GOOD TIME LIVING

＝　重 要 事 項 説 明 書　＝

グッドタイムリビング株式会社

（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	上田 貴子
所属・職名	グッドタイム リビング 小野 ジェネラルマネージャー

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）ぐっどたいむりびんぐかぶしきがいしゃ グッドタイムリビング株式会社	
主たる事務所の所在地	〒100-6751 東京都千代田区丸の内１丁目９番１号	
連絡先	電話番号	03-6845-8020
	ＦＡＸ番号	03-6845-8015
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp
代表者	氏名	河合 淳
	職名	代表取締役社長
設立年月日	2005 年４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）ぐっどたいむ りびんぐ おの グッドタイム リビング 小野	
所在地	〒675-1371 兵庫県小野市黒川町 126 番地 1	
主な利用交通手段	最寄駅	神戸電鉄粟生線「小野駅」
	交通手段と所要時間	車で約５分または徒歩約 20 分（約 1.6km）
	最寄駅	ＪＲ加古川線「小野町駅」
	交通手段と所要時間	車で約 10 分（約 2.8km）
連絡先	電話番号	0794-64-6500
	ＦＡＸ番号	0794-64-6700
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp/guesthouse/gtl/ono/
管理者	氏名	上田 貴子
	職名	ジェネラルマネージャー

建物の竣工日	1993 年 3 月 26 日
有料老人ホーム事業の開始日	2003 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	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	
	指定の更新日（直近）	

３．建物概要

土地	敷地面積	1,353.32 ㎡		
	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		2,427.87 ㎡
		うち、老人ホーム		2,427.87 ㎡
	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 （2021 年 3 月 30 日～2041 年 3 月 29 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]	16.70 ㎡	8	一般居室個室
	タイプ２	有／[無]	有／[無]	17.47 ㎡	18	一般居室個室
	タイプ３	[有]／無	有／[無]	17.51 ㎡	10	一般居室個室
	タイプ４	[有]／無	有／[無]	19.10 ㎡	12	一般居室個室
	タイプ５	有／[無]	有／[無]	19.53 ㎡	6	一般居室個室
	タイプ６	[有]／無	有／[無]	21.16 ㎡	4	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	15 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2 ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	13 ヶ所
	共用浴室	8 ヶ所	個室	8 ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴室	2 ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	1 ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他（特殊浴槽）	1 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	ビューティーサロン、ＧＴＣサロン等			

４．サービスの内容

運営に関する方針	・ゲストの尊厳を守る、ゲスト中心のオーダーメイド・ケアを実践します。 ・専門スタッフによるチーム体制によってケア・クオリティを高め、ホームドクターと連携してゲストを支えます。 ・身体と心を健康にする食事を提供します。 ・知的好奇心や教養を高める取り組みから趣味の集いまで、365 日毎日４～５つのプログラムを実施して賑わいのある毎日をつくります。 ・テクノロジーを活用し適切なサポートの実現に挑戦し続けます。 ・快適で心安らぐ住まいとして、充実した共用設備をご用意します。
サービスの提供内容に関する特色	・様々な教養・文化・アクティビティプログラムの提供（一部有料） ・趣味やクラブ活動などにもご利用いただけるクラブサロンの設置 ・美容師によるメイクアップをご利用いただけるビューティーサロンを設置（有料） ・入居者の希望により選択できるお食事メニュー
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	社会医療法人社団順心会　順心病院
		住所	兵庫県加古川市別府町別府 865-1
		診療科目	脳神経外科、内科、外科、循環器内科、呼吸器内科、大腸肛門外科、消化器内科、整形外科、耳鼻咽喉科、神経内科、形成外科、麻酔科、放射線科、リハビリテーション科
		協力科目	脳神経外科、内科、外科、循環器内科、呼吸器内科、大腸肛門外科、消化器内科、整形外科、耳鼻咽喉科、神経内科、形成外科、麻酔科、放射線科、リハビリテーション科
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。 入居者の希望に応じた健康診断。

協力医療機関	2	名称	北播磨総合医療センター
		住所	兵庫県小野市市場町 926-250
		診療科目	総合内科、老年内科、糖尿病・内分泌内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、血液・腫瘍内科、腎臓内科、脳神経内科、リウマチ・膠原病内科、ペインクリニック内科、緩和ケア内科、リハビリテーション科、放射線診断科、放射線治療科、小児科、皮膚科、精神神経科、外科、消化器外科、乳腺外科、呼吸器外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉・頭頸部外科、泌尿器科、産婦人科、形成外科、麻酔科、病理診断科、救急科、歯科口腔外科
		協力科目	総合内科、老年内科、糖尿病・内分泌内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、血液・腫瘍内科、腎臓内科、脳神経内科、リウマチ・膠原病内科、ペインクリニック内科、緩和ケア内科、リハビリテーション科、放射線診断科、放射線治療科、小児科、皮膚科、精神神経科、外科、消化器外科、乳腺外科、呼吸器外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉・頭頸部外科、泌尿器科、産婦人科、形成外科、麻酔科、病理診断科、救急科、歯科口腔外科
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。 入居者の希望に応じた健康診断。
	3	名称	医療法人社団敬生会　西北クリニック
		住所	兵庫県神戸市西区押部谷町高和 775 番地
		診療科目	内科、循環器内科、眼科
		協力科目	内科、循環器内科、眼科
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。
協力医療機関	4	名称	医療法人社団栄宏会　栄宏会小野病院
		住所	兵庫県小野市天神町 973 番
		診療科目	内科、呼吸器内科、糖尿病内科、消化器内科、脳神経内

			科、脳神経外科、整形外科、小児科、リハビリテーション科、泌尿器科
		協力科目	内科、呼吸器内科、糖尿病内科、消化器内科、脳神経内科、脳神経外科、整形外科、小児科、リハビリテーション科、泌尿器科
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。 入居者の希望に応じた健康診断。
	5	名称	医療法人社団薫楓会　緑駿病院
		住所	兵庫県小野市匠台 72-1
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、放射線科、リハビリテーション科、神経内科、健康診断
		協力科目	内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、放射線科、リハビリテーション科、神経内科、健康診断
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。
	6	名称	医療法人社団　福岡クリニック
		住所	兵庫県小野市神明町 183-8
		診療科目	外科、胃腸科、内科、肛門科
		協力科目	外科、胃腸科、内科、肛門科
		協力内容	入居者の病状が急変等、緊急時（夜間・管理医師の休日を含む）の受診。 入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。
協力医療機関	7	名称	医療法人社団奉志会　大西メディカルクリニック
		住所	兵庫県加古郡稲美町国岡 2-9-1
		診療科目	整形外科、リハビリテーション科、スポーツ外来、理学療法、一般内科、循環器内科、消化器内科、その他検査・診療、美容医療
		協力科目	整形外科、リハビリテーション科、スポーツ外来、理学療法、一般内科、循環器内科、消化器内科、その他検査・診療、美容医療
		協力内容	医師による入居者への診察、治療等の必要な処置および往診（必要に応じて）を行う。

			入居者の緊急時の対応指示。
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団誠奉会 デンタルサポートふれあいクリニック
		住所	兵庫県三木市本町2丁目5番-14
		協力内容	定期的な訪問による診療。その他医療相談など。

（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	（事業者事由）入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合
手続きの内容	（入居者事由） 入居者は、1ヵ月前までの書面による申し出により、事業主体および入居者が協議し、双方が合意できた場合は、施設内の居室を変更することができます。なお、施設内の居室の変更については、引き続き施設の運営規程の定めに従うものとします。 事業主体および入居者は、入居契約第34条第1項により居室の変更を行った場合には、入居契約は終了することを確認します。なお、居室の変更に伴う月額利用料等の変更事項について、事業主体、入居者および連帯保証人間にて別途新たな入居契約書を締結するものとします。 入居契約第34条第1項の居室変更に伴う敷金、初期償却および入居一時金の追加徴収および精算については、入居契約標題部5(5)記載の規定に従い、変更前の居室と変更後の居室にかかる敷金、または、入居契約標題部6(11)記載の規定に従い、変更前の居室と変更後の居室にかかる初期償却および入居一時金（変更後の居室にかかるものについては、いずれも当該変更時において事業主体が定めている最新の金額）に差額が生じた場合に、初期償却については追加徴収のみを、敷金および入居一時金については返還または追加徴収を行うことで精算するものとします。 入居契約第34条第1項により居室を変更する場合、入居者は入居契約第30条第1項の規定に従って、変更前の居室を原状に回復して事業主体に明渡すものとします。 （事業者事由） 事業主体は、入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合は、医師の意見を聴き、かつ一定の観察期間をおいたうえで、事業主体および入居者が協議し、双方が合意できた場合は、施設内の居室を変更することができます。 事業主体および入居者は、入居契約第35条第1項により居室の変

		更を行う場合には、入居契約第 34 条第１項なお書きおよび第 34 条第２項から同条第４項の規定を準用するものとします。ただし、原状回復その他の居室を変更する場合に生じる費用は事業主体の負担とします。
追加的費用の有無		1　あり　　2　なし
居室利用権の取扱い		居室の利用権が移行する。
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	概ね 65 歳以上の方で健康な方および日常生活での介護の必要な方。ただし、事業主体は、入居者および連帯保証人が次の各号のいずれかに該当する場合は施設への入居を拒否できるものとします。 ①公序良俗に反し、著しく信用に欠けると事業主体が判断する場合。 ②暴力団の構成員、準構成員および暴力団関係企業の役員、従業員ならびにこれらの者に該当しなくなった日から５年を経過しない者（以下総称して「暴力団関係者」といいます）である場合または暴力団関係者であると事業主体が判断する場合。 ③人を威圧し、その私生活もしくは業務の平穏を害するような言動により、人を困惑させるおそれがあると事業主体が判断する場合。 ④　犯罪による収益の移転防止に関する法律において定義される「犯罪による収益」にかかる犯罪に該当する罪を犯した者である場合。	
契約の解除の内容	次の各号の一に該当する事由が生じたとき、入居契約は終了します。 ①入居者が死亡したとき。ただし、入居者が２名の場合は、両者とも死亡したとき。 ②天変地異その他事業主体の責によらない不可抗力により、施設の	

	全部または一部が滅失もしくは毀損して施設の使用が不可能になったとき。 ③関係諸法令の規定、官公庁による行政上の指導命令等によって施設の使用が不可能になったとき。 ④やむを得ない事情により、事業主体が施設を閉鎖または縮小したとき。 ⑤入居者が入居契約第 27 条または入居契約第 29 条に基づき、入居契約を解約したとき。 ⑥事業主体が入居契約第 28 条に基づき、入居契約を解除したとき。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	事業主体は、入居者が次の各号のいずれかに該当したことにより、入居契約を維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合には、入居契約第28条第３項および第４項に規定した条件のもとに入居契約を解除し、入居者に対し居室の明渡しを求めることができるものとします。 ①入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき。 ②入居者および連帯保証人が入居契約の各条項または施設の運営規程に違反し、事業主体が相当期間をもって改善の要求をしたにもかかわらず改善の見込みがないと事業主体が判断したとき。 ③入居者が事業主体または施設の職員に対して、入居契約を継続しがたいほどの信頼関係を喪失させる行為を行ったとき。 ④入居者の健康状態や行動等が入居者自身や他の入居者または施設の職員の身体もしくは生命に危害を及ぼすおそれがあり、かつ施設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。 ⑤入居者が法令で禁止されている行為および公序良俗に反する一切の行為を行ったとき。 ⑥入居者および連帯保証人が、入居契約第 37 条に定める入居不適格要件に該当する事実が判明したとき、または該当すると事業主体が判断したとき。 ⑦入居者・連帯保証人または入居者の家族・その他の関係者の言動および要望等が、入居者自身

		または他の入居者あるいは事業主体の従業員の心身または生命に危害を及ぼすおそれがあるとき、または他の入居者への本サービスの提供に著しく悪影響を及ぼしたとき。 ⑧入居者・連帯保証人または入居者の家族・その他の関係者が、事業主体の事業運営に支障をきたしたとき。 事業主体は、入居者が月額利用料その他金銭の支払を３ヵ月以上遅延し、通知催告したにもかかわらず、その日から起算して 14 日以内に支払われないときは、入居者に対し１ヵ月以上の予告期間をもって、理由を示した書面にて契約解除の予告を行うものとし、予告期間満了日をもって入居契約を解除できるものとします。 入居契約第28条第１項の規定に基づき入居契約を解除する場合には、事業主体は書面にて次の各号の措置を行うものとします。ただし、入居契約第28条第１項第⑤⑥⑦⑧号に基づき解除する場合は入居契約第 28 条第３項本文を適用せず、即時に入居契約を解除することができるものとし、この場合、事業主体は一切の責任を負いません。 ①契約解除の通知について入居契約標題部12記載の予告解除期間をおくものとします。 ②入居契約第 28 条第３項第①号の通知に先立ち、入居者および連帯保証人に弁明の機会を設けるものとします。 ③入居契約第28条第３項第①号の通知を行った後、予告解除期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や連帯保証人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力するものとします。 入居契約第28条第１項第④号によって入居契約を解除する場合には、事業主体は次の第①号および第②号に掲げる措置を行うものとします。 ①医師の意見を聴く。

		②予告解除期間に加えて一定の観察期間をおく。
	解約予告期間	３ヵ月
入居者からの解約予告期間	３ヵ月	
体験入居の内容	1 あり（最大７泊８日まで） 一人室　9,900 円/１泊２日料金（３食付） 2　なし	
入居定員	（最大）58 名	
その他		

５．職員体制（2026 年７月１日現在）

※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		1
生活相談員				
直接処遇職員	18	10	8	17.5
介護職員	15	10	5	14.5
看護職員	3		3	3.0
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	6	5	1	5.8
その他職員	9		9	5.5
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※２				週 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	1	1	
介護福祉士	12	8	4
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	3		3
理学療法士			
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～翌日 6 時）		
	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	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）		
※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	4		2		
前年度 1 年間の退職者数	3	3	2	1		
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			2			
5 年以上 10 年未満の者の人数		1	2	1		
10 年以上の者の人数		2	4	4		

	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	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				
3年以上5年未満の者の人数				
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	月額利用料および運営規程に定める各種サービスにかかる料金について、消費者物価指数や人件費等を勘案し改定できるものとします。
	手続き	運営懇談会を開催して入居者およびその連帯保証人に対して説明を行うとともに、事前に書面にて通知します。

（利用料金のプラン①）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		91 歳以上	91 歳以上
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		3,395,000 円	3,395,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
家賃			20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※		円	円
	介護保険外※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン②）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		81 歳以上 90 歳以下	81 歳以上 90 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		5,630,000 円	5,630,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
家賃			20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※		円	円
	介護保険外※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン③）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		78 歳以上 80 歳以下	78 歳以上 80 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		7,920,000 円	7,920,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
家賃			20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※		円	円
	介護保険外※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン④）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		75 歳以上 77 歳以下	75 歳以上 77 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		10,183,000 円	10,183,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
	家賃		20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※	円	円
		介護保険外※2　食材費	45,360 円	45,360 円
		介護保険外※2　管理費	149,600 円	149,600 円
		介護保険外※2　介護費用	円	円
		介護保険外※2　光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		介護保険外※2　その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン⑤）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		72 歳以上 74 歳以下	72 歳以上 74 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		12,446,000 円	12,446,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
家賃			20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※		円	円
	介護保険外※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン⑥）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		69 歳以上 71 歳以下	69 歳以上 71 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		14,709,000 円	14,709,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
家賃			20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※		円	円
	介護保険外※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン⑦）一部前払い・一部月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		65 歳以上 68 歳以下	65 歳以上 68 歳以下
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		16,972,000 円	16,972,000 円
	敷金		円	円
月額費用の合計			214,960 円～239,960 円	229,960 円～249,960 円
	家賃		20,000 円～45,000 円	35,000 円～55,000 円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※	円	円
		介護保険外※2　食材費	45,360 円	45,360 円
		介護保険外※2　管理費	149,600 円	149,600 円
		介護保険外※2　介護費用	円	円
		介護保険外※2　光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		介護保険外※2　その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）

（利用料金のプラン⑧）月払い方式

			一人室	一人室
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		65 歳以上	65 歳以上
居室の状況	床面積		16.70 ㎡～19.53 ㎡	17.51 ㎡～21.16 ㎡
	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		円	円
	敷金		683,400 円～833,400 円	773,400 円～893,400 円
月額費用の合計			308,860 円～333,860 円	323,860 円～343,860 円
家賃			113,900 円～138,900 円	128,900 円～148,900 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※2	食材費	45,360 円	45,360 円
		管理費	149,600 円	149,600 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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	居室および共用施設の家賃相当額として算定。 入居一時金の償却期間中は、月額償却金額を家賃相当額の一部の支払に充当し、その充当後の金額となる。月払い方式には入居一時金の支払いはございません。
敷金	家賃の６ヶ月分 月払い方式を選択した場合にかかる費用。敷金は契約終了時に無利息にて返還いたしますが、契約債務の担保金となりますので未払いの債務がある場合には差し引かせていただく場合がございます。
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	居室および共用部分を含めた水道光熱費、施設維持費、入居契約第 13 条に定める保険料相当額、事務手続きおよび基本サービス（有料サービスは除く）に係る人件費を含む諸経費より算定。
食費	１ヵ月の平均日数（30 日）×１日 1,512 円の食材費より算定。 運営規程第６章１(3)に従って、欠食時には一食単位で以下所定の食材費を返還いたします。 【朝食：421 円、昼食：491 円、夕食：599 円】 ※消費税の端数処理により、欠食時に返還する一食単位の食材費の合計額と１日当たりの食材費に１円のずれが生じます。 ※軽減税率の対象となります。
光熱水費等	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		（入居一時金）借家代、設備費、借入金利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間等に基づき事業主体が算定した金額。
想定居住年数（償却年月数）		①【入居時年齢 91 歳以上の場合】 3年（36ヵ月） ②【入居時年齢 81 歳以上 90 歳以下の場合】 5年（60ヵ月） ③【入居時年齢 78 歳以上 80 歳以下の場合】 7年（84ヵ月） ④【入居時年齢 75 歳以上 77 歳以下の場合】 9年（108ヵ月） ⑤【入居時年齢 72 歳以上 74 歳以下の場合】 11 年（132ヵ月） ⑥【入居時年齢 69 歳以上 71 歳以下の場合】 13 年（156ヵ月） ⑦【入居時年齢 65 歳以上 68 歳以下の場合】 15 年（180ヵ月）
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）		① 金 1,019,000 円 ② 金 1,670,000 円 ③ 金 2,376,000 円 ④ 金 3,055,000 円 ⑤ 金 3,734,000 円 ⑥ 金 4,413,000 円 ⑦ 金 5,092,000 円
初期償却率		① 30.01% ② 29.66% ③ 30.00% ④ 30.00% ⑤ 30.00% ⑥ 30.00% ⑦ 30.00%
返還金の算定方法	入居後３月以内の契約終了	１．入居者は、入居日より３ヵ月以内に、入居日から３ヵ月以内の日を契約解約日とする解約届を事業主体に届け出ることで、当該契約解約日をもって、本契約を終了することができるものとします。この場合、入居者は、契約解約日までに居室を入居契約第 30 条第1項の規定に従い原状に回復して事業主体に

		明渡すものとします。 2．前項の場合および入居日より３ヵ月以内に入居契約第 26 条第①号により本契約が終了した場合、事業主体は、受領済みの入居一時金等（ただし、入居契約標題部６(10)の定めに従い計算した額とします）および前払いされた月額利用料等について本契約の終了日より３ヵ月以内に無利息にて返還するものとします。ただし、本契約の終了日までの入居期間にかかる料金として、次の各号記載の金額を、書面にて明示したうえで別途請求するものとします。 ① 本契約の終了日までの月額利用料（月の途中で終了したことにより生じる１ヵ月未満の日数については１ヵ月を 30 日として日割計算し、円未満の端数を切り捨てた額)。 ② 入居契約第 12 条第３項により事業主体が立替払いをした金額。 ③ 入居契約第 30 条第１項第②号に規定する入居者の費用を事業主体が立替えた場合、その立替費用。 ④ 入居契約第 30 条第３項により発生した金額。 ⑤ その他本契約に基づく入居者の債務。
	入居後３月を超えた契約終了	償却分を差し引き後の残額を返還します。
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	株式会社大和ネクスト銀行 株式会社大和証券グループ本社
	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（2026 年７月１日現在）

（入居者の人数）

性別	男性	13 人
	女性	26 人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	５人
	85 歳以上	34 人
要介護度別	自立	４人
	要支援１	５人
	要支援２	４人
	要介護１	５人
	要介護２	７人
	要介護３	３人
	要介護４	５人
	要介護５	６人
入居期間別	６ヶ月未満	２人
	６ヶ月以上１年未満	２人
	１年以上５年未満	19 人
	５年以上 10 年未満	14 人
	10 年以上 15 年未満	２人
	15 年以上	人

（入居者の属性）

平均年齢	90.5 歳
入居者数の合計	39 人
入居率※	67.2%
※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	人
	社会福祉施設	１人
	医療機関	人
	死亡者	６人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	１人
		(解約事由の例) 医療依存度が高くなり療養型施設を希望された為

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		グッドタイム リビング 小野 ジェネラルマネージャー　上田 貴子
電話番号		0794-64-6500
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
定休日		年末年始等
窓口の名称		グッドタイムリビング株式会社 お客様相談センター
電話番号		0120-323-084
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜日	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜・日曜・祝祭日・年末年始等

（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）全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム賠償責任保険制度」
	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）事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。
	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	随時
		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　2　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	なし	
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（西暦）　　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。

※電子的手段（電子署名を含む）により締結される場合、上記署名欄は使用しない。

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	GTLケアサービス 神戸垂水 GTLケアサービス 小野 GTLケアサービス 尼崎駅前 GTLケアサービス 御影 GTLケアサービス 尼崎新都心 GTLケアサービス 宝塚逆瀬川	神戸市垂水区 小野市 尼崎市 神戸市東灘区 尼崎市 宝塚市
訪問入浴介護	あり	[なし]		
訪問看護	[あり]	なし	GTLナーシングサービス 宝塚逆瀬川	宝塚市
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]		
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]		
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]		
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]		
看護小規模多機能居宅介護	あり	[なし]		
居宅介護支援	[あり]	なし	GTLケアプランセンター 神戸垂水 GTLケアプランセンター 小野 GTLケアプランセンター 尼崎駅前 GTLケアプランセンター 御影 GTLケアプランセンター 尼崎新都心 GTLケアプランセンター 宝塚逆瀬川	神戸市垂水区 小野市 尼崎市 神戸市東灘区 尼崎市 宝塚市
＜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	GTLナーシングサービス 宝塚逆瀬川	宝塚市
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		
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]		○	770 円/15 分	（包括）ﾚｽﾄﾗﾝでの配膳・下膳のみ実施します。	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	[あり]		○	770 円/15 分	（包括）巡回時またはﾅｰｽｺｰﾙによる簡単な手伝いはいたします。	
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]		○	770 円/15 分		
特浴介助	なし	あり	なし	[あり]		○	770 円/15 分		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	[あり]		○	770 円/15 分		
機能訓練	なし	あり	[なし]	あり					
通院介助	なし	あり	なし	[あり]		○	770 円/15 分	交通費実費。	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	[あり]		○	825 円/30 分		
リネン交換	なし	あり	なし	[あり]		○	825 円/30 分		
日常の洗濯	なし	あり	なし	[あり]		○	825 円/30 分		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	[あり]		○	330 円/1 回	入居者のご要望による居室へのトレイサービス。	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	[あり]		○		実費。	
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]		○		ご希望に応じ『ル･シエル』をご利用いただけます。実費。	
買い物代行	なし	あり	なし	[あり]		○		（週１回の設定日以外のとき）買物にかかる費用は実費負担。商品によってはお受けできない場合があります。 825 円/30 分 ゲストハウス主催によるショッピングのアテンド時での買物代行。 550 円/1 回	
役所手続き代行	なし	あり	なし	[あり]		○	825 円/30 分	（月１回の設定日以外のとき）銀行・市役所・郵便局等での手続き、薬の受け取り等代行。	
金銭・貯金管理			[なし]	あり				原則、いたしません。	

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
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	○			健康診断の紹介をいたします。実費。
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			医師の紹介や医療・介護相談。
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			日常的な生活相談。
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	5,500 円/1 ヵ月	お薬お預かりサービス。日割計算はありません。※お申し込みのない場合、薬局から直接のお届けとなります。
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			館内サービス記録の整備。
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				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	770 円/15 分	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	770 円/15 分	依頼事項代行。持帰り洗濯は別途料金です。
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			随時。
その他サービス								
外出サービス				あり			770 円/15 分	付き添いサービス。付き添い時間も含む。交通費実費。
生活サポートサービス				あり			77,000 円/1 ヵ月	入居者への体調不良時のサポート、日常生活の支援等のサポートサービス。詳細は、「生活サポートサービスのご案内」をご確認ください。
寝具貸出サービス取り次ぎ				あり			6,490 円/1 ヵ月	入居者用寝具貸出申込の取り次ぎを行います。（費用は事業者への直接支払いとなります。） ※日割計算はいたしません。 ※洗濯料金は含みます。
来訪者等への寝具貸出				あり			4,400 円/1 泊	来訪者等が入居者居室へ宿泊される場合に利用可。
お食事サービス（レストラン利用）				あり				特別食 治療食 各食＋55 円、酒類、酒肴、他/来客特別料理/パーティー等特別料理 実費 来訪者等の食事 朝食 750 円/昼食 1,150 円/夕食 1,450 円

※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