山崎ビル２階
			ケア２1 西宮	西宮市戸田町 5-25　イズミビル２階
			ケア２1 尼崎	尼崎市東難波町 5-18-8 ドミールカクタス尼崎２階
			ケア２1 神戸西	神戸市西区池上 4-15-1 メゾン・ド・モンテアンD 号室
			ケア２1すま	神戸市須磨区月見山本町 1-5-13　西光ビル１階
			ケア２1塚口	尼崎市南塚口町２丁目29番１号　宮本ビル2F

				ケア２１岡場	神戸市北区藤原台中町 2-16-9 トーショクビル 302 号
				ケア２１二見	明石市二見町東二見 414-6-102
				ケア２１立花	尼崎市七松町 1-20-24 佐藤ビル 2 階
				ケア２１甲子園口	西宮市天道町 26－9 天道町ハイツ 204 号
				ケア２１宝塚	宝塚市逆瀬川 1-11-14 後北ビル 402
				ケア２１伊丹	伊丹市宮ノ前 3-1-3 浅岡ビル 2 階
				ケア 21 兵庫駅前通り	神戸市兵庫区浜崎通 10-17 Angelot 浜崎通 1F 店舗
				ケア２１宝殿	加古川市東神吉町西井ノ口 581-1 サライブビルディング 101
				ケア２１岡場	神戸市北区藤原台中町 2-16-9 トーショクビル 302 号
				ケア２１二見	明石市二見町東二見 414-6-102
訪問入浴介護	あり	なし			
訪問看護	あり	なし			
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			
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	介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン塚口	尼崎市塚口本町1-30-1
				介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン明石魚住	明石市魚住西岡1312番地1
				介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン立花	尼崎市立花町1-24-42
				介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン神戸白水	神戸市西区白水1-17-20
				介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン宝塚山本	宝塚市平井3丁目15番24号
				介護付有料老人ホーム　プレザングラン門戸厄神	西宮市樋ノ口町二丁目1番35号
	福祉用具貸与	あり	なし	ケア２１兵庫	神戸市兵庫区上沢通5-8-1　室ビル1F
	特定福祉用具販売	あり	なし	ケア２１兵庫	神戸市兵庫区上沢通5-8-1　室ビル1F
＜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		
	地域密着型通所介護	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	小規模多機能型居宅介護　たのしい家武庫之荘	尼崎市武庫之荘5-13-12-2
	認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームたのしい家大倉山	神戸市兵庫区下祇園町32-21
				グループホームたのしい家湊川	神戸市兵庫区湊川町9-12-7
				グループホームたのしい家中山寺	宝塚市今里町1-15
				グループホームたのしい家仁川	宝塚市鹿塩2-13-19

				グループホームたのしい家園田	尼崎市東園田町9-15-7
				グループホームたのしい家金楽寺	尼崎市金楽寺町2-6-4
				グループホームたのしい家出屋敷	尼崎市宮内町 2-123-1
				グループホームたのしい家西舞子	神戸市垂水区西舞子７丁目 30 番 16 号
				グループホームたのしい家伊丹堀池	伊丹市堀池２丁目５番１０号
				グループホームたのしい家伊川谷有瀬	神戸市西区伊川谷町有瀬 860 番地-1
				グループホームたのしい家垂水	神戸市垂水区大町 2-2-6
				グループホームたのしい家武庫之荘	尼崎市武庫之荘5-13-12-2
	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]		
	看護小規模多機能居宅介護	あり	[なし]		
居宅介護支援		[あり]	なし	ケア２１長田	神戸市長田区長田町 5-3-6　神戸スカイタワー２F
				ケア２１ こうべきた	神戸市北区鈴蘭台北町 4-1-1
				ケア２１明石	明石市藤が丘 2-25-1　山崎ビル２階
				ケア 21 あまがさき	尼崎市東難波町５丁目 18 番８号 ドミールカクタス尼崎２階

＜居宅介護予防サービス＞				
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	介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン塚口	尼崎市塚口本町1-30-1
			介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン明石魚住	明石市魚住西岡1312番地1
			介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン立花	尼崎市立花町 1-24-42
			介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン神戸白水	神戸市西区白水1-17-20
			介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン宝塚山本	宝塚市平井3丁目15番24号
			介護付有料老人ホーム　プレザングラン門戸厄神	西宮市樋ノ口町二丁目1番35号
介護予防福祉用具貸与	[あり]	なし	ケア２１兵庫	神戸市兵庫区上沢通 5-8-1　室ビル1F
特定介護予防福祉用具販売	[あり]	なし	ケア２１兵庫	神戸市兵庫区上沢通 5-8-1　室ビル1F
＜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	小規模多機能型居宅介護　たのしい家武庫之荘	尼崎市武庫之荘5-13-12-2
介護予防認知症対応型共同生活介護	[あり]	なし	グループホームたのしい家大倉山	神戸市兵庫区下祇園町32-21
			グループホームたのしい家湊川	神戸市兵庫区湊川町9-12-7

				グループホームたのしい家中山寺	宝塚市今里町 1-15
				グループホームたのしい家仁川	宝塚市鹿塩 2-13-19
				グループホームたのしい家園田	尼崎市東園田町 9-15-7
				グループホームたのしい家金楽寺	尼崎市金楽寺町 2-6-4
				グループホームたのしい家出屋敷	尼崎市宮内町 2-123-1
				グループホームたのしい家西舞子	神戸市垂水区西舞子 7 丁目 30 番 16 号
				グループホームたのしい家伊丹堀池	伊丹市堀池２丁目５番１０号
				グループホームたのしい家伊川谷有瀬	神戸市西区伊川谷町有瀬 860 番地-1
				グループホームたのしい家垂水	神戸市垂水区大町 2-2-6
				グループホームたのしい家武庫之荘	尼崎市武庫之荘 5-13-12-2
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		
	介護医療院	あり	なし		

別添２　　入居者の個別選択によるサービス一覧表

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
区分	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）		包含※２	都度※２	料金※３		備考	
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			実費			
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	2,750 円		週３回目以上からの入浴時に発生。（税抜 2,500 円）	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	5,500 円		週３回目以上からの入浴時に発生。（税抜 5,000 円）	
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		○	2,750 円		１時間あたりの料金。協力医療機関を除く。（税抜 2,500 円）	
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					食事代を参照	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費			
買い物代行	なし	あり	なし	あり						

	役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
	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		○	実費	年１回
	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				
入退院時・入院中のサービス									
	入退院時の同行	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、２割又は３割の利用者負担）。
※２：「あり」を記入したときには、各種サービスの費用が、月額の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