

指定（介護予防）特定施設入居者生活介護（特定施設第三白東苑）重要事項説明書
（指定居宅サービス事業者重要事項説明書）

作成日 令和6年6月1日

記入年月日	令和6年6月1日
記入者名	佐藤 光
所属・職名	特定施設第三白東苑 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	社会福祉法人
名称	(ふりがな)しゃかいふくしまうじん せんだいびーなすかい 社会福祉法人 仙台ビーナス会	
主たる事務所の所在地	〒981-1101 仙台市太白区四郎丸字大宮26-3	
連絡先	電話番号	022-241-5990
	FAX番号	022-241-5929
	ホームページアドレス	https://sendai-venus.jp
代表者	氏名	齋藤 信子
	職名	理事長
設立年月日	平成 7 年 7 月 19 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) とくていしせつ だいさんはくどうえん 特定施設 第三白東苑	
所在地	〒981-1102 仙台市太白区袋原4丁目35-35	
主な利用交通手段	最寄駅	南仙台駅
	交通手段と所要時間	例：①バス利用の場合 ・仙台市営バス 南仙台駅乗車10分, 袋原落合ポンプ場停留所で下車, 徒歩1分 ②自動車利用の場合 ・名取ICより5分
連絡先	電話番号	022-302-5514
	FAX番号	022-306-2250
	ホームページアドレス	https://sendai-venus.jp
管理者	氏名	佐藤 光

	職名	管理者・計画作成担当者
	建物の竣工日	平成 26年 5月 30日
	有料老人ホーム事業の開始日	平成 26年 7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	0475403267
	指定した自治体名	仙台市
	事業所の指定日	平成 26年 7月 1日
	指定の更新日(直近)	令和 2年 7月 1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2588,44 m ²	
	所有関係	1 事業者自ら所有する土地	
		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	1281,40 m ²
		うち, 老人ホーム部分	1281,40 m ²
	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 (年 月 日～ 年 月 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	

	【表示事項】	2 相部屋あり				
			最少	1 人部屋		
			最大	1 人部屋		
		トイレ	浴室	面積	個数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	19,87 m ²	30	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	有/無	m ²			
※「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	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	0ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	1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	0ヶ所		
			その他(一般浴)	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	入居者の住み慣れた地域において、安心した生活が送れるよう支援します。
サービスの提供内容に関する特色	24時間365日職員が常駐し、随時のサービス提供を行う他、居室設置のケアコールにて呼び出し頂けます。季節に応じた行事等を毎月開催しております。
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(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	ADL維持加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	ADL維持加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	看取り介護加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	看取り介護加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	協力医療機関連携加算	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
	入居継続支援加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	入居継続支援加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし
	退居時情報提供加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受け入れ加算	1 あり 2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	科学的介護推進体制加算	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	

		(IV)	1 あり	2 なし
新介護職員等処遇改善加算		(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
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	地域医療機能推進機構 仙台南病院	
		住所	仙台市太白区中田町前沖143	
		診療科目	総合診療	
		協力内容	緊急時の診療、相談、協力、助言等。優先的な診療や入院を保障するものではありません。	
	2	名称	医療法人康陽会 中嶋病院	
		住所	仙台市宮城野区大槻 15 番 27 号	
		診療科目	総合診療	
		協力内容	緊急時の診療、相談、協力、助言等。優先的な診療や入院を保障するものではありません。	
	3	名称	イムス明理会仙台総合病院	
		住所	仙台市青葉区中央 4 丁目 5 番 1 号	
		診療科目	総合診療	
		協力内容	緊急時の診療、相談、協力、助言等。優先的な診療や入院を保障するものではありません。	
	4	名称	往診クリニックビーナス	
		住所	仙台市太白区袋原 3 丁目 1-31	
		診療科目	一般内科 在宅療養支援診療所	
		協力内容	入居者の往診による診療、相談、入院が必要な場合の紹介支援、相談、助言等。	
協力歯科医療機関	名称	武山歯科クリニック		
	住所	仙台市太白区四郎丸字大宮 38-4		
	協力内容	診療、相談等の協力、職員への助言及び指導等。優先的な診療を保障するものではありません。		

(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	自立している者へは(介護予防)特定施設入居者生活介護提供不可		
契約の解除の内容	① 入居者が死亡した場合 ② 入居者または事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	① 利用料金の支払いが正当な理由なく3ヶ月以上遅延し、催告後15日以内に支払われない場合 ② 入居者の行動が本人または他入居者の生命もしくは健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、十分な介護を尽くしてもこれを防止出来ない場合等 ③ 入居者が故意に法令に違反する行為をなすことにより、施設運営に重大な支障をきたし改善の見込みがない場合等	
	解約予告期間	30日	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居の内容	1 あり (内容:空室がある場合) 2 なし		
入居定員	30人		
その他			

5. 職員体制

(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	0.3
生活相談員	2	2	0	1
直接処遇職員				0
介護職員	13	10	3	10.8
看護職員	1	1	0	1
機能訓練指導員	1	1	0	1(兼務)
計画作成担当者	1	1	0	0.7

栄養士	0		0
その他職員	0		0
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数 ※2			40 時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の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		
介護福祉士	11	9	2
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	2	2	0
介護支援専門員	1	1	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	1	0
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復士	0		
あん摩マッサージ指圧師	0		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間(20 時 00 分～7 時 15 分)		
	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	1.0 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)	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(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	介護支援専門員・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	1						
前年度1年間の退職者数				1	0						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満					1		1			
	1年以上3年未満			1	1						
	3年以上5年未満			1							
	5年以上10年未満			2	1	1				1	
	10年以上	1		7	1			1			
	従業員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式 【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	制度の改訂、土地又は建物の価格の上昇・低下その他経済事情の変動により賃料が不相当となった場合等
	手続き	事前に説明のうえ同意を得る

(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	4	3	
	年齢	85 歳	91 歳	
居室の状況	床面積	19,87 m ²	19,87 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	0 円	0 円	
月額費用の合計		140,709 円	130,568 円	
家賃		45,000 円	37,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護(※1)の費用	26,705 円	24,472 円	
	介護保険外※2	食費	53,100 円	53,100 円
		管理費	22,000 円	22,000 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	4,204 円	4,296 円
		その他	800 円	800 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	37,000 円(5 室)、45,000 円(25 室) ※いずれも月額(入退居月は契約日数に応じ日割り計算)
敷金	家賃の 0 ヶ月分
介護費用	算定なし
管理費	22,000 円(共用部の水道光熱費、建物の維持管理費、共益費として算定) ※月額(入退居月は契約日数に応じ日割り計算)
食費	朝食 480 円 昼食 630 円 おやつ 80 円 夕食 580 円
光熱水費	メーター管理により実費(東北電力、仙台市水道局の基準を適用)
利用者の個別的な選択に	別添2

よるサービス利用料	
その他のサービス利用料	洗濯管理費 月額 800 円 (週二回程度、洗濯機、乾燥機使用の水道・電気代相当) 金銭管理費 月額 2,000 円

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

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	令和3年度改定介護報酬に基づく
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)	なし
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

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	9人
	女性	21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	2人
	85歳以上	28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	8人
	要介護2	7人
	要介護3	5人
	要介護4	9人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	17人
	5年以上10年未満	9人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89歳
入居者数の合計	30人
入居率※	96.4%
※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を含む。	

(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	0人
	死亡者	3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	0人
		(解約事由の例)

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)※複数の窓口等がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称 1		苦情の受付及び個人情報相談窓口:担当者(佐藤 光)
電話番号		022-302-5514
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		なし
窓口の名称 2		苦情解決第三者委員(仙台ビーナス会監事 坂田 祐子)
電話番号		022-241-6225
対応している時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		
窓口の名称 3		苦情解決第三者委員(仙台ビーナス会評議員 佐藤 浩二)
電話番号		022-241-3674
対応している時間	平日	
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		なし
窓口の名称 4		太白区役所介護保険課
電話番号		022-247-1111
対応している時間	平日	8:30~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日

窓口の名称 5		仙台市保険高齢部介護事業支援課施設指導係
電話番号		022-214-8318
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日
窓口の名称 6		宮城県国民健康保険団体連合会
電話番号		022-222-7079
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、日曜、祝日
窓口の名称 7		宮城県社会福祉協議会「福祉サービス利用に関する運営適正化委員会」
電話番号		022-716-9674
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜、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)宮城県地域福祉総合保障制度
	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)事業所側に明らかな過失がある場合、相談のうえ誠意を持ち対応します。(介護事故の場合、医療費等の支払いや見舞い等)
	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	常時
		結果の開示	1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	令和6年1月18日
		評価機関名称	NPO 法人一万人市民委員会宮城
		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
事業収支計画書	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 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)法人ホームページでの公表、 家族来苑時の随時の情報提供、書面による案内等
	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:特別養護老人ホーム白東苑) 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	
仙台市有料老人ホーム設置運営指導指針「第6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7章 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	

仙台市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	

1 1. 生活用品、オムツ代について

【生活用品価格（税込み）】

商品名	価格
トイレットペーパー (30m12 ロール入りダブル)	400 円
BOX ティッシュ (5 箱入り)	350 円
歯ブラシ (1 本)	150 円
歯磨き粉 (1 本)	200 円
T 字剃刀 男性用 (1 本)	850 円
T 字剃刀 女性用 (3 本)	250 円
髭剃り替刃男性用 (4 枚入り)	1,200 円
入れ歯洗浄剤 (72 錠 1 箱)	800 円

【排泄用品（税込み）】

商品名	価格
リフレ 超うす安心パッド8.5×19 cm (24 枚入)	600 円
エルモア いちばん尿取りパッドスーパー (48 枚入)	700 円
エルモア いちばんワイドパッド (30 枚入)	850 円
エルモア いちばんスーパーワイドパッド (30 枚入)	850 円
エルモア いちばんパンツ (S) (22 枚入)	1,300 円
エルモア いちばんパンツ (M~L) (20 枚入)	1,300 円
エルモア いちばんパンツ (LL) (18 枚入)	1,300 円
G ライフフリーリハビリパンツレギュラー (S) (24 枚入)	2,000 円
G ライフフリーリハビリパンツレギュラー (M) (22 枚入)	2,000 円
G ライフフリーリハビリパンツレギュラー (L) (20 枚入)	2,000 円
G ライフフリー横モレ安心テープ止め (S) (22 枚入)	2,350 円
G ライフフリー横モレ安心テープ止め (M) (20 枚入)	2,350 円
G ライフフリー横モレ安心テープ止め (L) (17 枚入)	2,350 円
Ci 大人用おしりふき (50 枚入)	120 円

※オムツ類は入居者様のお身体や皮膚の状態、排泄状況等を確認しながら、都度適したものの使用をご提案させていただきます。

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)

確 認 書

令和 年 月 日

指定（介護予防）特定施設入居者生活介護サービスの提供に際し、「指定（介護予防）特定施設入居者生活介護」（特定施設第三白東苑）重要事項説明書に基づき、重要事項の説明を行いました。

指定（介護予防）特定施設入居者生活介護(特定施設第三白東苑)

【説 明 者】

職 名 管理者

氏 名 佐藤 光 印

私は、『指定（介護予防）特定施設入居者生活介護』（特定施設第三白東苑）重要事項説明書に基づいて施設から、重要事項の説明を受け、指定（介護予防）特定施設入居者生活介護サービスの提供開始に同意しました。

サービス開始（予定）日 令和 年 月 日

【利 用 者】

住 所

氏 名 印

【身元保証人】

住 所

氏 名 印

(続柄)

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	四郎丸ヘルパーステーション	太白区袋原3丁目1-31
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	袋原訪問看護ステーション	太白区四郎丸字大宮46
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	往診クリニックピーナス	太白区袋原3丁目1-31
通所介護	あり	なし	四郎丸デイサービスセンター 中田デイサービスセンター	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区中田4丁目12-7
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	特別養護老人ホーム白東苑 " 第二白東苑	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区袋原4丁目36-18
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	特定施設第三白東苑	太白区袋原4丁目35-35
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	中田地域24時間訪問介護看護センター	太白区四郎丸字大宮26-3
夜間対応型訪問看護	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	結いの館	太白区東中田4丁目21-27
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームおちあい グループホームゆきあい	太白区四郎丸字大宮45-28 太白区中田4丁目12-7
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	特別養護老人ホーム 第二白東苑	太白区袋原4丁目36-18
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	四郎丸在宅介護支援センター	太白区四郎丸字大宮26-3
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	四郎丸ヘルパーステーション	太白区袋原3丁目1-31
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	袋原訪問看護ステーション	太白区四郎丸字大宮46
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	往診クリニックピーナス	太白区袋原3丁目1-31
介護予防通所介護	あり	なし	四郎丸デイサービスセンター 中田デイサービスセンター	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区中田4丁目12-7
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	特別養護老人ホーム白東苑 " 第二白東苑	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区袋原4丁目36-18
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	特定施設第三白東苑	太白区袋原4丁目35-35
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	結いの館	太白区東中田4丁目21-27
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームおちあい グループホームゆきあい	太白区四郎丸字大宮45-28 太白区中田4丁目12-7
介護予防支援	あり	なし	四郎丸在宅介護支援センター 東中田地域包括支援センター 中田地域包括支援センター 西中田地域包括支援センター	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区四郎丸字大宮46 太白区東中田3丁目26-54 太白区西中田3-23-3 ハイツ安久B103

<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし	特別介護老人ホーム白東苑 " 第二白東苑	太白区四郎丸字大宮26-3 太白区袋原4丁目36-18
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		

様式第9-2号

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	
	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)		備考		
					包含※2	都度※2	料金※3
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	なし	あり	○	実費	※持参もしくは施設より一袋単位で販売
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり			※週2回以上
特浴介助	なし	あり	なし	あり			※身体状況等に応じリフト浴を使用
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			※原則家族対応、個別相談により
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり			※週1回、随時
リネン交換	なし	あり	なし	あり			※週1回、随時
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	800円	※管理費月額800円(個人で行う場合も)
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり			※意向や体調等により随時実施
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり			※食事形態の変更のみ可能
おやつ	なし	あり	なし	あり	○	80円	※毎日午後に提供、80円
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	○	実費	※外部委託、立替可
買い物代行	なし	あり	なし	あり			※個別相談により随時
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			※個別相談により随時
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	○	2,000円	※管理費月額2,000円
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	○	実費	※年1回以上、医療機関にて
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							
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				※搬送、搬送の同行のみ対応
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				※原則家族対応、個別相談により
入院中に見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				※随時対応、入退院時カンファ等同席

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割,2割または3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。