別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	2026年7月1日
記入者名	小田　聡子
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきかいしゃ　ぐらんゆにらいふけあさーびす 株式会社グランユニライフケアサービス	
主たる事務所の所在地	〒　612-8487 京都府京都市伏見区羽束師菱川町628－5	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	075-925-8025　／　075-925-8386
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	
代表者（職名／氏名）	代表取締役社長　／　井上　隆司	
設立年月日	平成　24年5月1日	
主な実施事業	別添1の通り	

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）ぐらんめぞんげいひんかん　とよなかはま グランメゾン迎賓館豊中浜	
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	
所在地	〒　561-0817 大阪府豊中市浜3丁目20-1	
主な利用交通手段	大阪市営地下鉄御堂筋線「江坂」駅徒歩17分 / 阪急バス「小曽根三丁目」停徒歩2分	
連絡先	電話番号	06-7668-6165
	ＦＡＸ番号	06-7668-6166
	ホームページアドレス	https://grand-maison.jp/
管理者（職名／氏名）	施設長　／　小田　聡子	
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成　25年　12月21日　／　平成　25年　3月4日 豊中市(24)0006	

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12月1日 ～ 令和 15年11月30日							
	面積	1,526.0 ㎡							
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12月1日 ～ 令和 15年11月30日							
	延床面積	2,384.3 ㎡（うち有料老人ホーム部分 ㎡）							
	竣工日	平成 25年11月30日		用途区分	共同住宅				
	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	3 階 （地上 3 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	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	○	○	○	○	○	27.64	5	1人部屋
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.47	41	1人部屋
	一般居室個室	○	○	○	○	○	27.05	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	○	○	○	26.89	2	1人部屋
共用施設	共用トイレ	4 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 4 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	チェアー浴 1 か所		か所		その他：			
	食堂	1 か所		面積 113.4 ㎡		入居者や家族が利用できる調理設備		なし	
	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 1.99 m 片廊下 1.77 m							
	汚物処理室	0 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 事務所または職員携帯のPHS		通報先から居室までの到着予定時間 3分					
	その他	健康維持施設・カラオケルーム・相談室・談話スペース							
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	防災計画	あり	避難訓練の年間回数 2 回				

水防法の規定により市区町村の長が提供するハザードマップの有無と当該建物の所在地

洪水	有	所在地については「２．有料老人ホーム事業の概要」参照
雨水出水(内水)	有	
高潮	非該当	

4 サービスの内容

（全体の方針）

<table>
<tr><td colspan="3">運営に関する方針</td><td>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。</td></tr>
<tr><td colspan="3">サービスの提供内容に関する特色</td><td>医療機関との連携により、機能訓練設備を用いて専門職による自立支援のサポートを行う。</td></tr>
<tr><td colspan="3">各サービスの提供形態</td><td></td></tr>
<tr><td>サービス種類</td><td>提供形態</td><td>委託業者名等</td></tr>
<tr><td>入浴、排せつ又は食事の介護</td><td>自ら実施</td><td></td></tr>
<tr><td>食事の提供</td><td>委託</td><td>株式会社ジェイ・エス・ビー・フードサービス</td></tr>
<tr><td>調理、洗濯、掃除等の家事の供与</td><td>自ら実施</td><td></td></tr>
<tr><td>健康管理の支援（供与）</td><td>自ら実施</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">上記サービスの提供内容</td><td>「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</td></tr>
<tr><td>状況把握・生活相談サービス</td><td>自ら実施</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">提供内容</td><td>・状況把握サービスの内容：人体検知センサーの他、職員による毎日1回の安否確認・状況把握を行う。緊急時には昼夜問わず対応。
・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。</td></tr>
<tr><td colspan="2">サ高住の場合、常駐する者</td><td>介護職員初任者研修修了者</td></tr>
<tr><td>健康診断の定期検診</td><td>委託</td><td>協力医療機関等</td></tr>
<tr><td colspan="2">提供方法</td><td>年2回以上、協力医療機関等での受診の機会を設ける。費用は自己負担。</td></tr>
<tr><td colspan="3">虐待防止に関する方針</td><td>①虐待防止に関する責任者は、管理者の小田聡子です。
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。</td></tr>
<tr><td colspan="3">身体的拘束に関する方針</td><td>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。</td></tr>
</table>

（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）　ぐらんめぞんげいひんかんとよなかはまれすとらん グランメゾン迎賓館　豊中浜　レストラン
主たる事務所の所在地	561-0817 大阪府豊中市浜3丁目20-1
事務者名	（ふりがな）　かぶしきかいしゃじぇいえすびーふーどさーびす 株式会社ジェイ・エス・ビー・フードサービス
併設内容	レストラン
事業所名称	（ふりがな）　ぐらんめぞんげいひんかんとよなかはま　うぇるねすらぼ グランメゾン迎賓館　豊中浜　ウェルネスラボ
主たる事務所の所在地	561-0817 大阪府豊中市浜3丁目20-1
事務者名	（ふりがな）　かぶしきかいしゃぐらんゆにらいふけあさーびす 株式会社グランユニライフケアサービス
併設内容	居宅介護支援事業所・訪問介護事業所・健康相談室・レストラン
事業所名称	（ふりがな）　ぐらんゆにらいふけあぷらんせんたーとよなかはま グランユニライフケアプランセンター豊中浜
主たる事務所の所在地	561-0817 大阪府豊中市浜3丁目20-1
事務者名	（ふりがな）　かぶしきかいしゃぐらんゆにらいふけあさーびす 株式会社グランユニライフケアサービス
併設内容	居宅介護支援事業所・訪問介護事業所・健康相談室・レストラン
事業所名称	（ふりがな）　ぐらんゆにらいふほーむへるぱーすてーしょんとよなかはま グランユニライフホームヘルパーステーション豊中浜
主たる事務所の所在地	561-0817 大阪府豊中市浜3丁目20-1
事務者名	（ふりがな）　かぶしきかいしゃぐらんゆにらいふけあさーびす 株式会社グランユニライフケアサービス
併設内容	居宅介護支援事業所・訪問介護事業所・健康相談室・レストラン

（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	医療法人光誠会　天王寺記念クリニック
	住所	大阪府大阪市天王寺区北河堀町7-21
	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：
	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	スマイルデンタルクリニック
	住所	大阪府門真市末広町36-10
	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：住み替えの必要はありません。		
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	次の①または②に該当するものである ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居人（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事等が認める者）※「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている者をいう。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合　②入居者、又は事業者から解約した場合 ③契約期間が満了した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	普通建物賃貸借契約書第16条参照	
	解約予告期間		
連帯保証人	〔普通建物賃貸借契約書より抜粋〕		
入居者からの解約予告期間	30 日		
体験入居	なし	内容	
入居定員	50 人		
その他	連帯保証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		生活相談員兼務（1名）
生活相談員	12	1	11	
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				（委託）
調理員				（委託）
事務員				
その他職員	5		5	

（資格を有している介護職員の人数）

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

（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	0	人	0	人
介護職員	1	人	0	人
生活相談員	0	人	0	人
		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	介護支援専門員

		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	1				
前年度1年間の退職者数						0	1				
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	1				
	3年以上5年未満					0	2				
	5年以上10年未満					0	3				
	10年以上					1	6				

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：　家賃・共益費・サービス支援費・公共料金・水道代金	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇	
	手続き	賃貸借契約書　第4条参照	

（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5
	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	25.47㎡	25.47㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	あり	あり
	台所	あり	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	146,000円(非課税)	146,000円(非課税)
	火災保険料	別途ご加入ください	別途ご加入ください
月額費用の内訳			
家賃		73,000円（非課税）	73,000円（非課税）
食費		62,640円	62,640円
共益費		20,000円（非課税）	20,000円（非課税）
水道代		2,037円	2,037円
状況把握・生活相談サービス費		55,000円	11,000円
（月額使用）　給湯代・電気代		実費	実費
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。）
（注）ＮＨＫ受信料については、入居者が個々で契約又は手続きをしてください。

（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室あたりを算出	
敷金	家賃の　　2 か月分	
	解約時の対応	室内修繕費等が発生する場合は相殺し、残りを返金
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	
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	事務管理部門・状況把握及び生活支援サービスの人件費・事務費	
水道代	高齢者単身世帯平均利用額より算定	
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	
電気代	検針による。１ＫＷ39円（税込）	
給湯代	検針による。	

（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	2 人
	75歳以上85歳未満	14 人
	85歳以上	34 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援1	5 人
	要支援2	4 人
	要介護1	12 人
	要介護2	13 人
	要介護3	8 人
	要介護4	3 人
	要介護5	4 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	32 人
	5年以上10年未満	6 人
	10年以上	3 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		50 人

（入居者の属性）

性別	男性	9 人	女性	41 人	
男女比率	男性	18 %	女性	82 %	
入居率	100 %	平均年齢	86 歳	平均介護度	1.9

（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	1 人
	医療機関	2 人
	死亡者	3 人
	その他	3 人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	9 人
		（解約事由の例） 社会福祉施設の場合：グループホームに転居の為。 医療機関の場合、長期入院療養の為。 その他の場合：家族の近くへ、医療行為のできる施設へ

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）		株式会社グランユニライフケアサービス
電話番号 / ＦＡＸ		075-925-8025 ／ 075-925-8386
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
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		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	損害保険ジャパン株式会社
	加入内容	サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険制度
	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する。	
事故対応及びその予防のための指針	なし	

（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		意見箱の設置	
			実施日	常時	
			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
管理規程	公開していない
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　　2 回
			構成員	入居者、家族、施設長、職員、民生委員、地域包括センターの担当者
		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	・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」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、第三者に漏らさない。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。			
緊急時等における対応方法	・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） ・連絡が取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				

11 特約事項

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。

年　　月　　日

（事業者）　株式会社グランユニライフケアサービス

代表取締役社長　井上　隆司

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	ｸﾞﾗﾝﾕﾆﾗｲﾌﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ豊中浜 ｸﾞﾗﾝﾕﾆﾗｲﾌﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ豊中刀根山	同一敷地内 豊中市刀根山3丁目6-5
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		
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	あり	ｸﾞﾗﾝﾕﾆﾗｲﾌｹｱﾌﾟﾗﾝｾﾝﾀｰ豊中浜	同一敷地内
＜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（税込）※	備　　考
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	あり	月額3,300円（自費介護サービスとして一律）	介護保険外のサービスとして実施する場合の負担額。
	体位交換	あり	月額3,300円（自費介護サービスとして一律）	介護保険外のサービスとして実施する場合の負担額。
	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	あり	30分につき1,100円、以降15分毎に追加550円	交通費は別途実費負担。
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	あり		体調不良時のみ対応。
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		特別食は、刻み食・ムース食・治療食（カロリー制限・塩分制限・たんぱく制限・カリウム制限）の対応が可能。 ムース食のみ追加費用が発生（2,100円～11,000円）。
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	住宅指定のヘアサロン利用日に、カット等の整髪を行う。
	買い物代行	あり	30分につき1,100円、以降15分毎に追加550円	交通費は別途実費負担。
	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	あり	0円	生活支援サービスに含む。
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	月額3,300円（自費介護サービスとして一律）	介護保険外のサービスとして実施する場合の負担額。
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	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		