

重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	井上 智之
所属・職名	スーパー・コート豊中桃山台・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ すーぱー・こーと 株式会社 スーパー・コート	
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号	
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6543-2291/06-6543-9007
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp/
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 山本 晃嘉	
設立年月日	平成 7年5月19日	
主な実施事業	有料老人ホームの設置運営、不動産の賃貸・管理・保有ならびに運用、「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」に掲げる介護保険事業。	

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) すーぱーこーととよなかももやまだい スーパー・コート豊中桃山台	
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	住宅型	
所在地	〒 561-0862 大阪府豊中市西泉丘2丁目2451番地	
主な利用交通手段	北大阪急行「桃山台」駅南改札より阪急バス⑤のりばより「緑地公園グリーンハイワ前」下車徒歩約6分	
連絡先	電話番号	06-6866-4850
	FAX番号	06-6866-4551
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp/
管理者(職名/氏名)	施設長 / 井上 智之	
開設日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 25年4月1日 / 平成 24年3月26日 大阪府 (23) 0025	

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	平成 25年4月1日 ~ 平成 60年3月31日									
	面積	1,347.2 m ²									
建物	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	平成 25年4月1日 ~ 平成 60年3月31日									
	延床面積	3,279.5 m ² (うち有料老人ホーム部分				3,279.5 m ²)					
	竣工日	平成 25年1月31日			用途区分	有料老人ホーム					
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	5階 (地上 5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	92戸		届出又は登録をした室数				92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	32			
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.3	60			
共用施設	共用トイレ	13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				13か所			
	共用浴室	大浴場		1か所		個室		6か所			
	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 兼 機能訓練室	1か所		面積		305.6 m ²		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か所					
	廊下	中廊下		2.1 m		片廊下		m			
	汚物処理室	4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 事務室・PHS等			通報先から居室までの到着予定時間					1~3分		
その他	談話室、洗濯室										
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	常に安全で清潔、イキイキした生活を提供するとともにご家族の気持ちで親身になってお世話致します。現地現場主義に徹してお客様に満足していただくため、お客様の要求にあわせて自分を変えていきます。独自性があり、質の高いサービスをグループをあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。	
サービスの提供内容に関する特色	温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で「長寿いきいき研究所」を開設し、認知症ケア・重度医療対応の介護を学術的な見地から研究しています。より安全、正確にご入居者の生活を提供するため、有料老人ホーム業界ではいち早くIpadでご入居者のライフ管理システムを構築しています。	
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	委託 株式会社 日米クック
	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：毎日1回以上（毎食前後・22.0.3.5時等）訪問による安否確認、声掛けなどにより状況把握を実施。 生活相談サービス：日中、夜間ともに随時職員により受付、適宜専門機関等を紹介する。
	サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修終了者
	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、施設長とします。 ②虐待を防止するための本施設従業者に対する研修実施。 ③ご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情処理体制の整備。 ④本施設従業者または養護者による虐待を受けたと思われるご入居者を発見した場合は、速やかに市区町村に報告する。 ⑤その他、虐待防止に必要な措置。	
身体的拘束に関する方針	本施設では、原則として身体拘束禁止としています。①三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし合わせ緊急やむをえず身体拘束を行う場合、ご入居者の身体状況に応じて、その方法、期間を定め、それらを含むご入居者の状況、行う理由を記録する。また、ご家族へ説明を行い、同意書をいただく。②経過観察及び記録をする。③2週間に1回以上検討会議等を開催し、ご入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組み等について検討する。④年1回以上、身体拘束廃止会議を開催し、本施設全体で身体拘束廃止に取り組む。⑤身元引受兼連帯保証人からの要求がある場合及び監督機関等の指示がある場合には、これを開示します。	

(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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(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、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人嘉健会 思温病院
	住所	大阪市西成区松1丁目1番31号
	診療科目	内科、胃腸内科、外科、整形外科、泌尿器科、リハビリテーション科
	協力内容	その他
		その他の場合：入院・治療の受け入れ
	名称	医療法人協和会 協和会病院
	住所	吹田市岸部北1丁目24-1
	診療科目	内科、整形外科、リウマチ科他
	協力内容	その他
		その他の場合：入院・治療の受け入れ
	名称	社会医療法人協和会 加納総合病院
	住所	大阪市北区天神橋7丁目5番26号
	診療科目	内科、循環器内科、外科、脳神経外科、整形外科、泌尿器科、皮膚科、消化器科、肛門科、放射線科、リハビリテーション科など
	協力内容	その他
		その他の場合：入院・治療の受け入れ
	名称	医療法人思温会 思温第二クリニック
住所	大阪市淀川区西中島6丁目7番11号小谷第1ビル4階	
診療科目	内科	
協力内容	訪問診療	
	その他の場合：往診	
協力歯科医療機関	名称	新大阪デンタルクリニック
	住所	大阪市淀川区東三国2丁目22番6号シャンティマサノA
	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		
		その他の場合：介護状態の変化等		
判断基準の内容		主治医による診断、介護状態の変化など		
手続の内容		一定期間の評価、主治医の意見の聴取、ご家族への状況説明と同意（ご本人含む）		
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	あり	変更の内容	面積の増加もしくは減少
	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	<p>概ね60才以上の方（単身高齢者世帯、高齢者+同居人世帯など）。日常生活で介護を必要とされる方（要支援1・2、要介護1～5の方）。利用料のお支払いが可能な方。</p> <p>公的な介護保険、医療保険に加入されている方。</p> <p>円滑に共同生活を営んでいただけると事業主体が判断できる方。</p> <p>継続した入院加療、医療行為の必要のない方。</p> <p>下記項目に該当しない方（ご入居者・身元引受兼連帯保証人・親族含む）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・暴言、暴力行為のある方 ・暴力団関係の方 ・刺青のある方 			
契約の解除の内容	<p>①ご入居者が死亡したとき（ご入居者が2名の場合両名とも死亡したとき）</p> <p>②事業者からの契約解除条項に基づき解除を勧告し、予告期間が満了したとき</p> <p>③ご入居者からの解約条項に基づき解約を行った時</p>			
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>①入居申し込み書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき。②管理費その他の費用の支払いを1か月以上遅滞するとき。③建物、付属設備又は敷地を故意または重大な過失により汚損、破損または滅失したとき。④第6条（管理規約）、第18条（使用上の注意）、第24条（原状回復の義務）第1項、第25条（転貸、譲渡等の禁止）又は第26条（動物飼育の制限）の規定に違反したとき。⑤ご入居者の行動が他のご入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき、又は重大な影響を及ぼすと事業主体が判断する時、但し、ご入居者の行動が特定の病因等に基づくものと事業主体が指定する医師により診断され、ご入居者が医療機関において通院、入院により治療を受けている場合等についてはこの限りではありません。</p>		
	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	1泊2日（3食付）4,850円 最長1週間	
入居定員	92人			
その他	<p>（身元引受兼連帯保証人等の条件、義務など）</p> <p>身元引受兼連帯保証人を1人定めていただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用料の支払い等についてご入居者と連帯して責任を負うものとします。 ・入居契約が解除された時、ご入居者並びに所有する物品をお引き取りいただきます。 			

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		生活相談員と兼務
生活相談員	1	1		管理者と兼務
直接処遇職員	40		40	
介護職員	34		34	
看護職員	6		5	
機能訓練指導員	2	2		
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	2	1	1	
その他職員	4	3	1	

(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	22		22	
介護福祉士実務者研修修了者	2		2	
介護職員初任者研修修了者	5		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	1	1	
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士	1	1	
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 (16時～ 10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	0 人
生活相談員	人	人
	人	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		なし	資格等の名称						
	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		1		6						
前年度1年間の退職者数		1		3						
<small>業務に従事した経験年数に応じた職員の人数</small>	1年未満	0		6			1			
	1年以上 3年未満	2		10			0			
	3年以上 5年未満	1		5			1			
	5年以上 10年未満	3		14						
	10年以上			1						
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	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： 家賃・管理費のみお支払いいただけます。	
利用料金の改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費物価指数及び人件費等を勘案します。
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いたうえで改定するものとします。また、改定にあたってはご入居者及び身元引受兼連帯保証人等へ事前に通じます。

(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1	要介護1
	年齢	85才	85才
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	18.0㎡	18.0㎡
	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
	火災保険料		
月額費用の内訳			
	家賃	86,000円	56,000円
	食費	41,823円	41,823円
	管理費	65,200円	65,200円
	電気代	実費	実費
	状況把握・生活相談サービス費	0円	0円
	生活相談サービス	0円	0円
	食事提供サービス	0円	0円
	健康管理サービス	0円	0円
	代行サービス	0円	0円
	別に定める有料サービス	別添2の通り	別添2の通り
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	近隣相場による
敷金	家賃の か月分
	解約時の対応
前払金	
食費	食材費ならびに調理委託会社への諸経費など
管理費	共用施設の維持管理費・修繕、事務・管理部門職員の人件費及び事務費
状況把握及び生活相談サービス費	
電気代	居室内の電気代は別途使用料に応じた実費負担
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	1 人
	75歳以上85歳未満	10 人
	85歳以上	69 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	4 人
	要支援2	2 人
	要介護1	16 人
	要介護2	23 人
	要介護3	13 人
	要介護4	13 人
	要介護5	9 人
入居期間別	6か月未満	13 人
	6か月以上1年未満	8 人
	1年以上5年未満	41 人
	5年以上10年未満	17 人
	10年以上	1 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		80 人

(入居者の属性)

性別	男性	11 人	女性	69 人	
男女比率	男性	13.7 %	女性	86.2 %	
入居率	87 %	平均年齢	89.8 歳	平均介護度	2.56

(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	2 人
	医療機関	0 人
	死亡者	23 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) 近隣の有料老人ホーム等への転居

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)		①施設事務室②株式会社スーパー・コート③総合相談窓口
電話番号 / FAX		①06-6866-4850 / ①06-6866-4551 ②06-6543-2291 / ②06-6543-9007 ③0120-78-4850 / ③06-6543-9009
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		①なし②土日祝日③土日祝日
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		①06-6858-2838 / ①06-6858-3146 ②06-6858-2397 / ②06-6854-9534
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 (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	三井住友海上火災保険株式会社/賠償責任保険
	加入内容	生活介護及びこれに類する業務
	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よる対応
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	2023年3月	
		結果の開示	あり	
			開示の方法	郵送（コロナの影響により）
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	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	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 2回
		構成員	ご入居者、ご家族、施設長、職員、民生委員など
		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	<ul style="list-style-type: none"> ・ご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扱いについては、個人情報の保護に関する法律および同法に基づく「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。 ・事業者および職員は、サービス提供で知り得たご入居者及びご家族の秘密を正当な理由なく、第三者にもりません。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、会議等においてご入居者及びご家族の個人情報を利用する場合は、予め文書にてご入居者及びご家族の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> ・事故、災害及び急病・負傷が発生した場合は、ご入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡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） 例） ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合など）が発生した場合、連絡先（ご入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 ・連絡がとれない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 		
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

(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	①スーパー・コート豊中桃山台訪問介護事業所②スーパー・コート千里中央訪問介護事業所	①豊中市寺内2-13-4-303②豊中市新千里南町3-1-33-203
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	なし		
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	なし	①スーパー・コート豊中定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	①豊中市新千里南町3-1-33-203
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	なし		
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	なし		

<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	なし		
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	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

サービスの種類		提供の有無	料金(税抜)※	備 考	
別に定める有料サービス	介護サービス	食事介助	あり	無料	
		排せつ介助・おむつ交換	あり	無料	
		おむつ代	あり	実費	
		入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	無料	
		特浴介助	あり	無料	
		通院介助	あり	4,000円/時間(税抜)	
	生活サービス	居室清掃	あり	無料	1回/週並びに必要時
		リネン交換	あり	無料	1回/週並びに必要時
		理美容師による理美容サービス	あり	実費	1回/月 機会提供
		買い物代行	あり	4,000円/時間(税抜)	2回/月並びに必要時
		役所手続代行	あり	4,000円/時間(税抜)	介護保険関連の手続きは除く
	その他	提供内容	あり	4,000円/時間(税抜)	必要時
		入退院時の同行	あり	4,000円/時間(税抜)	
		入院中の洗濯物交換・買い物	あり	4,000円/時間(税抜)	見舞い時、必要時
	状況把握サービス	介護職員による定期巡回	あり	無料	必要時
ナースコール対応		あり	無料	必要時	
生活相談サービス	生活指導	あり	無料	必要時	
	生活相談	あり	無料	必要時	
食事提供サービス	治療食提供	あり	実費	慢性病の為、必要な方は医師の指示を受けて提供	
	居室配膳・下膳	あり	無料	感染症時、食堂での摂取が不可の場合	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし			
	おやつ	あり	無料	1回/日	
健康管理サービス	健康相談	あり	無料	随時	
	服薬支援	あり	無料	必要時	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	無料	随時	
代行サービス	預り金サービス	あり	無料	必要時	
	金銭・貯金管理	なし			
その他	身辺介助(移動・着替え等)	あり	無料	必要時	
	機能訓練	あり	無料	必要時	
	日常の洗濯	あり	無料/施設対応不可の衣類は実費	2回/週並びに必要時	
	入院中の見舞い訪問	あり	無料	週1回程度	