別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	2026/7/1
記入者名	伊与木　久枝
所属・職名	エイジフリーハウス 豊中庄内栄町/管理者

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）ぱなそにっくえいじふりーかぶしきがいしゃ パナソニック エイジフリー株式会社	
主たる事務所の所在地	〒　571-8686 大阪府門真市大字門真1048番地	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6900-9831
	ホームページアドレス	http:// panasonic.co.jp/paf/
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　坂口　哲也	
設立年月日	1998年6月19日	
主な実施事業	介護サービス事業、サービス付き高齢者向け住宅事業、介護ショップ事業（用品レンタル、販売、リフォーム）、介護用品・設備の開発および販売事業	

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）えいじふりーはうすとよなかしょうないさかえまち エイジフリー ハウス 豊中庄内栄町			
届出・登録の区分	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			
有料老人ホームの類型				
所在地	〒　561-0834 大阪府豊中市庄内栄町4丁目22番15号			
主な利用交通手段	阪急宝塚線「庄内線」から約1.2Km（徒歩15分）			
連絡先	電話番号	06-6333-7018		
	ＦＡＸ番号	06-6333-7021		
管理者（職名／氏名）	管理者　／　伊与木　久枝			
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	2015年6月1日	／		2014年10月15日 豊中市（26）0004

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間		2015年4月10日		～		2037年4月9日		
	面積	993.1 ㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		2015年4月10日		～		2037年4月9日		
	延床面積	961.99 ㎡（うち有料老人ホーム部分				961.99 ㎡）			
	竣工日		2015年3月30日		用途区分	有料老人ホーム（サービス付高齢者向住宅、小規模多機能型居宅）			
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：					
	構造	木造		その他の場合：					
	階数	2 階	（地上	2 階、地階	0 階）				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性				適合している				

居室の状況	総戸数	20 戸	届出又は登録をした室数	20 室				
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考（部屋タイプ、相部屋の定員数等）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.00	20	101-104、201-216

共用施設	共用トイレ	2 か所	うち男女別の対応が可能なトイレ	か所				
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ	2 か所				
	共用浴室	個室	2 か所		か所			
	共用浴室における介護浴槽		か所		か所	その他：		
	食堂	2 か所	面積	88.7 ㎡	入居者や家族が利用できる調理設備	あり		
	機能訓練室	か所	面積	㎡				
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）		1 か所				
	廊下	中廊下	1 m	片廊下	1 m			
	汚物処理室	1 か所						
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
		通報先	1階事務所	通報先から居室までの到着予定時間				1～3分	
	その他	地域交流室、談話スペース、娯楽室、パントリー							

消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり	
	スプリンクラー	あり	なしの場合（改善予定時期）				
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2 回	

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針			私たちは高齢者とそのご家族にこころに届く最適な商品・サービスを提供し「ゆとりと笑顔のある暮らし」の実現をお手伝いすることで社会に貢献します
サービスの提供内容に関する特色			1階に小規模多機能型居宅介護を併設 要介護、要支援の認定を受けられた方は、 併設する介護保険サービスをご利用頂けます
各サービスの提供形態			
	サービス種類	提供形態	委託業者名等
	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
	食事の提供	自ら実施	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
	健康管理の支援（供与）	自ら実施	
	上記サービスの提供内容		「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」のとおり
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	提供内容		①状況把握サービス ・ゴミだしのために毎日居宅を訪問しお声掛けすると共に食事の案内により状況把握を行う ・緊急コール時は、ナースコールによる声がけを行い、未応答時には居宅へ訪問し、安否の確認を実施 ・フロントサービス ②生活相談サービス ・介護に関するお困りごとのご相談に対応 ・家族との連絡調整 ・健康相談に対応 ・定期健康診断は、提携医療機関をご紹介 ・その他生活に関するご相談に対応
	サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者
	健康診断の定期検診	なし	
	提供方法		
虐待防止に関する方針			①虐待防止に関する責任者は、管理者の伊与木 久枝です。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。

身体的拘束に関する方針	・身体的拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で１月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録し、経過観察を行います。家族等へ説明を行い、同意をいただきます。（継続して行う場合は概ね１月毎行います。） ２週間に１回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討します。 １月に１回以上、身体的拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組みます。 ・身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じます。 ①身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を３月に１回以上開催するとともに、その結果について介護職員その他の従業者に周知徹底を図る。 ②身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。 ③介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施する。

（併設している高齢者居宅生活支援事業者）

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	（ふりがな）　ぱなそにっくえいじふりーけあせんたーとよなかしょうないさかえまち・しょうきぼたきのう パナソニック　エイジフリーケアセンター豊中庄内栄町・小規模多機能
主たる事務所の所在地	同一の建築物内
事務者名	（ふりがな）　ぱなそにっくえいじふりーかぶしきがいしゃ パナソニック　エイジフリー株式会社
併設内容	小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護

（連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者）

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	（ふりがな）
主たる事務所の所在地	
事務者名	（ふりがな）
連携内容	

（医療連携の内容）※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人康生会　豊中平成病院	
	住所	561-0807　大阪府豊中市原田中1丁目16番18号	
	診療科目	内科・外科・整形外科・リハビリテーション科	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：入院治療の受け入れ、緊急時の搬送先としての受け入れおよび診療	
	名称	医療法人愛成会　めぐみクリニック	
	住所	〒564-0073大阪府吹田市山手町２丁目７番２５号ドミニオン豊津２階	
	診療科目	内科	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団　山口歯科診療所	
	住所	662-0973　兵庫県西宮市田中町3-1エイヴィスプラザ203	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：治療の受け入れ、緊急時の受け入れおよび診療	

（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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合：		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上、自傷他害のない方、要保証人		
契約の解除の内容	サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書第11条、12条に基づく		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書第11条に基づく
	解約予告期間		上記契約条項に基き、即日～1ヶ月
入居者からの解約予告期間	30 日		
体験入居	あり	内容	空室がある場合　1泊11,000円（税込、食費込）で体験入居可 ※2名で宿泊の場合は2倍の料金です。
入居定員	22 人		
その他	2人入居部屋あり		

５ 職員体制

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1		1	生活相談員、介護職員
生活相談員	12		12	介護職員9名、生活支援員3名
直接処遇職員	9		9	
介護職員	9		9	生活相談員9名
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員	3		3	生活支援員3名

（資格を有している介護職員の人数）

	合計	常勤	非常勤	備考
介護福祉士	9		9	
介護職員初任者研修修了者	2		2	
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	

（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			
作業療法士			
言語聴覚士			
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･介護職員等の人数）

夜勤帯の設定時間（ １８時～９ 時）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務		あり	
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	初任者研修

		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		2				
前年度1年間の退職者数					3		3				
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				2		3				
	3年以上5年未満				2		3				
	5年以上10年未満				2		3				
	10年以上				2		2				
備考											
従業者の健康診断の実施状況				あり							

６ 利用料金

（利用料金の支払い方法）

居住の権利形態		建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		あり	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い		あり	
		内容：	日割り計算で減額
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改定する場合がある	
	手続き	運営懇談会の意見を聴く	

（代表的な利用料金のプラン）

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	自立、要介護共通	自立、要介護共通
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18.00	18.00
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	180,000円	198,000円
月額費用の内訳			
家賃		60,000円	66,000円
食費		64,980円	64,980円
共益費		24,000円	24,000円
電気代		実費	実費
状況把握・生活相談サービス費		46,200円	46,200円
サービスの費用			

備考
　有料老人ホーム事業として受領する費用のみを記入している。（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等）

家賃	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の　　3 か月分	
	解約時の対応	故意による損傷、過失による損傷がなければ原則全額返金
前払金		
食費	1日3食を提供するための費用	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
電気代	実費	
その他介護サービス費	「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」のとおり	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
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）		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

（入居者の人数）

年齢別	65歳未満	1 人
	65歳以上75歳未満	3 人
	75歳以上85歳未満	3 人
	85歳以上	12 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	0 人
	要支援2	0 人
	要介護1	1 人
	要介護2	3 人
	要介護3	6 人
	要介護4	8 人
	要介護5	1 人
入居期間別	6か月未満	2 人
	6か月以上1年未満	1 人
	1年以上5年未満	8 人
	5年以上10年未満	8 人
	10年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0 人 ／ 0 人
入居者数		19 人

（入居者の属性）

性別	男性	4 人	女性	15 人	
男女比率	男性	25 %	女性	75 %	
入居率	95 %	平均年齢	88.1 歳	平均介護度	3.73

（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	1 人
	医療機関	1 人
	死亡者	0 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	2 人
		（解約事由の例） 特養への転居

8 苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況）

窓口の名称（設置者）		エイジフリー ハウス 豊中庄内栄町
電話番号 / ＦＡＸ		06-6333-7018 0120-874-872（総合） ／ 06-6333-7021
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	9：00～18：00
	日曜・祝日	9：00～18：00
定休日		土日祝及び年末年始
窓口の名称（サ高住所管庁）		豊中市都市計画推進部住宅課
電話番号 / ＦＡＸ		06－6858－2397 ／ 06－6854－9534
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3
窓口の名称（サ高住所管庁）		豊中市福祉部長寿社会政策課
電話番号 / ＦＡＸ		06-6858-2838 ／ 06-6858-3146
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3
窓口の名称 （豊中市健康福祉サービス苦情調整委員会）		話して安心、困りごと相談 （豊中市健康福祉サービス苦情調整委員会）
電話番号 / ＦＡＸ		06-6858-2815 ／ 06-6854-4344
対応している時間	平日	9：00～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3
窓口の名称（虐待の場合）		豊中市福祉部長寿安心課
電話番号 / ＦＡＸ		06-6858-2866 ／ 06-6858-3611
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝日 12/29～1/3

（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	加入先	損害保険ジャパン株式会社
	加入内容	受託者賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	当社事故対応マニュアルによる	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

（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	あり	ありの場合		
			実施日	意見箱を設置
			結果の開示	なし
				開示の方法：内容により開示
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
			実施日	
			評価機関名称	
			結果の開示	
				開示の方法

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年　　1 回
		構成員	管理者、職員及び入居者
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	①当事業者が収集し利用する個人情報の利用は事前に書面にて同意を得た内容に伴うものとする。 ②当事業者の個人情報の利用目的を変更する場合には、事前に個人情報の本人から書面による承諾を得なければならない。この際、承諾を得られなかった場合は、変更後の新しい利用目的で取り扱ってはならない。 ③利用目的の公表については、各事業所に掲示するものとする。 ④事業所は利用目的について問い合わせを受けた場合、個人情報保護責任者（乾 輝代）に問い合わせを転送する。		
緊急時等における対応方法	脳卒中、心不全、吐血・下血、骨折、頭部打撲、外傷、窒息(誤飲、誤嚥）、痙攣等が発生時、声かけを行い、応答がない又緊急を要すると判断した場合、救急車を呼ぶと同時に、初期対応をし、かかりつけ医、緊急連絡先へ連絡する。		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「７．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性			
	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添１　事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表

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

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

年　　月　　日

（入居者）

住　所

氏　名　　様　　印

（入居者代理人）

住　所

氏　名　　様　　印

上記の重要事項の内容、並びに、介護保険サービス、医療サービス等、高齢者生活支援サービス等及びその他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、入居者、入居者代理人に説明しました。

年　　月　　日

（事業者）

説明者氏名　　印

説明者氏名　　印

（別添1）事業主体が豊中市で実施する他の介護保険事業所一覧表

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター豊中・訪問介護	豊中岡町8-11 ｼﾃｨﾋﾙｽﾞｳｵｱｻ 202
訪問入浴介護	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター豊中・訪問入浴	豊中岡町8-11 ｼﾃｨﾋﾙｽﾞｳｵｱｻ 202
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	パナソニック エイジフリーショップ大阪北	豊中市若竹町1丁目9番6号
特定福祉用具販売	あり	パナソニック エイジフリーショップ大阪北	豊中市若竹町1丁目9番6号
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター豊中インター西・小規模多機能	豊中市今在家町17番10号
		パナソニック エイジフリーケアセンター豊中庄内栄町・小規模多機能	豊中市庄内栄町4丁目22番15号
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター大阪北・ケアマネジメント	豊中市若竹町1丁目9番6号
＜介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター豊中・訪問入浴	豊中岡町8-11 ｼﾃｨﾋﾙｽﾞｳｵｱｻ 202
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	パナソニック エイジフリーショップ大阪北	豊中市若竹町1丁目9番6号
特定介護予防福祉用具販売	あり	パナソニック エイジフリーショップ大阪北	豊中市若竹町1丁目9番6号
＜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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	パナソニック エイジフリーケアセンター豊中インター西・小規模多機能	豊中市今在家町17番10号
		パナソニック エイジフリーケアセンター豊中庄内栄町・小規模多機能	豊中市庄内栄町4丁目22番15号
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

（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

		個別の利用料で実施するサービス		備　　考
			料金※（税込）	
介護サービス	食事支援（ﾌﾛｱ）	あり	1,650円/回	30分以内　ﾌﾛｱでの食事介助
	排泄支援	あり	3,300円/日	排泄介助　（ﾄｲﾚ誘導/おむつ交換）
	おむつ代	あり	28 ～133円/枚	種類、サイズ等による
	入浴支援(清拭)	あり	1,650円/回	30分以内　清拭介助(全身清拭・更衣・おむつ交換) ※ 使用消耗品は実費
	入浴支援(入浴)	あり	2,200円/回	40分以内　入浴介助(準備・お湯張り・浴室清掃を含む)
	更衣支援	あり	550円/回	10分以内　衣類の着脱
	機能訓練	なし		
	通院介助 9時-18時/18時-9時	あり	3300円/時～4125円/時	過分については30分単位で繰り上げ。 ※ 原則ご家族付き添いにて対応 ※ 交通費は実費(同行ｽﾀｯﾌ分含む)
生活サービス	居室清掃	あり	550円/回	10分以内　居室内の簡単な清掃(10分以内)
	入浴支援(準備)	あり	550円/回	浴室清掃(準備・お湯張り・片付けのみ)
	専門職の依頼による巡回	あり	0円	ケアマネージャー・かかりつけ医など専門職との打ち合わせの上、回数・内容を決定
	昼間巡回	あり	3,300円/日	2時間に1回程度　個別の声がけ・入室・体位交換
	夜間巡回	あり	4,125円/日	2時間に1回程度　個別の声がけ・入室・体位交換
	リネン交換（個別に声がけ・入室）	あり	0円	週1回実施
	日常の洗濯	あり	1,650円/回	衣類の洗濯（回収～返却） ※ 洗濯機にて洗濯可能なもののみ ※ 洗濯機の容量により回数変化あり
	食事支援(配下膳)	あり	550円/回	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	身辺支援	あり	3,300円/時	衣類や家具の整理整頓など(衣替え含む)
	おでかけエスコート	あり	2,980円/時	買い物・散歩など 時間単位越え分については 1,490円/30分 で繰り上げ。 ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)
	買物代行サービス（サブスク）	あり	500円/月	日用消耗品の在庫確認～発注～納品～補充までの作業
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり		月額の状況把握・生活相談サービス費に含まれる
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	330円/日	お薬を渡す～飲み込み迄の確認
	薬保管（薬のお預かり）	あり	176円/日	処方薬に限る(当施設が推奨する薬局)
	薬保管（薬のお預かり）	あり	385円/日	処方薬に限る(上記以外の薬局)
	生活リズムの記録	あり	1,650円/日	排便・睡眠・バイタルなど
入退院のサービス	入退院時支援	あり	3,300円/時	入退院時の同行など。超過分については30分単位で繰り上げ。 ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)
	入院中支援	あり	3,300円/時	洗濯物交換など(超過分については30分単位で繰り上げ) ※ 交通費は実費(同行スタッフ分含む)

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額の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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。