別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	市川　友貴
所属・職名	高齢者専用住宅運営部

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）かぶしきがいしゃ　はーべすと 株式会社　ハーベスト	
主たる事務所の所在地	〒　541-0056 大阪府大阪市中央区久太郎町二丁目2番7号　山口興産堺筋ビル7階	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6121-2333 ／ 06-6261-5621
	メールアドレス	ag-info@appreciate-group.com
	ホームページアドレス	http:// www.appreciate-group.com/
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　山田 和英	
設立年月日	平成　18年9月15日	
主な実施事業	※別添１（別に実施する介護サービス一覧表）	

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）あぷりしぇいと　とよなか アプリシェイト豊中			
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉法第２９条第１項に規定する届出			
有料老人ホームの類型	住宅型			
所在地	〒　561-0836 大阪府豊中市庄内宝町1丁目2番16号			
主な利用交通手段	①阪急「庄内」駅下車⇒「庄内宝町」方面へ徒歩20分 ②阪急「庄内」駅下車⇒阪急バス「寸賀尻橋」下車　バス停前			
連絡先	電話番号	06-6332-5678		
	ＦＡＸ番号	06-6332-5400		
	ホームページアドレス	http:// www.appreciate-group.com/		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　市川　友貴			
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成　23年9月1日	／	平成　24年2月15日	

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	23年9月1日		～	令和	13年8月31日		
	面積	2,924.5 ㎡							
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	23年9月1日		～	令和	13年8月31日		
	延床面積	2,249.0	㎡（うち有料老人ホーム部分				㎡）		
	竣工日	平成	23年8月30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	木造		その他の場合：					
	階数	2 階	（地上	2 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								
居室の状況	総戸数	78 戸	届出又は登録をした室数				78 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	○	○	×	×	○	18.0㎡	74	一人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	15.75㎡	2	一人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	21㎡	1	一人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	21.5㎡	1	二人部屋
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	4 か所	大浴場	0 か所				
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴	1 か所	機械浴	1 か所		その他：		
	食堂	2 か所	面積	126.0 ㎡	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	0.0 ㎡					
	エレベーター	あり（車椅子対応）			1 か所				
	廊下	中廊下	2 m	片廊下	1.8 m				
	汚物処理室	2 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分～3分		
	その他								
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		私たちは、事業を行っていく上で2つの使命を掲げています。 1つ目はホームレス問題の解消、2つ目は高齢者問題の改善です。 行き場のない高齢者の方々のサポートを続ける中でお金がない・身寄りがいないといった理由で、介護施設に入ることが出来ない、介護疲れ、金銭的負担の増大、老々介護と様々な社会問題を目の当たりにしました。この状態を、「このまま放置してはいけない。」「一人でも多くの行き場のない方を救いたい。」という想いで超高齢化時代の社会問題に取り組む決意をしています。 民間企業として、今後も「限られたコスト（誰でも購入できる金額）」で「充分な品質」を提供し、より多くの方に「必要量の提供（どこでもすぐ購入できる）」を行う。このことを使命として、我々は1人でも多くの方の「不幸の克服」を課題として「超高齢化時代の社会変革」の解決を目指していく所存です。 将来的に、お金がないと介護施設には入れないという現在の社会問題を解決すべく、低価格で十分なサービスが提供できる高齢者用住宅を展開していきたいと考えています。
サービスの提供内容に関する特色		24時間体制で提携医療機関との連携を取ることにより、入居者様の急な体調の変化に迅速に対応することができる。 また、当社独自のITシステムで医療機関にスムーズに情報提供が可能。
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	コック食品株式会社
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		・状況把握サービスの内容：夜間見回り（21時・0時・3時・6時）時の安否確認・状況把握 ・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。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	わかばクリニック、みらいクリニック、赤松内科クリニック、千里中央スキンクリニック
提供方法		年2回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、管理者の市川友貴です。 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。 ④１ヵ月に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。

（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		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	わかばクリニック	
	住所	大阪府茨木市小川町8-22 NOMURA 2C	
	診療科目	内科、漢方外来、精神科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり
	名称	みらいクリニック	
	住所	大阪府門真市速見町12-9-101	
	診療科目	内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり
	名称	医療法人篤友会　千里山病院	
	住所	大阪府豊中市東寺内町5番25号	
	診療科目	内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	あり
新興感染症発生時に連携する医療機関	なし		
	名称		
	住所		
協力歯科医療機関	名称	松徳会歯科医院	
	住所	大阪市西淀川区大和田5-1-12	
	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	要介護		1～5の方
留意事項	要介護について、上記に該当しない方も個別に検討いたします。また、常時医療行為が必要な方は事前にご相談下さい。		
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		
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ヶ月
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泊食事付10,000円（税込）
入居定員	78 人		
その他			

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	0	1	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	30	0	30	
介護職員	30	0	30	
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	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	1	0	2	
その他職員	0	0	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	
介護福祉士	23	0	23	
介護福祉士実務者研修修了者	1	0	1	
介護職員初任者研修修了者	7	0	7	

（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	2	人	2	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				なし					
	業務に係る資格等		あり		資格等の名称		介護福祉士			
	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	0	0	2	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	2	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
3年以上5年未満	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0
5年以上10年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
10年以上	0	0	0	2	0	0	0	0	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		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	翌月分を前月23日までに支払う
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、共益費、管理費は返金なし。食費は食べていない日数分を日割り返金。
利用料金の改定	条件	物価変動等により改定する場合がある。	
	手続き	運営懇談会で意見を聴く。	

（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2	要介護
	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	18.0㎡	21.5㎡
	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	60,000円（税込）	60,000円（税込）
	火災保険料		
月額費用の内訳			
家賃		52,000円（非課税）	62,000円（非課税）
食費		42,540円（税込）	42,540円（税込）
共益費		10,410円（税込）	10,410円（税込）
光熱水費		共益費に含む	共益費に含む
管理費		21,000円（税込）	21,000円（税込）
状況把握・生活相談サービス費		0円	0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	52,000円～62,000円	
敷金	家賃の　1.15 か月分	
	解約時の対応	延滞賃料、原状回復費用その他の債務弁済に充当し、残額がある場合返金をさせて頂きます。残置物処理費用も同様です。
前払金	なし	
食費	42,540円（税込）	
共益費	10,410円(本物件の共用部分、共用部分の水道光熱費、共用部分の維持管理に必要な費用及び居室の光熱費に充当される。)	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
管理費	21,000円（税込）（月1回の居室清掃、週1回の洗濯サービス、安否確認サービス、緊急時対応サービス、金銭管理サービス等）	
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

算定根拠		
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	5 人
	65歳以上75歳未満	12 人
	75歳以上85歳未満	33 人
	85歳以上	26 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	0 人
	要支援2	0 人
	要介護1	1 人
	要介護2	14 人
	要介護3	19 人
	要介護4	27 人
	要介護5	16 人
入居期間別	6か月未満	8 人
	6か月以上1年未満	12 人
	1年以上5年未満	45 人
	5年以上10年未満	9 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		7 人 ／ 7 人
入居者数		76 人

（入居者の属性）

性別	男性	29 人		女性	48 人
男女比率	男性	38.2 %		女性	63.2 %
入居率	97 %	平均年齢	81.4 歳	平均介護度	3.5

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	1 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	10 人
	死亡者	13 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	13 人
		（解約事由の例） 療養型病院へ転院されるため

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）		株式会社ハーベスト
電話番号 / ＦＡＸ		06-6121-2333 ／ 06-6261-5621
対応している時間	平日	9:00-18:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土曜、日曜、祝日、12月29日～1月3日
窓口の名称（有料所管庁）		豊中市 福祉部 長寿社会政策課
電話番号 / ＦＡＸ		06-6858-2838 ／ 06-6858-3146
対応している時間	平日	8:45-17:15
定休日		土曜、日曜、祝日、12月29日～1月3日
窓口の名称（サ高住所管庁）		
電話番号 / ＦＡＸ		／
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 （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		土曜、日曜、祝日、12月29日～1月3日
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	9:00-17:15
定休日		土曜、日曜、祝日、12月29日～1月3日

（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	損害保険ジャパン日本興亜株式会社
	加入内容	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）

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	なし	ありの場合			
			実施日		
			結果の開示		
				開示の方法	
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	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年　1 回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員、民生委員、自治会長
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期定期な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
		身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり
業務継続計画（ＢＣＰ）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	アプリシェイトグループの他ホーム
個人情報の保護	・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。		
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。 ・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「７．規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合の内容	①78室に対して浴室が6室。 ②食堂一人当たりが1.6㎡。 ③便所収納設備等を除く内法面積が13㎡未満である。最小居室面積15.53㎡の内便所面積3㎡を除くと12.53㎡。		
「８．既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合していない（代替措置・将来の改善計画）		
	代替措置等の内容	①運営上、週2回以上の入浴が可能	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居前に入居者様及び家族様にその旨を丁寧に説明する。		
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

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　　大阪府豊中市庄内宝町1丁目2番16号　アプリシェイト豊中　　号室

氏　名　　様

（入居者代理人）

住　所

氏　名　　様

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

（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	なし		
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	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
介護サービス	食事介助	あり	¥1,100/30分ごと	事前申し込み必要（継続利用前提）
	排せつ介助・おむつ交換	あり	¥1,100/回	必要時実施
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴）　介助・清拭	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要
	特浴介助	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	¥1,100/30分ごと（交通費別途必要）	事前予約必要　※原則家族様対応
	外出介助	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要　※原則家族様対応
	散歩	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要
	外出準備	あり	¥550/15分ごと	事前予約必要　※透析・デイ準備含む
	起床時薬、塗布薬、点眼	あり	¥3300円/月（1日1回）、¥6,600/月（1日2回）	事前申し込み必要（継続利用前提）
	整容介助（口腔ケア・洗面等）	あり	¥550/回	事前申し込み必要（継続利用前提）
	健康チェック	あり	¥550/回	事前申し込み必要（継続利用前提）
	その他身体介助	あり	¥1,100/30分ごと	事前申し込み必要
生活サービス	居室清掃	あり	管理費に含む	管理サービスとして提供。（月に1回）
	居室清掃（臨時）	あり	¥1,100/回	事前予約必要
	清掃道具貸し出し	あり	管理費に含む	事前予約必要
	リネン交換	あり	管理費に含む	管理サービスとして提供。（月に1回）
	リネン交換（臨時）	あり	¥1,100/回	事前予約必要　※リネンの洗濯代も含む
	日常の洗濯	あり	管理費に含む	管理サービスとして提供。（週に1回）
	日常の洗濯（臨時）	あり	¥1,100/回	事前予約必要
	居室配膳・下膳	あり	¥3,300/月	事前申し込み必要（継続利用前提）
	家事代行	あり	¥1,100/回	事前予約必要
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	車椅子の貸し出し	あり	管理費に含む	事前予約必要
	レクリエーション	あり	管理費に含む	都合により非開催の場合あり
	理美容師による理美容サービス	あり	¥2,000/回	訪問理容業者が月1回実施
	買い物代行	あり	¥1,100/回	事前予約必要
	役所手続代行	あり		
	役所手続代行（外出を伴うもの）	あり	¥1,100/30分ごと	事前予約必要
	金銭・貯金管理	なし		
	通帳記帳・出金・入金（臨時）	あり	¥1,100/回	事前予約必要
	郵便・新聞預かり	あり	管理費に含む	
	新聞を居室に届ける	あり	¥1,100/月	事前申し込み必要（継続利用前提）
	電話取り次ぎ	あり	¥50/1分ごと	事前予約必要
	インターネットでの備品注文・購入	あり	¥550/回	
	デイサービスの荷物預かり・ノート預かり	あり	¥1,100/月	事前申し込み必要（継続利用前提）
	冷蔵庫の霜取り	あり	¥2,200/回	事前予約必要
	衣類ネーム記入	あり	¥3,300/回　（100点以内）	事前予約必要
	荷物運搬（引越し時等）	あり	¥2,200/30分ごと	事前予約必要 職員1名あたりの金額
	その他生活サービス	あり	¥1,100/回	事前予約必要
健康管理サービス	健康診断の機会提供	あり	管理費に含む	年2回提供
	健康相談	あり	管理費に含む	随時
	健康チェック	あり	¥550/回	事前申し込み必要（継続利用前提）
	生活指導・栄養指導	なし		
	一方化された薬の服薬支援	あり	管理費に含む	薬の配薬（毎食事時・眠前時）
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	管理費に含む	
	緊急呼び出し電話対応	あり	¥1,100/100回ごと	月300回を超えたものが対象
	生活記録	あり	¥3,300/月	記録について特段の要望がある場合
	その他健康管理サービス	あり	¥1,100/回	事前予約必要
入退院のサービス	移送サービス	なし		タクシー手配は行う。
	入退院時の同行	あり	¥1,100/30分ごと（交通費別途必要）	原則家族様対応。緊急時のやむを得ない場合、あり
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	¥1,100/30分ごと（交通費別途必要）	原則家族様対応。緊急時のやむを得ない場合、あり
	入院中の見舞い訪問	なし		
	救急搬送	あり	¥1,100/30分ごと（5:00-21:59） ¥1,375/30分ごと（22:00-4:59）	原則家族様対応。緊急時のやむを得ない場合、あり ※職員同行時は交通費別途必要