重要事項説明書

記入年月日	2026年9月30日
記入者名	柿野　泰代
所属・職名	清浄苑サ高住・管理者

1　事業主体概要

名称	（ふりなが）　　しゃかいふくしほうじん　けいせいかい 社会福祉法人　慶生会	
主たる事務所の所在地	〒　544-0014 大阪市生野区巽東四丁目11番10号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	０６－６７５８－００８８
	メールアドレス	info@kyouseikai.org
	ホームページアドレス	http://www.kyouseikai.org
代表者（職名／氏名）	理事長　／　永井　正史	
設立年月日	昭和　　６１年４月１２日	
主な実施事業	※別添１（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）	

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）　　さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく　せいじょうえん サービス付き高齢者向け住宅　清浄苑	
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	〒　561-0814 豊中市豊南町東二丁目10番　1号	
主な利用交通手段	阪急電車宝塚線「庄内」駅より徒歩約15分	
連絡先	電話番号	06-6335-0291
	ＦＡＸ番号	06-6335-0299
	ホームページアドレス	http://www.kyouseikai.org
管理者（職名／氏名）	管理者　／　柿野　泰代	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	令和　3年　12月　1日　／　受理日　令和　2年　11月　10日 登録番号　豊中市（R02）0002	

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	なし			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	2,643.0 ㎡							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	2024/11/30 ～ 2026/10/29							
	延床面積	5,582.0 ㎡（うち有料老人ホーム部分 720.3 ㎡）							
	竣工日	平成 令和3年11月30日			用途区分	老人ホーム等			
	耐火構造	耐火建築物			その他の場合：				
	構造	鉄筋コンクリート造			その他の場合：				
	階数	4 階建て	（地上 4 階、地階 — 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	○	○	×	×	○	18.37㎡	1	居室1（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.09㎡	1	居室2（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.45㎡	1	居室3（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.64㎡	1	居室4（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.83㎡	1	居室5（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	24.46㎡	1	居室6（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.36㎡	1	居室7（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.47㎡	1	居室8（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.90㎡	1	居室9（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	20.47㎡	1	居室10（2階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.44㎡	1	居室1（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.44㎡	1	居室2（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.37㎡	1	居室3（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.09㎡	1	居室4（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.45㎡	1	居室5（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.83㎡	1	居室6（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.61㎡	1	居室7（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.36㎡	1	居室8（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.47㎡	1	居室9（3階）
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.90㎡	1	居室10（3階）
共用施設	共用トイレ	4 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ 0 ヶ所					
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ 4 ヶ所					
	共用浴室	個室 2 ヶ所		ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴 0 ヶ所		ヶ所			その他：		
	食堂	2 ヶ所		面積 72.4 ㎡					
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応） 2 ヶ所							
	廊下	中廊下 1.8 m	片廊下 m						
	汚物処理室	2 ヶ所							
	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	職員 ＰＨＳ	通報先から居室までの到着予定時間 2分					
	その他	共有スペース							
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		社会福祉法人慶生会の理念「和敬・愛語・感謝」に基づいた、これからの人生を充実のために介護及び接遇サービスの提供をする。
サービスの提供内容に関する特色		日々の暮らしをサポートする生活支援サービス ・生活をサポートするフロントサービス ・入居者様の生活に関する各種ご相談や、周辺の医療機関のご案内、また介護支援サービスのご紹介。 ・お一人暮らしでも安心な状況把握サービス 1日3回の安否確認 自法人内も各種サービスがございますが、これまでご利用されていたサービスの継続も可能です。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	委託	太閤折詰
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		1日3回の安否確認
サ高住の場合、常駐する者		介護職員または管理者
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス		※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入居者の個別選択によるサービス一覧表）
虐待防止		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		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カ月）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カ月毎行う。） 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。

（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）　　けいせいかい　ほうなんけあぷらんせんたー 慶生会　豊南ケアプランセンター
主たる事務所の所在地	豊中市豊南町東二丁目10番1号
事務者名	（ふりがな）
併設内容	居宅介護支援

（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	吹田徳洲会病院
	住所	吹田市千里丘西2-1-1
	診療科目	内科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力内容	
		その他の場合
協力歯科医療機関	名称	うらたデンタルクリニック
	住所	大阪市旭区高殿6－3－15　ハイツアドニス2階
	協力内容	訪問診療
		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（60歳未満の要支援または要介護認定を受けている方）		
契約の解除の内容	賃貸借契約書第11条参照		
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		直ちに
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泊食事付9,800円（税込）
入居定員	20 人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

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		生活相談員と兼務
生活相談員	1	1		管理者と兼務
直接処遇職員				
介護職員				
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	2		2	

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	1		1	
介護支援専門員				
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者	2	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			

（夜勤を行う看護・介護職員等の人数）

夜勤帯の設定時間（ 17時30分～ 9時00分 ）		
	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	1 人	0 人
生活相談員	0 人	0 人
管理者	0 人	0 人

（職員の状況）

管理者		他の職務との兼務				あり	生活相談員				
		業務に係る資格等		あり	資格等の名称	初任者研修（旧ヘルパー２級）					
		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											
前年度１年間の退職者数											
業務に応じた職員の人数	１年未満										
	１年以上３年未満										
	３年以上５年未満										
	５年以上１０年未満										
	１０年以上										
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		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
		内容：　　賃料
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改訂する場合がある。
	手続き	１か月前に書面で通知

（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	介護１	介護１
		年齢	85歳	85歳
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	18.36㎡	24.46㎡
		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	－	-
月額費用の合計			188,100円	228,900円
	家賃		133,200円	174,000円
	（介護保険サービス費用※）	食費	54,900円	54,900円
		管理費	－	－
		状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
		介護保険サービス外費用	別添２	別添２

備考）
介護保険費用１割又は２割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。）
※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等）

家賃	建物の賃借料、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　　－　　ヶ月分	
	解約時の対応	
前払金		
食費	厨房維持費、及び１日３食を提供するための費用	
	水光熱費、ホーム維持運営・共用施設の維持管理・事務職員等の人件費等にかかる費用	
状況把握及び生活相談サービス費		
利用者の個別的な選択による サービス利用料	別添２	
その他のサービス利用料		

（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	1　人
	７５歳以上８５歳未満	6　人
	８５歳以上	10　人
要介護度別	自立	3　人
	要支援１	3　人
	要支援２	4　人
	要介護１	3　人
	要介護２	2　人
	要介護３	3　人
	要介護４	人
	要介護５	人
入居期間別	６か月未満	6　人
	６か月以上１年未満	3　人
	１年以上５年未満	9　人
	５年以上１０年未満	人
	１０年以上	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		18　人

（入居者の属性）

性別	男性	4 人	女性	14 人	
男女比率	男性	22%	女性	78%	
入居率	90%	平均年齢	85 歳	平均介護度	1.5

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	2 人
	社会福祉施設	6 人
	医療機関	0 人
	死亡者	0 人
	その他	1 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	9 人
		（解約事由の例） 帰宅希望等の為

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）		清浄苑　お客様係り
電話番号　/　ＦＡＸ		06－6335－0291　　FAX　06-6335-0299
対応している時間	平日	９：００～１７：３０
	土曜	９：００～１７：３０
	日曜・祝日	９：００～１７：３０
定休日		
窓口の名称（サ高住諸官庁）		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		①06－6858－2838　FAX　06－6858－3146 ②06－6858－2391　FAX　06－6854－9534
対応している時間	平日	8：45～17：15
定休日		土日祝祭日・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	9：00～17：30
定休日		土日祝祭日・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		土日祝祭日・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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	対人・対物賠償、人格権侵害、経済損害、管理財物補償
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	サービスの提供に際して、万が一事故等により、入居者の生命・身体・財産に損害を与えた場合、不可抗力を除き速やかに入居者に対して損害を賠償します。ただし、入居者に重大な過失がある場合は賠償額を減ずることができるものとします。	
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		年1回のCSアンケート実施	
			実施日	年度末予定	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	掲示板等による
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		

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	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

<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>開催頻度</td><td>年　　1 回</td></tr>
<tr><td>構成員</td><td>利用者、家族、地域役員、施設管理者、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>なし</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、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。
・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、サービス担当者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">・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</td></tr>
<tr><td>大阪府ひとにやさしいまちづくり整備要綱等に定める基準の適合性</td><td>適合</td><td>不適合の場合の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">大阪府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="3">なし</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="2">合致しない事項がある場合の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="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="2"></td></tr>
<tr><td>代替措置等の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">不適合事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">上記項目以外で合致しない事項</td><td colspan="3">なし</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="2">合致しない事項の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">代替措置等の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">不適合事項がある場合の入居者への説明</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

添付書類：別添１（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）

別添２（入居者の個別選択によるサービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びそ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。

（入居者）

住　所

氏　名　　様

（代理人）

住　所

氏　名　　様

上記の重要事項の内容について、入居者、代理人に説明しました。

説明年月日　　令和　　年　　月　　日

説明者署名

（別添１）事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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	慶生会　庄内ヘルパーステーション	豊中市庄内宝町1－4－5
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	慶生会大今里訪問看護ステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21　1F
訪問リハビリテーション	あり	慶生会大今里訪問看護ステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21　1F
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	あり	清揚苑デイサービスセンター	豊中市庄内宝町1－4－5
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	シニアホーム飯盛	大東市北条7-4-1
福祉用具貸与	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
特定福祉用具販売	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
＜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	あり	慶生会ゆったりデイサービス巽東	大阪市生野区巽東1-12-18ピラデスタ102
小規模多機能型居宅介護	あり	小規模多機能　清揚苑	豊中市庄内宝町1－4－5
認知症対応型共同生活介護	あり	グループホーム清揚苑	豊中市庄内宝町1－4－5
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	あり	地域密着型特別養護老人ホーム清揚苑	豊中市庄内宝町1－4－5
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	慶生会庄内ケアプランセンター	豊中市庄内宝町1－4－5
＜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	あり	慶生会大今里訪問看護ステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21　1F
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	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
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	シニアホーム飯盛	大東市北条7-4-1
介護予防福祉用具貸与	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
特定介護予防福祉用具販売	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
＜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	慶生会ゆったりデイサービス巽東	大阪市生野区巽東1-12-18ピラデスタ102
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	小規模多機能　清揚苑	豊中市庄内宝町1－4－5
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	グループホーム清揚苑	豊中市庄内宝町1－4－5
介護予防支援	あり	慶生会庄内ケアプランセンター	豊中市庄内宝町1－4－5
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	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入居者の個別選択によるサービス一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備　　考
			料金※（税抜）	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）　介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	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	なし		
	役所手続代行	なし		
	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	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院サービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「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。