

別添 1

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*
標準		<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.28 m ²	26	一般居室個室
N-4		<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.98 m ²	1	一般居室個室
N-8		<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.98 m ²	1	一般居室個室
N-16		<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.98 m ²	1	一般居室個室
S-12		<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input checked="" type="checkbox"/> 無	20.98 m ²	1	一般居室個室
タイプ 6		有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m ²		
タイプ 7		有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m ²		
タイプ 8		有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m ²		
タイプ 9		有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 無	m ²		
タイプ 10		有/ <input type="checkbox"/> 無	有/ <input type="checkbox"/> 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。

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の有無※1	なし	あり

介護サービス

個別の利用料で、実施するサービス	利用都度の費用全額負担		包括※2	都度※2	料金（税別）※3	備考
食事介助	なし	あり	/	●	500円 (1回・30分迄)	30分経過毎に500円の追加料金が発生します。
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		●	1回・500円	1回毎の金額です。
おむつ代	なし	あり		●	実費にて請求	サイズ各種ご用意可能です。
入浴介助・清拭	なし	あり		●	1回・1,000円	1回毎の金額です。 (入浴は一般浴での見守り対応)
特浴介助	なし	あり		●	1回・2,000円	1回毎の金額です。
身辺介助	なし	あり		●	1回・500円	1回毎の金額です。 (移動・体位変更・着替え等)
機能訓練	サービスの提供を行っておりません。					
通院介助 ※委託業者実施の場合有	なし	あり		●	2,000円 (1回・30分迄)	30分経過毎に2,000円の追加料金が発生します。

生活サービス

個別の利用料で、実施するサービス	利用都度の費用全額負担		包括※2	都度※2	料金（税別）※3	備考
居室清掃	なし	あり	/	●	500円 (1回・30分迄)	30分経過毎に500円の追加料金が発生します。
リネン交換	なし	あり		●	1回・500円	契約書(7)衣類洗濯サービスの対象外のリネン交換時に費用が発生致します。
日常の洗濯 (10kg以内)	なし	あり		●	1回・1,000円	契約書(7)衣類洗濯サービスの対象外の洗濯時に費用が発生致します。
居室への配膳・下膳	なし	あり		●	1回・200円	配膳下膳のセット料金です。
入居者の趣向に応じた特別な食事	サービスの提供を行っておりません。					
おやつ	サービスの提供を行っておりません。					
理美容師による理美容サービス	なし	あり		●	実費にて請求	専門業者を紹介させていただきます。

個別の利用料で、実施するサービス	利用都度の費用全額負担		包括※2	都度※2	料金（税別）※3	備 考
買い物代行	なし	あり	/	●	30分迄・2,000円	30分毎に2,000円の追加料金が発生します。
役所手続き代行 ※委託業者実施の場合有	なし	あり	/	●	30分迄・2,000円	30分毎に2,000円の追加料金が発生します。
金銭・貯金管理	サービスの提供を行っておりません。					

健康管理サービス

個別の利用料で、実施するサービス	利用都度の費用全額負担		包括※2	都度※2	料金（税別）※3	備 考
定期健康診断	なし	あり	/	●	実費にて請求	健康診断は、半年毎に受診可能時期を設けております。
健康相談	なし	あり	●	/	管理費に含む	職員対応は都度、医師による対応は提携医往診時となります。
生活指導・栄養指導	サービスの提供を行っておりません。					
生活相談・状況把握	なし	あり	●	/	管理費に含む	午前8時～午後17時迄、常勤者1名以上にて対応致します。
夜間見守り	なし	あり	●	/	管理費に含む	24時間体制にて職員が見守りを行います。
服薬支援 塗布薬サポート	なし	あり	/	●	1回・200円	1回毎の金額です。
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり	●	/	管理費に含む	24時間体制にて職員が見守りを行います。

入退院時・入院中のサービス

個別の利用料で、実施するサービス	利用都度の費用全額負担		包括※2	都度※2	料金（税別）※3	備 考
移送サービス	なし	あり	/	●	30分迄・2,000円	30分毎に2,000円の追加料金が発生します。
入退院時の同行	なし	あり	/	●	30分迄・2,000円	30分毎に2,000円の追加料金が発生します。
入院中の洗濯物交換・買い物	サービスの提供を行っておりません。					
入院中の見舞い訪問	サービスの提供を行っておりません。					

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（介護保険被保険者証に記載の利用者負担割合）。

※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。