別紙様式

重要事項説明書兼管理規程

記入年月日	令和　8 年　7月　　1日
記入者名	橋本　真理
所属・職名	グローバルケア西緑丘

１ 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきかいしゃ　ぐろーばるけあ 株式会社　グローバルケア	
主たる事務所の所在地	〒　541-0056 大阪市中央区久太郎町2-5-31	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	TEL=06-4704-0001　FAX=06-4704-0010
	メールアドレス	soumu@globalcare-gc.co.jp
	ホームページアドレス	http:// globalcare-gc. co. jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　寺本　忠和	
設立年月日	平成　　２３年３月３日	
主な実施事業	介護保険事業	

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）さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく　ぐろーばるけあにしみどりがおか サービス付き高齢者向け住宅　　グローバルケア西緑丘	
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	〒　560-0005 大阪府豊中市西緑丘３丁目１５－１０	
主な利用交通手段	阪急千里中央駅より阪急バス15分　　北緑丘バス停下車徒歩１分	
連絡先	電話番号	06-6857-7878
	ＦＡＸ番号	06-6857-7881
	ホームページアドレス	http:// globalcare-gc. co. Jp
管理者（職名／氏名）	管理者　／　橋本　真理	
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成　Ｈ２４年8月１１日開設（有料老人ホーム）H25年1月１０より（サービス付き高齢者住宅）　／　平成　25年1月10日 豊中市（24）0005	

3 建物概要

土地	権利形態	地上権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	平成　24年8月1日			～	平成　54年7月31日			
	面積	㎡							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	平成　２４年８月１日			～	平成　５４年７月３１日			
	延床面積	841.2 ㎡（うち有料老人ホーム部分			821.3				
	竣工日	平成　２４年７月31日			用途区分	サービス付き高齢者向け住宅			
	耐火構造	準耐火建築物	その他の場合：						
	構造	鉄骨造	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	27 戸	届出又は登録をした室数				27 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㎡	27	１人部屋
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				0 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			大浴場　0 か所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴　1 か所			その他　3 か所		その他：		
	食堂	2 か所	面積　70.3 ㎡			入居者や家族が利用できる調理設備		あり	
	機能訓練室	0 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　1.9 m	片廊下　1.9 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　事務所	通報先から居室までの到着予定時間　1～5分						
	その他	駐車場・洗濯室・汚物処理コーナー							
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		地域における高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、健康管理と自身の望む暮らしを支援し専門職による自立支援のサポートを行う。
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	委託	有限会社　ミストラル
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		・状況把握サービス 24時間スタッフが常駐し、食事等の機会を利用して、毎日１回以上は安否確認を行う。 ・生活相談サービス　日常の心配事や悩み（健康、趣味、人間関係等）についてスタッフが、相談に応じ、専門的な相談については専門機関や専門家を紹介しサポートする。
サ高住の場合、常駐する者		施設職員、居宅介護サービス事業者の職員
健康診断の定期検診	委託	医療法人JMC会　未咲クリニック
提供方法		健康診断の機会付与
虐待防止に関する方針		①虐待防止に関する責任者は、管理者です。 ②従業者に対し、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		①身体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か月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1か月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2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する。 ④1か月に1回以上、身体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む。 ⑤身体拘束等の適正化のための研修の定期的実施（年2回）

（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）　グローバルケアニシミドリガオカ グローバルケア西緑丘ヘルパーステーション
主たる事務所の所在地	大阪府豊中市西緑丘３丁目１５－１０
事務者名	（ふりがな）　カブシキガイシャ　グローバルケア 株式会社　グローバルケア
併設内容	訪問介護、訪問介護相当サービス、居宅介護、重度訪問介護

（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】

該当しない

（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	あゆみ在宅クリニック
	住所	豊中市豊南町西3-20-20　伊丹ビル1階
	診療科目	内科、精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	医療法人暁美会　田中病院
	住所	大阪府堺市美原区黒山39番地10
	診療科目	内科
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合
	名称	医療法人　桜希会　東朋病院
	住所	大阪府大阪市都島区都島南通2-8-9
	診療科目	精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力内容	急変時の対応
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力内容	急変時の対応
協力歯科医療機関	名称	すみれ歯科
	住所	兵庫県尼崎市立花町4丁目16-30渡部ハイツ103
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		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　事務所に近い一般居室		
判断基準の内容		常時介護が必要となった場合事務所に近い居室に住み替えを求める場合があります。		
手続の内容		本人・家族の同意を得る。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行。		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	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		
留意事項	要相談		
契約の解除の内容	１・入居者が死亡した場合２・入居者、又は事業所から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合等
	解約予告期間		1か月
入居者からの解約予告期間	１か月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合　１泊 食事・介護付き　８，８００円（税込み）
入居定員	27 人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談。		

（契約の解除に関する事項）

・賃料（利用料等）を２ヶ月以上滞納した場合は、催告のうえ、７日経過したのちに契約を解除されることが有ります。
・借主は事業主（借主）又は建物管理会社に対して少なくとも30日以上前に書面にて申し入れを行うことにより契約を解除することができます。
・解約申し入れの日から起算して翌月の末日までの間、月割りに計算にて解約できるものとする。
・原状回復費に借主は、解約明け渡しに下記事項合計金額100,000円（税別）を借主に支払うものとする。
室内ハウスクリーニング（金35,000円税別）エアコン薬品洗浄（金20,000円税別）室内滅菌・殺菌（金20,000円税別）
カーテンクリーニング代（金5,000円税別））雑工事：パッキン交換、点検費（金20,000円税別）の合計金100,000円（税別）
を建物管理会社に支払うものとする。
追加で掛かる項目費用
・クロス貼り替え　壁、天井全て張り替えます。　85,000円（税別）
・産廃処理代　クロス貼り替えの際は、必ず産廃の処理が発生します。　4.500円（税別）
・床剥離ワックス　床の汚れが酷い場合に限り必要。　7.500円（税別）
・交通費　施行場所に応じて変わります。
特外としての特約理由
サービス付高齢者向け住宅(有料老人ホームに該当する施設）は、賃貸住宅とは料金設定が異なり、当施設は、利用料の中に現状回復費が含まれず利用料の設定を行っております。利用料については、低コストでの利用料の設定で算出しており、原状回復費を家賃等に上乗せすると利用料が高額になりますので、実際に係る費用のみ負担して頂いております。また、高齢者は感染症に対する抵抗力が低下することがあり感染症（ノロウイルス、新型コロナウイルス、ＭＲＳＡ、海鮮等）を蔓延防止することも施設の義務です。その為、居室内の清潔を保つためにクリーニングやクロス貼り替えを行う事が必要です。

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				
直接処遇職員				
介護職員	16	2	14	訪問介護職員と兼務
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				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護支援専門員				
介護福祉士	5	1	4	
介護福祉士実務者研修修了者	6	1	5	
介護職員初任者研修修了者	6	1	5	

（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	人	人
生活相談員	人	人
その他	1 人	1 人

（職員の状況）

管理者		他の職務との兼務						なし			
		業務に係る資格等		あり		資格等の名称		介護職員実務者研修修了者			
		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				0	8						
前年度1年間の退職者数				3	4						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満			0	0						
	1年以上3年未満			0	3						
	3年以上5年未満			2	3						
	5年以上10年未満			1	2						
	10年以上			0	0						
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		利用権方式	
利用料金の支払い方式		一部前払い・一部月払い方式	**家賃と共益費は前払い**
		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		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		あり	**状況把握･生活相談サービス費**
		内容：　不在が30日以上の場合は日割り計算で減額。	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇時	
	手続き	協議の上、改定することができる	

（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	要介護	
	年齢	入居資格を満たす者	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	18.00㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	100,000円（非課税）	
	火災保険料	０円	
月額費用の内訳			
家賃		５５，０００円（税込）	
食費		月額/30日52,500円（税込）	月額/31日54,250円（税込）
共益費		２５，０００円（税込）	
光熱水費		一部共益費に含む	
生活サポート費			
状況把握・生活相談サービス費		２０，０００円（税込）	
サービスの費用		別添２のとおり	別添２のとおり

備考
　施設の利用料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、借入利息等を基準として、１室あたりの家賃を算出
敷金		家賃の　　約1.34 か月分
	解約時の対応	全額返金。但し修繕費は別途必要。
前払金		なし
食費		厨房維持費、及び１日３食を提供するための費用
共益費		共用部分の維持管理に必要な光熱費等
状況把握及び生活相談サービス費		状況把握・生活相談サービスの提供にかかる費用
電気代		入居者負担はなし
管理費		
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	0 人
	65歳以上75歳未満	8 人
	75歳以上85歳未満	8 人
	85歳以上	9 人
要介護度別	自立	0
	要支援1	0 人
	要支援2	0 人
	要介護1	3 人
	要介護2	7 人
	要介護3	4 人
	要介護4	5 人
	要介護5	6 人
入居期間別	6か月未満	2 人
	6か月以上1年未満	8 人
	1年以上5年未満	7 人
	5年以上10年未満	6 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		人 ／ 0 人
入居者数		25 人

（入居者の属性）

性別	男性	15 人	女性	10 人	
男女比率	男性	60 %	女性	40 %	
入居率	92 %	平均年齢	80 歳	平均介護度	3.2

（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	0 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） なし
	入居者側の申し出	3 人
		（解約事由の例） 特別養護老人施設入居の為

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）		株式会社グローバルケア
電話番号 / ＦＡＸ		06-4704-0001 ／ 06-4704-0010
対応している時間	平日	9：00～18：00
定休日		土日祝日
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		1.06-6858-2838 ／ 1.06-6858-3146 2.06-6858-2741 ／ 2.06-6854-9534
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 （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
電話番号 / ＦＡＸ		06-6858-2815 ／ 06-6858-4344
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	共栄火災保険株式会社
	加入内容	施設で提供しているサービス
	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）

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		意見箱等を玄関に設置している。	
			実施日	平成　　２４年８月	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	施設内掲示
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・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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

<table>
<tr><td rowspan="4">運営懇談会</td><td rowspan="4">あり</td><td colspan="3">ありの場合</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>開催頻度</td><td>年　　1 回</td></tr>
<tr><td>構成員</td><td>入居者、家族、グローバルケア西緑ヶ丘管理者、職員</td></tr>
<tr><td colspan="2">なしの場合の代替措置の内容</td><td></td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行</td><td></td><td colspan="2">ありの場合の提携ホーム名</td><td></td></tr>
<tr><td>個人情報の保護</td><td colspan="4">・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」並びに、豊中市個人情報保護条例を遵守する。
・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。
・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。
・事業者は、会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</td></tr>
<tr><td>緊急時等における対応方法</td><td colspan="4">必要に応じ関係機関に協力を仰ぎ、行政に速やかに報告します。</td></tr>
<tr><td>大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性</td><td>適合</td><td colspan="2">不適合の場合の内容</td><td></td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>合致しない事項がある場合の内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">「７．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>代替措置等の内容</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>不適合事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>上記項目以外で合致しない事項</td><td colspan="4">なし</td></tr>
<tr><td>合致しない事項の内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>代替措置等の内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>不適合事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

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。

令和　　年（　　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。

令和　　年（　　年）　　月　　日

（事業者）

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	グローバルケア西緑丘ヘルパーステーション	豊中市西緑丘３－１５－１０
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援			
＜介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
＜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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

（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（税抜）※	備　　考
介護サービス	食事介助	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	排せつ介助・おむつ交換	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	特浴介助	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
生活サービス	居室清掃	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	リネン交換	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	日常の洗濯	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	居室配膳・下膳	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	
	買い物代行	あり	２５０円/５分（５分単位）	介護保険以外別途のサービスを希望する場合
	役所手続代行	あり	２５０円/５分（５分単位）	必要に応じ行う
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	年２回
	健康相談	あり		必要に応じ行う
	生活指導・栄養指導	あり		必要に応じ行う
	服薬支援	あり		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	２５０円/５分（５分単位）	交通費は別途
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	２５０円/５分（５分単位）	交通費は別途
	入院中の見舞い訪問	あり		交通費は別途