（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	山田　伸治
所属・職名	そんぽの家　川西鶴之荘 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	営利法人
名称	（ふりがな）　そんぽけあかぶしきがいしゃ ＳＯＭＰＯケア株式会社	
主たる事務所の所在地	〒140-0002　東京都品川区東品川４丁目１２番８号	
連絡先	電話番号	０３－６４５５－８５６０
	ＦＡＸ番号	０３－５７８３－４１７０
	メールアドレス	－
	ホームページアドレス	https://www.sompocare.com/
代表者	氏名	鷲見　隆充
	職名	代表取締役
設立年月日	1997 年　5 月　26 日	
主な実施事業	有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅・グループホームの運営、居宅サービス事業	

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）　そんぽのいえ　かわにしつるのそう そんぽの家　川西鶴之荘	
所在地	〒666-0014　兵庫県川西市小戸 2 丁目 18 番 5 号	
主な利用交通手段	最寄駅	阪急宝塚線　「川西能勢口」
	交通手段と所要時間	① 川西能勢口東口から徒歩約 10 分。 ② ＪＲ福知山線「川西池田」から徒歩約 20 分
連絡先	電話番号	072-756-6564
	ＦＡＸ番号	072-758-0300
	メールアドレス	kawanishitsurunoso_m@sompocare.com
	ホームページアドレス	https://www.sompocare.com/service/home/kaigo/H000171
管理者	氏名	山田　伸治
	職名	施設長
建物の竣工日		2004 年　4 月　1 日
有料老人ホーム事業の開始日		2004 年　4 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	2873100735
	指定した自治体名	兵庫県
	事業所の指定日	2004 年 4 月 1 日
	指定の更新日（直近）	2024 年 4 月 1 日

３．建物概要

土地	敷地面積	1,259.36 ㎡		
	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 （2024 年 4 月 1 日～2029 年 3 月末日） ２　なし
			契約の自動更新	[1] あり　２　なし
建物	延床面積	全体	2,161.83 ㎡	
		うち、老人ホーム	2,161.83 ㎡	
	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 （2024 年 4 月 1 日～2029 年 3 月末日） ２　なし
			契約の自動更新	[1] あり　２　なし

<table>
<tr><td rowspan="11">居室の状況</td><td rowspan="4">居室区分</td><td colspan="5">[1] 全室個室</td></tr>
<tr><td colspan="5">2 相部屋あり</td></tr>
<tr><td colspan="2">最小</td><td colspan="3">人部屋</td></tr>
<tr><td colspan="2">最大</td><td colspan="3">人部屋</td></tr>
<tr><td></td><td>トイレ</td><td>浴室</td><td>面積</td><td>戸数･室数</td><td>区分※</td></tr>
<tr><td>タイプ１</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>14.56 ㎡</td><td>29</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ２</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>14.75 ㎡</td><td>3</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ３</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>14.87 ㎡</td><td>20</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ４</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>15.27 ㎡</td><td>1</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ５</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>15.32 ㎡</td><td>2</td><td>介護居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ６</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>タイプ７</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>タイプ８</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">※「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。</td></tr>
<tr><td rowspan="9">共用施設</td><td rowspan="2">共用便所における便房</td><td rowspan="2">3 か所</td><td>うち男女別の対応が可能な便房</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>うち車椅子等の対応が可能な便房</td><td>3 か所</td></tr>
<tr><td rowspan="2">共用浴室</td><td rowspan="2">3 か所</td><td>個室</td><td>3 か所</td></tr>
<tr><td>大浴場</td><td>か所</td></tr>
<tr><td rowspan="4">共用浴室における介護浴室</td><td rowspan="4">1 か所</td><td>チェアー浴</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>リフト浴</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>ストレッチャー浴</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>その他
（リクライニング式シャワー浴）</td><td>1 か所</td></tr>
<tr><td>食堂</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>入居者や家族が利用できる調理施設</td><td colspan="4">1 あり　[2] なし</td></tr>
<tr><td>エレベーター</td><td colspan="4">[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</td></tr>
<tr><td rowspan="6">消防用設備等</td><td>消火器</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>自動火災報知設備</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>火災報知設備</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>スプリンクラー</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>防火管理者</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>防災計画</td><td colspan="4">[1] あり　2 なし</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

４．サービスの内容

運営に関する方針	入居者の意思を尊重し、心身の特性にあわせた自立支援サービスを提供することを通じて、生活の質の向上を目指す。また、地域とのかかわりを深め、入居者の地域での暮らしを支える。 ＜個人情報の保護について＞ 事業者およびその職員は、業務上知り得た入居者、身元保証人および入居者の家族に関する秘密および個人情報についてはその保護に努め、入居者もしくは他の入居者の生命･身体・精神に危険がある場合、法令に基づく場合、法令により許容されている場合等、正当な理由がある場合または当該秘密もしくは個人情報の主体の事前の同意がある場合を除き、契約期間中および契約終了後も、第三者に漏らすことはない。 ＜虐待防止に関する事項＞ 1　事業者は、入居者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講ずるものとする。 (1)　虐待を防止するための職員に対する研修の定期的な実施 (2)　入居者およびその家族からの苦情処理体制の整備 (3)　成年後見制度の利用支援 (4)　虐待防止に関する責任者として管理者を選定 (5)　虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について、職員に周知徹底を図る (6)　虐待の防止のための指針の整備 (7)　その他虐待防止のために必要な措置 2　事業者は、サービス提供中に、事業者の職員または養護者（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、すみやかに、これを市区町村に通報するものとする。

サービスの提供内容に関する特色	のびのびとこれまで通りの暮らしにつながる、自由に自立した生活ができる環境を整え、それぞれのお部屋で、趣味に興じたり、自然に身体を動かしたり、思い思いにお過ごしいただけます。お一人おひとりの状態を考慮した「カスタムメイドケア」の実践により、自立した生活の支援を致します。 テクノロジーの活用により、介護における利用者の選択肢を増やし、介護職は人にしかできない介護に注力することで、利用者の自立支援、QOL 向上を目指します。
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 ※１　「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。 ※２　「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	入居継続支援加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	生活機能向上加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	個別機能訓練加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	ＡＤＬ維持等加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	[有] ／ 無
	夜間看護体制加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	若年性認知症入居者受入加算		有 ／ [無]
	協力医療機関連携加算（※１）	（Ⅰ）	[有] ／ 無
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	口腔衛生管理体制加算（※２）	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	口腔・栄養スクリーニング加算		[有] ／ 無
	退居時情報提供加算		[有] ／ 無
	退院・退所時連携加算		[有] ／ 無
	科学的介護推進体制加算		[有] ／ 無

	看取り介護加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	新興感染症等施設療養費		有 ／ [無]
	生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	[有] ／ 無
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
		（Ⅲ）	[有] ／ 無
	介護職員等処遇改善加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	[有] ／ 無
		（Ⅲ）	有 ／ [無]
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			有 ／ [無]
	※有の場合、介護・看護職員の配置率		：1

（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	医療法人社団勇往会　幸彩クリニック	
		住所	兵庫県伊丹市千僧 3-143 エイダイビル 301	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
	2	名称	おおむち診療所	
		住所	兵庫県川西市西多田 2-2-8 三栄ビル４F	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	

		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
	3	名称	木村メディカルクリニック	
		住所	兵庫県川西市小花 1-6-18 N&H ビル 2 階	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
	4	名称	医療法人愛成会 めぐみクリニック	
		住所	大阪府吹田市山手町 2 丁目 7-25 ドミニオン豊津 2 階	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
	5	名称	医療法人　ほんわか　川西ほんわか訪問診療クリニック	
		住所	兵庫県川西市火打 2-2-14	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
	6	名称	医療法人社団　さくらホームケアクリニック	
		住所	兵庫県川西市平野 3 丁目 18-27	
		診療科目	内科、他	
		協力科目	内科、他	

		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	[1] あり　2　なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	1　あり	医療機関の名称		
		医療機関の住所		
	[2] なし			
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人スマイル会　よしだ歯科	
		住所	大阪府箕面市船場西２丁目 19-22	

（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		都合により、同一ホーム内での介護居室から他の介護居室への変更は可能	
手続きの内容		居室変更確認書の締結	
追加的費用の有無		1　あり	[2] なし
居室利用権の取扱い		1　あり	[2] なし
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	原則として要介護認定において、要支援または要介護と認定された満６５歳以上の者	

契約の解除の内容	（事業者の契約解除） １　事業者は、次の各号のいずれかに該当したときは、入居者に対し、居室の明渡しを通告し、本契約を解除することができる。 (1)入居時の提出書類に虚偽の事項を記載し、または虚偽の資料を提出し、その他不正の手段を用いて入居したとき。 (2)第３０条（入居までに支払う費用）に定める前払金または内金を事業者の定める支払期日までに支払わなかったとき (3)第３１条（入居後に支払う月額費用）に定める月額費用、その他これに準じる事業者に対する支払を２か月以上遅延し、または、正当な理由なくしばしば遅延し、事業者が相当の期間を定めて催告したにもかかわらず支払わなかったとき。 (4)建物・付帯設備・敷地を故意または重大な過失により滅失、毀損、汚損したとき。 (5)２か月を超える長期の不在・外泊により、復帰の目途がたたず本契約を継続する意思がないものと事業者が認めたとき。 (6)入居者の心身の状態が著しく悪化し、継続的に医療行為が必要となり、かつ、有料老人ホームにおける通常の介護方法および接遇方法ではこれに対応することができないとき（かかる場合、事業者は、原則として、協力医療機関の医師または主治医の意見を聴き、一定の観察期間を置くものとする）。 (7)入居者の行動が、他の入居者または職員の身体・生命・精神に危害を及ぼし、または、その危害の切迫したおそれがあり、かつ、有料老人ホームにおける通常の介護方法および接遇方法ではこれを防止することができないとき（かかる場合、事業者は、原則として、協力医療機関の医師または主治医の意見を聴き、一定の観察期間を置くものとする）。 (8)第６条（譲渡、転借等の禁止）または第２５条第１項、第３項、第４項（禁止または制限される行為）の規定その他本契約の規定に違反し、事業者が相当の期間を定めて催告したにもかかわらず、これを是正しないとき。 (9)その他、入居者、身元保証人、入居者の家族その他の入居者の関係者が、事業者、職員、他の入居者等に対して社会通念上許容できないような行為を行う等、事業者との信頼関係を破壊する行為があり、本契約を継続することが困難と認められるとき。 2　前項の場合、事業者は、通告に先立ち、入居者（入居者に弁明の能力がない場合は身元保証人）に対し弁明の機会を設けるものとする。事業者は、入居者の移転先の有無等について確認し、移転先がない場合には、入居者、身元保証人、入居者の家族等の関係者と協議し、移転先の確保にできる限り協力し、解除日および居室を明け渡す期日の決定

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">において配慮するよう努めるものとする。
3　事業者は、入居者または身元保証人が次の各号のいずれかに該当したときは、何らの催告・手続きを要さず、直ちに本契約を解除することができる。
(1)　第１１条（反社会的勢力に関する表明・保証）に反する事実が判明したとき、または、反していると事業者が合理的に判断したとき。
(2)　第２５条第２項各号（禁止または制限される行為）に掲げる行為を行ったとき。
4　事業者は、本条第１項または第３項に基づき本契約を解除した場合、入居者または身元保証人に損害が生じても、何らこれを賠償する責任を負わない。</td></tr>
<tr><td>契約の解除の内容</td><td colspan="2">（入居者からの契約解除）
1　入居者は、事業者に対して、事業者の定める書面をもって、少なくとも解除日の３０日前に申し入れを行うことにより、本契約を解除することができる。入居者は、事業者に対し、解除日までに居室を明け渡さなければならない。
2　入居者が、前項の書面を提出しないで居室を退去した場合には、事業者が入居者の退去の事実を知った日の翌日から起算して３０日目をもって、解除されたものとする。
3　入居者は、事業者について、第１１条（反社会的勢力に関する表明・保証）に反する事実が判明したときは、何ら催告を要さず、直ちに本契約を解除することができる。
4　入居者は、前項に基づき本契約を解除した場合、事業者に損害が生じても、何らこれを賠償する責任を負わない。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業主体から解約を求める場合</td><td>解除要項</td><td>入居契約　第 35 条に記載通り</td></tr>
<tr><td>解除予告期間</td><td>なし</td></tr>
<tr><td>入居者からの解除予告期間</td><td colspan="2">少なくとも解除日の 30 日前</td></tr>
<tr><td>体験入居の内容</td><td colspan="2">1　あり
（期間：6 泊 7 日を限度とする。
費用：費用 1 泊 2 日（3 食、間食付）11,000 円（税込）
その他費用（オムツ代・日用雑貨品等、実費）
2　なし</td></tr>
<tr><td>入居定員</td><td colspan="2">55 人</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

５．職員体制（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	1.0
生活相談員	1	1	0	1.0
直接処遇職員	18	16	2	17.1
介護職員	15	15	0	15.0
看護職員	3	1	2	2.1
機能訓練指導員	1	0	1	0.2
計画作成担当者	1	1	0	1.0
栄養士	―	―	―	委託：ＳＯＭＰＯケアソリューションズ株式会社
調理員	12	0	12	6.9
事務員	0	0	0	0
その他職員	1	0	1	0.5
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	0	0	0
介護福祉士	10	10	0
実務者研修の修了者	3	3	0
初任者研修の修了者	1	1	0
介護支援専門員	0	0	0

（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	1	0	1
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語療法士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜間帯の設定時間（16 時～翌 10 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	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※	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）	2.5：1
※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	0	1	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	1	1	0	0	0
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	0	0	2	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	4	0	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	3	0	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	1	5	0	0	0
10年以上の者の人数	1	1	1	0	1	0

	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	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0
業務に従事した経験年数				
1年未満の者の人数	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	1	0
5年以上10年未満の者の人数	0	1	0	0
10年以上の者の人数	0	0	0	0

従業者健康診断の実施状況	1　あり　　2　なし

６．利用料金

居住の権利形態		[1] 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 修身建物賃貸借方式
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	事業者は、費用の改定にあたって、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
	手続き	運営懇談会において説明し、その意見を聴いて行うものとする

(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		14.56～15.32 ㎡	㎡
	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(30 日の場合・税込)			187,304 円	円
家賃			94,300 円	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※1		別紙参照	円
	介護保険外※2	食費(30 日の場合・税込)	50,544 円	円
		管理費(税込)	42,460 円	円
		介護費用	-	円
		光熱水費	実費	円
		その他	-	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	支払地代家賃額、修繕費、管理事務費等を考慮し、近隣の同業種の家賃額も勘案して設定
敷金	-
介護費用	自立の方の費用：3,300 円／日 入居後に自立と認定され、継続して入居をし、ご入居者の選択により要支援者と同等のサービスを受ける場合の費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない
管理費	
食費	50,544円（税込）（1人あたり/30日の場合） 食費に含まれるサービス：献立、栄養管理、調理配膳、食事サービス全般等。外泊、入院等で不在の場合、5日前までに申し出た場合に限り、不在日数に応じて食材費（朝・昼・夕のいずれか摂れば請求）を返金します。 食材費：990円［朝食230円、昼食400円、夕食360円］（税抜） 厨房管理費：570円（税抜） ※軽減税率の適用条件は契約書表題部を参照ください。また、税込価格は、1 か月間の税抜価格を合計した後に消費税を乗算して算出します。
光熱水費等	※入居者が設置したテレビに係る NHK 等の受信料負担の取扱いについて明記すること。 共用部分は、管理費に含む。個人居室の電気料金（37.4 円(税込)/kwh）については実費負担。また、各居室でのテレビ設置による放送受信料、固定電話設置による電話代においても実費となる。
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	厚生労働大臣が定める基準（告示上の額）
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）	なし
※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）		か月
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	10 人
	女性	41 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	0 人
	75 歳以上 85 歳未満	9 人
	85 歳以上	42 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	17 人
	要介護２	5 人
	要介護３	12 人
	要介護４	5 人
	要介護５	5 人
入居期間別	6 か月未満	14 人
	6 か月以上 1 年未満	5 人
	1 年以上 5 年未満	26 人
	5 年以上 10 年未満	5 人
	10 年以上 15 年未満	1 人
	15 年以上	0 人

（入居者の属性）

平均年齢	89.9 歳
入居者数の合計	51 人
入居率※	92.7%
※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	8 人
	死亡者	10 人
	その他	12 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	21 人
		（解約事由の例） 自宅復帰、医療機関への入院等

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）※複数ある場合は欄を増やして記入。

窓口の名称		ＳＯＭＰＯケア株式会社　お客様相談窓口
電話番号		0120-65-1192
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜日	－
	日曜・祝日	－
定休日		土日祝日、年末年始は定休日です。この際は事業所にご連絡ください。
窓口の名称		そんぽの家　川西鶴之荘　生活相談員
電話番号		072-756-6564
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜日	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
窓口の名称		川西市健康福祉部　介護保険課
電話番号		072-740-1147
対応している時間	平日	9：00～17：30
	土曜日	定休日
	日曜・祝日	定休日
定休日		国民の祝日に関する法律に規定する休日及び 1 月 2 日・3 日、12 月 29 日・30 日・31 日を除く

窓口の名称		兵庫県国民健康保険団体連合会
電話番号		078-332-5617
対応している時間	平日	8：45～17：15
	土曜日	定休日
	日曜・祝日	定休日
定休日		国民の祝日に関する法律に規定する休日及び1月2日・3日、12月29日・30日・31日を除く
窓口の名称		(　　市・町・村)保険者である自治体の介護保険課
電話番号		
対応している時間	平日	
	土曜日	
	日曜・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） 福祉事業者賠償責任保険 （損害保険ジャパン株式会社）
	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	2008年10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

<table>
<tr><td rowspan="3">運営懇談会</td><td colspan="2">[1]　あり</td><td>（開催頻度）年２回</td></tr>
<tr><td colspan="3">２　なし</td></tr>
<tr><td>１代替措置あり</td><td>（内容）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">２　代替措置なし</td></tr>
<tr><td rowspan="4">高齢者虐待防止のための取組の状況</td><td colspan="2">虐待防止対策検討委員会の定期的な開催</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">指針の整備</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">定期的な研修の実施</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">担当者の配置</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="6">身体的拘束等の適正化のための取組の状況</td><td colspan="2">身体的拘束等適正化検討委員会の開催</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">指針の整備</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">定期的な研修の実施</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと</td></tr>
<tr><td>[1]　あり</td><td>身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録</td><td>[1]　あり　２　なし</td></tr>
<tr><td colspan="3">２　なし</td></tr>
</table>

業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	[1] あり　2　なし
	災害に関する業務継続計画	[1] あり　2　なし
	職員に対する周知の実施	[1] あり　2　なし
	定期的な研修の実施	[1] あり　2　なし
	定期的な訓練の実施	[1] あり　2　なし
	定期的な業務継続計画の見直し	[1] あり　2　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	なし	
不適合事項がある場合の内容		

添付書類

別紙：特定施設入居者生活介護の費用

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　　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。

別紙（特定施設入居者生活介護の費用）

1．適用される地域区分および地域単価

適用される地域区分	5級地	（地域単価）	10.45

2．（介護予防）特定施設入居者生活介護費（1か月３０日、金額の目安）

要介護認定	介護給付費（単位/日）	介護給付費の額（円/日）	介護給付費の目安（円/30日）	自己負担額（円/30日）		
				（１割）	（２割）	（３割）
要支援１	183単位	1,912円	57,370円	5,737円	11,474円	17,211円
要支援２	313単位	3,270円	98,125円	9,813円	19,625円	29,438円
要介護１	542単位	5,663円	169,917円	16,992円	33,984円	50,976円
要介護２	609単位	6,364円	190,921円	19,093円	38,185円	57,277円
要介護３	679単位	7,095円	212,866円	21,287円	42,574円	63,860円
要介護４	744単位	7,774円	233,244円	23,325円	46,649円	69,974円
要介護５	813単位	8,495円	254,875円	25,488円	50,975円	76,463円

３．加算給付費

（非課税）

加算内容	届出	介護給付費（単位）	介護給付費の額（円）	介護給付費の目安（円・30日）	自己負担額（円・30日）		
					（１割）	（２割）	（３割）
入居継続支援加算	無	－ /日	－ /日	－ /30日	－	－	－
生活機能向上連携加算	無	－ /月	－ /月	－ /月	－	－	－
個別機能訓練加算（Ⅰ）	無	－ /日	－ /日	－ /30日	－	－	－
個別機能訓練加算（Ⅱ）	無	－ /月	－ /月	－ /月	－	－	－
ＡＤＬ維持等加算	（Ⅱ）	60単位 /月	627円 /月	627円 /月	63円	126円	189円
夜間看護体制加算	無	－ /日	－ /日	－ /30日	－	－	－
若年性認知症入居者受入加算	無	－ /日	－ /日	－ /30日	－	－	－
認知症専門ケア加算	無	－ /日	－ /日	－ /30日	－	－	－
協力医療機関連携加算（1）※	－	100単位 /月	1,045円 /月	1,045円 /月	105円	209円	314円
協力医療機関連携加算（2）	－	40単位 /月	418円 /月	418円 /月	42円	84円	126円
口腔・栄養スクリーニング加算	－	20単位 /回	209円 /回	209円 /回	21円	42円	63円
退院・退所時連携加算	－	30単位 /日	313円 /日	9,405円 /30日	941円	1,881円	2,822円
退居時情報提供加算	－	250単位 /回	2,612円 /回	2,612円 /回	262円	523円	784円
科学的介護推進体制加算	有	40単位 /月	418円 /月	418円 /月	42円	84円	126円
看取り介護加算 ① 死亡日以前31日以上45日以下	無	－ /日	－ /日	－ /日	－	－	－
看取り介護加算 ② 死亡日以前４日以上30日以下		/日	/日	/日			
看取り介護加算 ③ 死亡日以前2日または３日		/日	/日	/日			
看取り介護加算 ④ 死亡日		/日	/日	/日			
高齢者施設等感染対策向上加算	無	－ /月	－ /月	－ /月	－	－	－
新興感染症等施設療養費	－	240単位 /日	2,508円 /日	2,508円 /30日	251円	502円	753円
生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	100単位 /月	1,045円 /月	1,045円 /月	105円	209円	314円
サービス提供体制強化加算	（Ⅲ）	6単位 /日	62円 /日	1,881円 /30日	189円	377円	565円
介護職員等処遇改善加算	Ⅱ(ロ)	（（介護予防）特定施設単位数＋加算単位数） × 15.3% × 地域区分単価					
人員基準欠如に該当する場合	無	看護・介護職員の員数が基準に満たない場合、所定単位数×70%					
身体拘束廃止未実施減算	基準型	運営項目に違反した場合、所定単位数×10%の減算					
高齢者虐待防止措置未実施減算	基準型	運営項目に違反した場合、所定単位数×1%の減算					
業務継続計画未策定減算	基準型	運営項目に違反した場合、所定単位数×3%の減算					

※相談・診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合

【自己負担額の計算方法】

① 介護給付費の目安（３０日）：介護給付費（単位/日）×（地域単価）×（利用日数）…ア（小数点切り捨て）

② 法定代理受領分　　：ア×（1-介護保険被保険者証に記載された負担割合）…イ（小数点切り捨て）

③ 自己負担分　　：ア－イ

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	事業所一覧参照	
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	事業所一覧参照	
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	事業所一覧参照	
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
＜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	事業所一覧参照	
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	事業所一覧参照	
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	事業所一覧参照	
＜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	事業所一覧参照	
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	事業所一覧参照	
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
＜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	事業所一覧参照	
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		

事　業　所　一　覧

サービス	事業所番号 事業所名	所在地
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870800865 そんぽの家　神戸垂水	〒655-0034 兵庫県神戸市垂水区仲田 2 丁目 1-8
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870501463 そんぽの家　兵庫柳原	〒652-0815 兵庫県神戸市兵庫区三川口町 3 丁目 5-15
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870801889 そんぽの家　南多聞台	〒655-0043 兵庫県神戸市垂水区南多聞台 4 丁目 7-1
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2873002477 そんぽの家　尼崎田能	〒661-0951 兵庫県尼崎市田能 5 丁目 1-28
特定施設入居者生活介護	2873004572 そんぽの家　武庫之荘	〒661-0046 兵庫県尼崎市常松 1 丁目 22-3
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2873300970 そんぽの家　伊丹荒牧	〒664-0008 兵庫県伊丹市荒牧南 4 丁目 6-1
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2873100735 そんぽの家　川西鶴之荘	〒666-0014 兵庫県川西市小戸 2 丁目 18-5
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2875204659 ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレ神戸伊川谷	〒651-2113 兵庫県神戸市西区伊川谷町有瀬 1745-1
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870803968 ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレ神戸垂水	〒655-0852 兵庫県神戸市垂水区名谷町猿倉 285
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870202740 ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレ六甲	〒657-0015 兵庫県神戸市灘区篠原伯母野山町 1 丁目 2-2
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870907942 ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレ西宮	〒663-8114 兵庫県西宮市上甲子園 5 丁目 8-23
（介護予防）特定施設入居者生活介護	2870909765 ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレグラン夙川	〒663-8114 兵庫県西宮市高塚町 7 番 147 号
（介護予防）認知症対応型協同生活介護	2875200921 そんぽの家ＧＨ神戸伊川谷	〒651-2113 兵庫県神戸市西区伊川谷町有瀬字大末 838-23
（介護予防）認知症対応型協同生活介護	2871100604 そんぽの家ＧＨ宝塚山本	〒665-0815 兵庫県宝塚市山本丸橋 1 丁目 16 番 3 号

事　業　所　一　覧

サービス	事業所番号 事業所名	所在地
訪問介護	2870601842 ＳＯＭＰＯケア　神戸新長田　訪問介護	〒653-0037 兵庫県神戸市長田区大橋町４丁目 1-10
訪問介護	2870802432 ＳＯＭＰＯケア　神戸東垂水　訪問介護	〒655-0891 兵庫県神戸市垂水区山手１丁目 3-21
訪問介護	2870502065 ＳＯＭＰＯケア　神戸上沢　訪問介護	〒652-0046 兵庫県神戸市兵庫区上沢通８丁目 2-5
訪問介護	2870903818 ＳＯＭＰＯケア　甲東園　訪問介護	〒663-8006 兵庫県西宮市段上町８丁目 8-27
訪問介護	2870904139 ＳＯＭＰＯケア　武庫川　訪問介護	〒663-8136 兵庫県西宮市笠屋町 17-33
訪問介護	2871102808 ＳＯＭＰＯケア　宝塚小林　訪問介護	〒665-0056 兵庫県宝塚市中野町 9-28
訪問介護	2873302646 ＳＯＭＰＯケア　伊丹北　訪問介護	〒664-0008 兵庫県伊丹市荒牧南２丁目 8-5
訪問介護	2870202583 ＳＯＭＰＯケア　神戸東　訪問介護	〒657-0864 兵庫県神戸市灘区新在家南町５丁目 2-15
訪問介護	2870907439 ＳＯＭＰＯケア　夙川香櫨園　訪問介護	〒662-0953 兵庫県西宮市堀切町５番５
居宅介護支援	2870904147 ＳＯＭＰＯケア 西宮 居宅介護支援	〒662-0972 兵庫県西宮市今在家町１番８号 ケープヒルズ阪神西宮６０２号
居宅介護支援	2870601834 ＳＯＭＰＯケア　神戸　居宅介護支援	〒653-0037 兵庫県神戸市長田区大橋町４丁目 1-10
居宅介護支援	2871102816 ＳＯＭＰＯケア　宝塚小林　居宅介護支援	〒665-0056 兵庫県宝塚市中野町 9-28
居宅介護支援	2873302653 ＳＯＭＰＯケア　伊丹北　居宅介護支援	〒664-0008 兵庫県伊丹市荒牧南２丁目 8-5
(介護予防)訪問看護	2860991054 ＳＯＭＰＯケア　西宮　訪問看護	〒662-0972 兵庫県西宮市今在家町１番８号 ケープヒルズ阪神西宮６０２号
(介護予防) 訪問看護	2860690318 ＳＯＭＰＯケア　神戸　訪問看護	〒653-0037 兵庫県神戸市長田区大橋町４丁目 1-10

事　業　所　一　覧

サービス	事業所番号 事業所名	所在地
定期巡回・随時対応型 訪問看護介護	2890900521 ＳＯＭＰＯケア　甲東園　定期巡回	〒663-8006 兵庫県西宮市段上町８丁目 8-27
定期巡回・随時対応型 訪問看護介護	2890900539 ＳＯＭＰＯケア　武庫川　定期巡回	〒663-8136 兵庫県西宮市笠屋町 17-33
定期巡回・随時対応型 訪問看護介護	2890900513 ＳＯＭＰＯケア　夙川香櫨園　定期巡回	〒662-0953 兵庫県西宮市堀切町５番５

介護サービス等の一覧表①

2024/10/1現在

要介護認定区分	自立		要支援１		要支援２	
サービスの分類	自立介護費、前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
＜介護サービス＞						
○巡回						
昼間 9:00 ～18:00	－	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
夜間 18:00～9:00	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○食事介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○排泄						
排泄介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ交換	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ代	－	実費／持込	－	実費／持込	－	実費／持込
○入浴	浴室使用週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1
一般浴介助	状態に応じて※4		週2回		週2回	
清拭	状態に応じて※4		未入浴時 状態に応じて※4		未入浴時 状態に応じて※4	
特浴介助	－		－		－	
○身辺介助						
体位交換	－	－	－	－	－	－
居室からの移動	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
衣類の着脱	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
身だしなみ介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
行動障害対応※2	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○機能訓練	－	別料金※1	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○通院の介助						
協力医療機関	－	別料金※1	付添	－	付添	－
協力医療機関以外	－		－	別料金※1	－	別料金※1
○緊急時対応						
ナースコール	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
緊急搬送	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
＜生活サービス＞						
○家事						
清掃（居室）	週1回	別料金※1	週1回以上及び必要時	別料金※1	週1回以上及び必要時	別料金※1
洗濯	週1回	別料金※1	週2回及び必要時	別料金※1	週2回及び必要時	別料金※1
リネン交換	週1回	別料金※1	週1回及び必要時	別料金※1	週1回及び必要時	別料金※1
洗濯（業者依頼分）	－	実費	－	実費	－	実費
○理美容	－	実費	－	実費	－	実費
○代行						
買物	指定日	別料金※1	指定日	別料金※1	指定日	別料金※1
役所手続き	－	別料金※1	－	別料金※1	－	別料金※1
○日用雑貨費用	－	実費	－	実費	－	実費
＜健康管理サービス＞						
○健康診断	年2回機会を提供	実費負担	年2回機会を提供	実費負担	年2回機会を提供	実費負担
○健康相談	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
○生活指導	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
○医師の往診	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○服薬	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	薬剤管理※3	状態に応じて※4	薬剤管理※3
＜入退院時、入院中のサービス＞						
○医療費	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○移送サービス	－	実費	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費
○入院中の生活援助	－	別料金※1	－	別料金※1	－	別料金※1
＜その他のサービス＞						
アクティビティ、その他サービス						
ホームが一律に提供する場合	－	実費	必要に応じて 付添援助	実費	必要に応じて 付添援助	実費
入居者の希望またはホームが参加者を募集して提供する場合	－	実費	－	※5	－	※5

※1　ご本人の希望により別料金でサービスを選択できます。提供する時間帯（日中：8～18時、夜朝：6～8時 及び 18～22時、深夜：22～6時）により、価格が異なります。なお、医師等の指示により、介護上必要な場合の３回目以降の入浴は、介護保険給付に含まれます。
【15分の場合】 日中：1,540円　夜朝：1,925円　深夜：2,310円、【30分の場合】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円、【以降30分】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円（すべて税込の金額）。

※2　認知症等により、特別な対応が必要になった場合になります。

※3　【協力調剤薬局を利用する場合】
薬の管理及び服薬指導が必要な場合、居宅療養管理指導サービスを利用することが出来ます。介護保険上、「（介護予防）特定施設入居者生活介護」とは別の「居宅療養管理指導費」の１割から３割の負担が必要となります。介護職員、看護職員は医師または薬剤師等の指示により、服薬援助を行います。

※4　ケアプラン（特定施設入居者生活介護計画書）の内容に基づき、サービスを実施します。

※5　①実費（参加費、交通費、材料費等）、②付添援助（※１に定める別料金）等、事前に参加費のご案内をいたします。

介護サービス等の一覧表②

2024/10/1現在

要介護認定区分	要介護１		要介護２		要介護３	
サービスの分類	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
＜介護サービス＞						
○巡回						
昼間 9:00 ～18:00	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
夜間 18:00～9:00	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○食事介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○排泄						
排泄介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ交換	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ代	－	実費／持込	－	実費／持込	－	実費／持込
○入浴	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1
一般浴介助	週2回		週2回		週2回	
清拭	未入浴時 状態に応じて※4		未入浴時 状態に応じて※4		未入浴時 状態に応じて※4	
特浴介助	－		－		状態に応じて※4	
○身辺介助						
体位交換	－	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
居室からの移動	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
衣類の着脱	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
身だしなみ介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
行動障害対応※2	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○機能訓練	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○通院の介助						
協力医療機関	付添	－	付添	－	付添	－
協力医療機関以外	－	別料金※1	－	別料金※1	－	別料金※1
○緊急時対応						
ナースコール	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
緊急搬送	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
＜生活サービス＞						
○家事						
清掃（居室）	週1回以上及び必要時	別料金※1	週1回以上及び必要時	別料金※1	週1回以上及び必要時	別料金※1
洗濯	週2回及び必要時	別料金※1	週2回及び必要時	別料金※1	週2回及び必要時	別料金※1
リネン交換	週1回及び必要時	別料金※1	週1回及び必要時	別料金※1	週1回及び必要時	別料金※1
洗濯（業者依頼分）	－	実費	－	実費	－	実費
○理美容	－	実費	－	実費	－	実費
○代行						
買物	指定日	別料金※1	指定日	別料金※1	指定日	別料金※1
役所手続き	－	別料金※1	－	別料金※1	－	別料金※1
○日用雑貨費用	－	実費	－	実費	－	実費
＜健康管理サービス＞						
○健康診断	年2回機会を提供	実費負担	年2回機会を提供	実費負担	年2回機会を提供	実費負担
○健康相談	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
○生活指導	適宜対応	－	適宜対応	－	適宜対応	－
○医師の往診	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○服薬	状態に応じて※4	薬剤管理※3	状態に応じて※4	薬剤管理※3	状態に応じて※4	薬剤管理※3
＜入退院時、入院中のサービス＞						
○医療費	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○移送サービス	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費
○入院中の生活援助	－	別料金※1	－	別料金※1	－	別料金※1
＜その他のサービス＞						
アクティビティ、その他サービス						
ホームが一律に提供する場合	必要に応じて付添援助	実費	必要に応じて付添援助	実費	必要に応じて付添援助	実費
入居者の希望またはホームが参加者を募集して提供する場合	－	※5	－	※5	－	※5

※1　ご本人の希望により別料金でサービスを選択できます。提供する時間帯（日中：8～18時、夜朝：6～8時 及び 18～22時、深夜：22～6時）により、価格が異なります。なお、医師等の指示により、介護上必要な場合の３回目以降の入浴は、介護保険給付に含まれます。
【15分の場合】 日中：1,540円　夜朝：1,925円　深夜：2,310円、【30分の場合】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円、【以降30分】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円（すべて税込の金額）。

※2　認知症等により、特別な対応が必要になった場合になります。

※3　【協力調剤薬局を利用する場合】
薬の管理及び服薬指導が必要な場合、居宅療養管理指導サービスを利用することが出来ます。介護保険上、「（介護予防）特定施設入居者生活介護」とは別の「居宅療養管理指導費」の１割から３割の負担が必要となります。介護職員、看護職員は医師または薬剤師等の指示により、服薬援助を行います。

※4　ケアプラン（特定施設入居者生活介護計画書）の内容に基づき、サービスを実施します。

※5　①実費（参加費、交通費、材料費等）、②付添援助（※１に定める別料金）等、事前に参加費のご案内をいたします。

介護サービス等の一覧表③

2024/10/1現在

要介護認定区分	要介護４		要介護５	
サービスの分類	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付・前払金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
＜介護サービス＞				
○巡回				
昼間 9:00 ～18:00	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
夜間 18:00～9:00	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○食事介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○排泄				
排泄介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ交換	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
おむつ代	－	実費／持込	－	実費／持込
○入浴	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1	週2回	希望による週3回目からの援助実施は別料金※1
一般浴介助	週2回		週2回	
清拭	未入浴時 状態に応じて※4		未入浴時 状態に応じて※4	
特浴介助	状態に応じて※4		状態に応じて※4	
○身辺介助				
体位交換	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
居室からの移動	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
衣類の着脱	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
身だしなみ介助	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
行動障害対応※2	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○機能訓練	状態に応じて※4	－	状態に応じて※4	－
○通院の介助				
協力医療機関	付添	－	付添	－
協力医療機関以外	－	別料金※1	－	別料金※1
○緊急時対応				
ナースコール	適宜対応	－	適宜対応	－
緊急搬送	適宜対応	－	適宜対応	－
＜生活サービス＞				
○家事				
清掃（居室）	週1回以上及び必要時	別料金※1	週1回以上及び必要時	別料金※1
洗濯	週2回及び必要時	別料金※1	週2回及び必要時	別料金※1
リネン交換	週1回及び必要時	別料金※1	週1回及び必要時	別料金※1
洗濯（業者依頼分）	－	実費	－	実費
○理美容	－	実費	－	実費
○代行				
買物	指定日	別料金※1	指定日	別料金※1
役所手続き	－	別料金※1	－	別料金※1
○日用雑貨費用	－	実費	－	実費
＜健康管理サービス＞				
○健康診断	年2回機会を提供	実費負担	年2回機会を提供	実費負担
○健康相談	適宜対応	－	適宜対応	－
○生活指導	適宜対応	－	適宜対応	－
○医師の往診	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○服薬	状態に応じて※4	薬剤管理※3	状態に応じて※4	薬剤管理※3
＜入退院時、入院中のサービス＞				
○医療費	－	医療費自己負担	－	医療費自己負担
○移送サービス	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費	協力医療機関へ移送、緊急時の病院等への移送サービスは、上記の緊急時対応として行います。	協力医療機関以外は実費
○入院中の生活援助	－	別料金※1	－	別料金※1
＜その他のサービス＞				
アクティビティ、その他サービス				
ホームが一律に提供する場合	必要に応じて 付添援助	実費	必要に応じて 付添援助	実費
入居者の希望またはホームが参加者を募集して提供する場合	－	※5	－	※5

※1　ご本人の希望により別料金でサービスを選択できます。提供する時間帯（日中：8～18時、夜朝：6～8時 及び 18～22時、深夜：22～6時）により、価格が異なります。なお、医師等の指示により、介護上必要な場合の３回目以降の入浴は、介護保険給付に含まれます。
【15分の場合】 日中：1,540円　夜朝：1,925円　深夜：2,310円、【30分の場合】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円、【以降30分】 日中：2,475円　夜朝：3,093円　深夜：3,712円（すべて税込の金額）。

※2　認知症等により、特別な対応が必要になった場合になります。

※3　【協力調剤薬局を利用する場合】
薬の管理及び服薬指導が必要な場合、居宅療養管理指導サービスを利用することが出来ます。介護保険上、「（介護予防）特定施設入居者生活介護」とは別の「居宅療養管理指導費」の１割から３割の負担が必要となります。介護職員、看護職員は医師または薬剤師等の指示により、服薬援助を行います。

※4　ケアプラン（特定施設入居者生活介護計画書）の内容に基づき、サービスを実施します。

※5　①実費（参加費、交通費、材料費等）、②付添援助（※１に定める別料金）等、事前に参加費のご案内をいたします。