# 重要事項説明書

記入年月日	2024年7月1日			
記入者名	佐野 宏樹			
所属・職名	そんぽの家S桃山台・ 管理者			

### 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)そんぽけあかぶしきがいしゃ				
<b>名</b>	SOMPOケア株式会社				
ナたて東欧正の正左地	<del>T</del> 140-0002				
主たる事務所の所在地	東京都品川区東品川四丁目12番8号				
	電話番号/FAX番号	03-6455-8560 / 03-5783-4170			
連絡先	メールアドレス				
	ホームページアドレス	https://www.sompocare.com/			
代表者 (職名/氏名)	代表取締役	/ 鷲見 隆充			
設立年月日	1997年5月26日				
主な実施事業	※別添1(別に実施する介護サービス- 介護保険事業	-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)そんぽのいええすももやまた	ぎい			
417	そんぽの家S桃山台				
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 住宅の登録	55条第1項に規定するサービス付き高齢者向け			
有料老人ホームの類型	住宅型				
所在地	<del>7</del> 560-0085				
月11年4世	大阪府豊中市上新田3丁目6-9				
主な利用交通手段	北大阪急行電鉄「桃山台駅」より約900	m (徒歩約10分)			
	電話番号	06-6836-6066			
連絡先	FAX番号	06-6836-6067			
	ホームページアドレス	https://www.sompocare.com/service/home/satsuki/H000424			
管理者 (職名/氏名)	管理者	/ 佐野 宏樹			
開設日/届出受理日・登 録日(登録番号)	2016年8月1日	夕 2 0 1 5 年 1 0 月 1 9 日 豊中市(27)0002			

### 3 建物概要

	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自	動更新	あり		
土地	賃貸借契約の期間	2	0 1 6	年8月1	日	~	2 0	37年	7月31日
	面積	1	, 440. 8	m²					
	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	2	0 1 6	年8月1	日	$\sim$	2 0	37年	7月31日
	延床面積		2,103.0 ㎡(うち有料老人ホーム部分 2,103.0				, 103. 0	m²)	
	竣工日	2	016年	6月3(	日C	用途区分	}	共同住宅	芒
建物	耐火構造	耐火建築	物	その他の	の場合:				
	構造	鉄筋コン ト造	<i>⁄</i> クリー	その他の	の場合:				
	階数	4	階	(地上	4	階、地階	0	階)	
	サ高住に登録し	ている場	景合、登	録基準へ	の適合性	Ė	適合してい	る	
	総戸数	50	戸	届出又は	登録をし	た室数		50	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	0	0	0	0	0	25. 01	10	1人部屋
	一般居室個室	0	0	0	0	0	25. 16	10	1人部屋
居室の 状況	一般居室個室	0	0	0	0	0	25. 17	24	1人部屋
1/1/L	一般居室個室	0	0	0	0	0	25. 08	3	1人部屋
	一般居室個室	0	0	0	0	0	25. 09	3	1人部屋
	共用トイレ	3	か所		別の対応が				か所
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			3	か所	
	共用浴室	個室	1	か所			か所		T
	共用浴室における 介護浴槽	機械浴	1	か所			か所	その他:	
	食堂	1	か所	面積	123.6	m²	入居者や家		なし
共用施設	機能訓練室		か所	面積		m²	用できる調	埋設備	
	エレベーター		トレッラ	ニャー対応		1	か所		
	廊下	中廊下	1. 63		片廊下		m		
	汚物処理室			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
				や職員が携	通報先かり	る居室まで	の到着予定時	寺間	5分
	その他	多目的室		Im t and the	2	1 ///>	n n . Alfa		
west. —	消火器	あり			あり	火災通幸	战設備	あり	
消防用 設備等	スプリンクラー	あり	なしの場 (改善予						
	防火管理者	あり	消防計画	Ĭ	あり	避難訓練	の年間回数	2	П

# 4 サービスの内容

# (全体の方針)

	-					
運営	運営に関する方針			高齢者の尊厳を敬い、良質な住まいを提供します。		
サー	サービスの提供内容に関する特色			・自立の方から要介護5の方まで入居可能 ・介護スタッフが24時間常駐し、生活をサポート ・サービス付き高齢者向け住宅のメリットに加えて、介護が必要 な方にカスタムメイドケアを提供		
各り	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 なし		なし			
-	食	事の提供	委託	SOMPOケアフーズ株式会社		
H	_	理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	7		
Ľ	-	康管理の支援 (供与)	なし			
	Æ	上記サービスの提供内容	/s U	「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		
ľ	)	 	自ら実施			
提供内容			(1)状況把握サービス:食事や外出時の機会を利用して、毎日少なくとも1回の安否確認を行う。上記での安否確認を行うことができない場合は居宅訪問(9時30分、13時30分)による安否確認・状況把握(声掛け)を行う。突発的な事故、体調の急変などの緊急時には迅速な対応を行う。(2)生活相談サービス:日常生活における入居者の心配事や悩みについて、職員が一般的対応や紹介が可能な範囲で相談に応じ、また、介護保険サービス、保険医療サービス又は食事サービスの紹介等を行う。 豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針に基づき、上記(1)(2)のサービス提供に関する記録を整備し、作成日より5年間保管する。			
		サ高住の場合、常駐する者		介護福祉士・介護職員初任者研修修了者		
1	建	康診断の定期検診	委託	協力医療機関その他		
		提供方法		入居時及び1年に1回以上行う機会を設けます。 健康診断は実費となります。		
虐待	虐待防止に関する方針			利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講ずるものとする。(責任者:管理者とする) ① 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施 ② 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備 ③ その他虐待防止のために必要な措置 サービス提供中に、当該住宅従業者又は養護者(利用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利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとする。		
身体的拘束に関する方針			(1)入居者に対するサービスの提供に当たっては、当該入居者又は他の入居者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入居者の行動を制限する行為(以下「身体的拘束等」という。)を行わない。 (2)緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録する。 (3)身体拘束廃止委員会を3か月に1回以上開催し、「身体拘束をしない介護の実践」および身体拘束廃止に向けた対策を検討する。また、当該議事録は全職員で共有し、周知徹底を図るものとする。 (4)身体拘束廃止のため、サービスに携わる全職員を対象とした研修を年に2回以上行うものとする。			

### (医療連携の内容)※治療費は自己負担

业A 声 2 至 2 至 2 至 2 至 2 至 2 至 2 至 2 至 2 至 2				
医療支援	救急車の手配			
	その他の場合:			
	名称	さとう医院		
	住所	大阪府豊中市中桜塚5-20-38		
	診療科目	内科、外科		
	協力内容	訪問診療、急変時の対応		
協力医療機関	励力的谷	<mark>その他の場合:</mark> 健康相談、健康診断等		
	名称	医療法人社団日翔会 日翔会病院		
	住所	茨木市駅前3丁目6番23号		
	診療科目	内科		
	協力内容	訪問診療、急変時の対応		
		その他の場合:健康相談、健康診断等		
	名称			
<b>拉力提到医皮</b> 機則	住所			
協力歯科医療機関	協力内容			
	励刀円沿	その他の場合:		

# (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			
		その他の場合	その他の場合:他の一般居室へ移る場合		
判断基準の内容	判断基準の内容		建物側の申し出による(6か月前までの書面等による申入れ 物件の老朽、損傷、一部滅失その他の事由)		
手続の内容		移動前の居室に対しての解約申出書受理 移動後の賃貸借契約書の締結			
追加的費用の有無	追加的費用の有無		追加費用	居室の原状回復、修繕費等	
居室利用権の取扱い		特になし			
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容		
	面積の増減	あり	変更の内容	面積の増減	
	便所の変更	なし	変更の内容		
<b>分並の民党 トの仕捨の亦更</b>	浴室の変更	なし	変更の内容		
従前の居室との仕様の変更 変更	洗面所の変更	なし	変更の内容		
	台所の変更	なし	変更の内容		
	その他の変更	なし	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				
八百八条になる日	口业、女人1仮、女川 弢				
留意事項	定を受けている60歳未満の親族 と知事が認める者)	/ 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認 族 / 特別な理由により同居させる必要がある の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受け			
契約の解除の内容	渡(1)を入り、 (1)を入り、 (1)を入り、 (2)を入し、 (2)を対し、 (2)を	の事項を記載し、または虚偽の資料を提出し、それでとき、または本の方式を2か月以上遅延し、正れば、正対する支払を2か月以上遅延し、正に対する支払を2か月以上遅延し、たにもかがわらに、大きなが、または、なり、大きなでは、大きなででです。では、大きなででできな項が、または、では、大きなでは、では、大きなでででででででででででででででででででででででででででででででででででで			
事業主体から解約を求める場合	解約条項	事業者は、本物件の老朽、損傷、一部の滅失その他の事由により、家賃の価額その他の事情に照らし、適切な規模、構造および設備を有する賃貸住宅として維持し、または当該賃貸住宅に回復するのに過分の費用を要するに至ったとき、事業者は入居者に対して少なくとも6か月前に解約の申入れを行うことにより、本契約を解約することができる。			
	解約予告期間	6か.月前			
入居者からの解約予告期間	30 日前				
体験入居	なし 内容				
入居定員	50 人				
その他	身元保証人が設定できない場合	合は、要相談			
	<b>オル休皿八//が</b> 放足できない物目は、女作歌				

# 5 職員体制

# (職種別の職員数)

	_	職員数(実人数)			
		승計			兼務している職種名及び 人数
			常勤	非常勤	, , , , , ,
管理	者	1	0	1	生活相談員兼務
生活	相談員	12	0	12	内1名管理者兼務
直接	処遇職員	0	0	0	
	介護職員	0	0	0	
	看護職員	0	0	0	
機能	訓練指導員	0	0	0	
計画	作成担当者	0	0	0	
栄養	±	0	0	0	
調理	員	0	0	0	
事務	員	0	0	0	
その	他職員	0	0	0	

# (資格を有している介護職員の人数)

	合計	備考		
		常勤	非常勤	加持
介護福祉士	9	0	9	
介護福祉士実務者研修修了 者	2	0	2	
介護支援専門員	0	0	0	
介護職員初任者研修修了者	1	0	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	0	0	0		
理学療法士	0	0	0		
作業療法士	0	0	0		
言語聴覚士	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		
はり師	0	0	0		
きゅう師	0	0	0		

# (夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 ( 時~ 時)					
	平均人数 最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)				
看護職員	0	人	0	人	
介護職員	0	人	0	人	
生活相談員	1	人	0	人	
		人		人	

# (職員の状況)

	₹ <b>♥</b> プ 切( <i>)</i> )()	かりませ	オルの半型	₩			+ 10				
£-6177	٠	他の職務との兼務				あり					
管理者		業務に係る 資格等		あり 資格等の名称		)名称	介護福祉士				
	/	看護職員	į	介護職員	į	生活相談	人員	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 用者	度1年間の採 数	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
前年度1年間の退 職者数		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
じ業た務	1年未満	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
職に員従事	1年以上 3年未満	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
人と数経	3年以上 5年未満	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
験年数に	5年以上 10年未満	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
応応	10年以上	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
備考											
従業	者の健康診断	の実施状	沈況	あり							

# 6 利用料金

# (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	居住の権利形態				
		月払い方式			
利用料金の支払い方式		選択方式の ※該当する大 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	要介護状態に応じた金額設定				
	入院等による不在時における利用料				
金(月払い)の取扱い		内容:			
利用料金の改定	条件	① 土地又は建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不当となった場合 ② 土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動にり賃料が不相当となった場合 ③ 近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合			
	手続き	運営懇談会	会の意見を	を聴く	

# (代表的な利用料金のプラン)

			プラン1	プラン2	
7 E	者の状況	要介護度			
八店	有の状体	年齢	60歳以上	60歳以上	
		部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
		床面積	25. 01 m <sup>2</sup>	25. 17 m²	
		トイレ	あり	あり	
居室	の状況	洗面	あり	あり	
		浴室	あり	あり	
		台所	あり	あり	
		収納	あり	あり	
7 昆	味占つ.沙亜わ弗田				
八凸	入居時点で必要な費用				
月額	費用の内訳				
	家賃(非課税)		120,000円	120,000円	
	食費 (税込)		51,510円	51,510円	
	共益費 (非課税)		11,540円	11,540円	
	光熱水費		実費	, 実費	
	生活支援サービス費 (税込)		33,000円	33,000円	
	サービスの費用		別添2のとおり	別添2のとおり	

#### 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	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	家賃の 0	か月分			
发 立	解約時の対応				
前払金	なし				
食費	原材料費及び調理費(水光熱費、人件費、廃棄物処理費等) 内訳:1日3食 1,717円(税込)×30日の場合=51,510円(税込) 個別単価(税込) 朝食561円 昼食770円 夕食702円 キャンセルは3日前午前10時まで届出を記入、提出 以降は有料キャンセルとなる 身体に応じてお粥、刻み食、治療食もあるが、治療食は別途料金				
生活支援サービス費	共用部分の維持管理費				
生活支援サービス費	24時間の緊急時の対応及び安否確認、介護等の相談及び外部業者への取り次ぎ、簡単な営繕作業 等				
光熱水費	共用部分は、共益費に含む。個人居室の電気料金(37.4円(移込)/kwh)・上下水道料金(377.3円(税込)/m³)については実費負担				
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勢 (初期償却額)	R約が継続する場合に備えて受領する額	
初期償却額		
返還をの質学士法	入居後3月以内の契約終了	
返還金の算定方法 入居後3月を超えた契約終了		
前払金の保全先		
刊仏並の休主元		

# 7 入居者の状況

# (入居者の人数)

	65歳未満	0 人
年齢別	65歳以上75歳未満	3 人
十一断下力门	75歳以上85歳未満	15 人
	85歳以上	30 人
	自立	8 人
	要支援1	4 人
	要支援2	5 人
要介護度別	要介護1	9 人
安月曖戾別	要介護2	13 人
	要介護3	5 人
	要介護4	3 人
	要介護5	1 人
	6か月未満	11 人
	6か月以上1年未満	3 人
入居期間別	1年以上5年未満	13 人
	5年以上10年未満	21 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		48 人

# (入居者の属性)

性別	男性	9 人			女性		39 人
男女比率	男性	18.8 %			女性		81.3 %
入居率	96.0	% 平均年齢		86.8	歳	平均介護度	1.76

# (前年度における退去者の状況)

	自宅等	3 人
	社会福祉施設	0 人
退去先別の人数	医療機関	3 人
	死亡者	8 人
	その他	1 人
		0 人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
生前解約の状況		7 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	自宅等の場合、自宅での生活環境が整ったため。 医療機関の場合、医療機関へ長期入院となったため。 その他の場合、他有料老人ホームに転居するため。

# 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)		SOMPOケア株式会社 お客様相談窓口				
電話番号 / FAX		0120-65-1192				
対応している時間	平日	9:00~18:00				
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(有料所管庁)						
電話番号 / FAX						
対応している時間	平日					
定休日						
窓口の名称(サ高住所管庁)	)	①豊中市福祉部長寿社会政策課 ②豊中市都市計画推進部住宅課				
電話番号 / FAX		$\begin{array}{c ccccc} \hline 106 - 6858 - 2838 & & & \hline 106 - 6858 - 3146 \\ \hline 206 - 6858 - 2397 & & & \hline 206 - 6854 - 9534 \\ \end{array}$				
対応している時間	平日	$8:45\sim17:15$				
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	$9:00\sim17:15$				
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				
<b>上</b> / 口		工口1元口、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)

	加入先	損害保険ジャパン株式会社
損害賠償責任保険の加入状況	加入内容	福祉事業者賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュア	ルに基づき、速やかに対応します。
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)

		あり	)の場合		
			実施日	随時	
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		結果の開示	開示の方法	運営懇談会等(個人を特定可能な情報は消去し、 匿名化する)
		あり	)の場合		
			実施日		
第三者による評価の実施状 況			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	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に交付
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

### 10 その他

ての他		ありの場合						
			開催頻度 年 1回					
運営懇談会	あり		構成員		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
			しの場合の代替 置の内容		、 日本日、1000人以上女只寸			
提携ホームへの移行	なし		りの場合の提携 ーム名					
個人情報の保護	及切とまのへる従従びなすた介のも業業厚取る、護情の者者	生り。事サ報とはで学想・第一携す、あ	が働省が策定した を を を を を を を を を を を を を	こ「医療・介護関係 イダンス」を遵守し る及びその家族の個 トの目的では原則的 ららかじめ文書で利 こ入居者及びその家	日人情報の保護に関する法律」 医事業者における個人情報の適 適切な取り扱いに努めるもの 日人情報については、事業者で は、利用しないものとし、外部 日用者又はその家族の了解を得 で、秘密を保持する。 はびその家族の秘密を保持させ る。			
緊急時等における対応方法	やかに、 とり、 生活支 の 入居者	入適援等に対して	号者の家族等及で 別な処置を講じる トービスの提供↓ こ連絡するととも	が関係機関(主治医) こり事故が発生した っに、必要な措置を トービスの提供に際	型緊急事態が生じたときは、速 又は協力医療機関等)と連絡を 場合は、市町村、当該利用者 講じる。 送して、賠償すべき事故が発生			
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		適合の場合 内容					
豊中市有料老人ホーム設置運営 指導指針「7. 規模及び構造設 備」に合致しない事項								
合致しない事項がある場合 の内容								
「8.既存建築物等の活用の場 合等の特例」への適合性 	代替措 等の内3							
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

									等、高齢者生 業者より説明		ービス等及び した。
令和 (入居 住 所	·者)	年	(	年)	月	日					
氏 名	ı						様				
(入居 住 所		里人	)								
氏 名	ı						様				
		サ	ービス等		のサービスの				E療サービス 軽択できるこ		
						令和		年 (	年)	月	目
					(事	業者)					

説明者氏名

# (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	事	₮業所-	一覧参照			
訪問入浴介護	なし						
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	あり	事	₮業所-	一覧参照			
福祉用具貸与	なし						
特定福祉用具販売	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	事	₮業所-	一覧参照			
夜間対応型訪問介護	あり	事	事業所-	一覧参照			
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	なし						
認知症対応型共同生活介護	あり	事	₮業所-	一覧参照			
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	事	業所一	一覧参照			
<居宅介護予防サービス>							
介護予防訪問入浴介護	なし						
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	あり	事	事業所-	一覧参照			
介護予防福祉用具貸与	なし						
特定介護予防福祉用具販売	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	なし						
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし						
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	事	事業所-	一覧参照			
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						

# 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	2 7 7 4 0 0 1 1 3 1	〒561-0804	
入居者生活介護	そんぽの家 豊中南曽根	大阪府豊中市曽根南町二丁目12番25号	
(介護予防) 特定施設 入居者生活介護	2 7 7 4 0 0 1 5 3 7	〒561-0884	
	SOMPOケア ラヴィーレ豊中	豊中市岡町北3丁目5番22号	
(介護予防) 特定施設	2 7 7 4 0 0 1 8 5 9	〒561-0855	
入居者生活介護	そんぽの家 豊中野田	大阪府豊中市野田町20番1号	
(介護予防) 特定施設	2 7 7 4 0 0 2 0 1 4	〒561-0835	
入居者生活介護	そんぽの家 豊中庄本町	大阪府豊中市庄本町三丁目9番20号	
(介護予防) 認知症	2 7 7 4 0 0 1 0 5 7	〒561-0844	
対応型共同生活介護	そんぽの家 豊中利倉	大阪府豊中市利倉西二丁目1番1号	
(介護予防) 認知症	2 7 7 4 0 0 1 1 3 1	〒561-0804	
対応型共同生活介護	そんぽの家 豊中南曽根	大阪府豊中市曽根南町二丁目12番25号	
日序入器十项	2 7 7 4 0 0 6 4 4 5	〒561-0828	
居宅介護支援	SOMPOケア 豊中 居宅介護支援	大阪府豊中市三和町一丁目2番23号	
訪問介護	2 7 7 4 0 0 8 7 5 5	〒561-0884	
訪問介護相当サービス	SOMPOケア 豊中 訪問介護	豊中市岡町北3丁目5番22号	
定期巡回・随時対応型 訪問介護看護	2 7 9 4 0 0 0 8 4 0	〒561-0884	
	SOMPOケア 豊中 定期巡回	豊中市岡町北3丁目5番22号	
夜間対応型訪問介護	2 7 9 4 0 0 0 8 5 7	〒561-0884	
	SOMPOケア 豊中 夜間訪問介護	豊中市岡町北3丁目5番22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

サービスの種類		提供の有無	料金(税込)※	備考
	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	あり	月額利用料に含む	入居者の心身状況に応じ、短時間の身体介護の提供を行う。
介護	おむつ代	なし		
サ	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし		
ピ	特浴介助	なし		
ス	身辺介助 (移動・着替え等)	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
生活	居室配膳・下膳	なし		
サ	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
ピ	おやつ	なし		
ス	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康	定期健康診断	なし		
管	健康相談	なし		
理サ	生活指導・栄養指導	なし		
ĺ	服薬支援	なし		<del></del>
ス	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし		<del></del>
入退	移送サービス	なし		
院の	入退院時の同行	なし		
サー	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
ビス	入院中の見舞い訪問	なし		