

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2023	年	7	月	1	日
記入者名	武田 一浩					
所属・職名	施設長					
取込種別	1 追加					
被災確認事業所番号						

1 事業主体概要

種類	2 法人					
	※法人の場合、その種類		5 営利法人			
名称	かぶしきかいしゃれいくすトゥエンティワン (ふりがな)					
	株式会社レイクス 2 1					
法人番号	法人番号有無					
	法人番号		7010001125565			
主たる事務所の所在地	〒	100	-	0004		
	東京都千代田区大手町一丁目 5 番 1 号					
連絡先	電話番号		03	-	5208	- 1601
	FAX番号		03	-	5208	- 1602
	メールアドレス		info @ lakes21.co.jp			
	ホームページ有無		1 有			
	ホームページアドレス		https://		lakes21.co.jp/	
代表者	氏名		池 俊明			
	職名		代表取締役			
設立年月日	2000	年	1	月	4	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	ふらちな・しにあほーむふなばしにちだいまえ (ふりがな)						
	プラチナ・シニアホーム船橋日大前						
所在地	〒 274 - 0060						
	千葉県船橋市坪井東5丁目23番15号						
所在地 (建物名等)	プラチナ・シニアホーム船橋日大前						
市区町村コード	都道府県	千葉県	市区町村	122041 船橋市			
主な利用交通手段	最寄駅		東葉高速鉄道 船橋日大前 駅				
	交通手段と所要時間		東葉高速鉄道 船橋日大前下車 徒歩10分				
連絡先	電話番号		047	-	402	-	6301
	FAX番号		047	-	402	-	6302
	メールアドレス		sh.funabashinichidaim@ lakes21.co.jp				
	ホームページ有無		1 有				
	ホームページアドレス		https://		lakes21.co.jp/		
管理者	氏名		武田 一浩				
	職名		施設長				
建物の竣工日			2018	年	3	月	23 日
有料老人ホーム事業の開始日			2018	年	4	月	1 日

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型						
1 又は 2 に該当する 場合	介護保険事業者番号						
	指定した自治体名						
	事業所の指定日		年		月		日
	指定の更新日 (直近)		年		月		日

3 建物概要

土地	敷地面積	994.16	m ²				
	所有関係	2 事業者が賃借する土地					
		2 事業者が賃借する土地の場合					
		賃貸の種別	1 普通貸借				
		抵当権の有無	2 なし				
		契約期間	1 あり				
			開始				
			2018	年	3	月	16 日
			終了				
	2043	年	3	月	15 日		
契約の自動更新	1 あり						
建物	延床面積	全体	1363.88	m ²			
		うち、老人ホーム部分	1356.48	m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物					
		3 その他の場合					
	構造	2 鉄骨造					
		4 その他の場合					

	所有関係	2 事業者が賃借する建物					
		2 事業者が賃借する建物の場合					
		賃貸の種別		1 普通賃借			
		抵当権の有無		2 なし			
		契約期間		1 あり			
				開始			
				2018 年 3 月 16 日			
				終了			
				2043 年 3 月 15 日			
		契約の自動更新		1 あり			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
		2 相部屋ありの場合					
		最少		人部屋			
		最大		人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分	
	タイプ1	1 有	2 無	18.33 m ²	29	1 一般居室個室	
	タイプ2	1 有	2 無	18.26 m ²	6	1 一般居室個室	
	タイプ3			m ²			
	タイプ4			m ²			
	タイプ5			m ²			
	タイプ6			m ²			
	タイプ7			m ²			
	タイプ8			m ²			
	タイプ9			m ²			
	タイプ10			m ²			

共用施設	共用便所における便房	5	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	5	ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房	5	ヶ所	
	共用浴室	6	ヶ所	個室	6	ヶ所	
				大浴場		ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	1	ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
				リフト浴	1	ヶ所	
				ストレッチャー浴		ヶ所	
				その他		ヶ所	
	食堂	1	あり				
	入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり				
エレベーター	2	あり（ストレッチャー対応）					
消防用設備等	消火器	1	あり				
	自動火災報知設備	1	あり				
	火災通報設備	1	あり				
	スプリンクラー	1	あり				
	防火管理者	1	あり				
	防災計画	1	あり				
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり				
	便所	1	全ての便所あり				
	浴室	1	全ての浴室あり				
	その他	1	全ての脱衣室				
		1	あり				
その他	*その他の共用施設 脱衣前室（2～3階）	居間2か所（2～3階） 洗濯室1か所（1階） 脱衣室5ヶ所（1～3階）					

4 サービスの内容
 （全体の方針）

運営に関する方針	当住宅では、入居者様に対して個人の有する能力に応じ、自立して日常生活を営むことが出来るよう、基本サービスとして状況把握（安否確認）・生活相談・緊急時対応を行います。また、関係市区町村、協力医療機関及び地域の保健医療・福祉サービス提供機関等と連携を図り、医療・介護が必要になった方でも安心して住み続けられるよう支援していきます。 なお、介護事業所や医療機関と連携する場合にも、入居者様は、連携先以外のサービス事業者のサービス（介護保険サービス、医療サービス等）を自由に選択することができます。
サービスの提供内容に関する特色	在宅高齢者が医療や介護等が必要になっても、安心して住み慣れた地域で住み続けることのできる住まいの充実を目的として、事業を運営してまいります。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

（介護サービスの内容） ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護 の加算の対象となるサ ービスの体制の有無	入居継続支援加算（Ⅰ）		
	入居継続支援加算（Ⅱ）		
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）		
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）		
	個別機能訓練加算（Ⅰ）		
	個別機能訓練加算（Ⅱ）		
	ADL維持等加算（Ⅰ）		
	ADL維持等加算（Ⅱ）		
	夜間看護体制加算		
	若年性認知症入居者受入加算		
	医療機関連携加算		
	口腔衛生管理体制加算		
	口腔・栄養スクリーニング加算		
	科学的介護推進体制加算		
	退院・退所時連携加算		
	看取り介護加算（Ⅰ）		
	看取り介護加算（Ⅱ）		
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	
		（Ⅱ）	

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
		(Ⅳ)	
		(Ⅴ)	
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	
(Ⅱ)			
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			
		1 ありの場合	
		(介護・看護職員の配置率)	: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	☐	救急車の手配	
	☐	入退院の付き添い	
		通院介助	
		その他	別紙（フリー記載） 1
1	名称	医療法人社団慶成会 千葉西クリニック	
	住所	〒274-0063 千葉県船橋市習志野台一丁目10番1号 エトワール石川 1 階	
	診療科目	内科・老年内科	
	協力科目	内科・老年内科	
	協力内容	訪問診療	

協力医療機関	2	名称	きたなら駅上ほっとクリニック
		住所	〒274-0063 千葉県船橋市習志野台三丁目1番1号 エキタきたなら3F
		診療科目	内科・精神科
		協力科目	内科・精神科
		協力内容	訪問診療
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	

協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団高輪会 八千代デンタルクリニック
		住所	〒276-0029 千葉県八千代市村上南1-3-1 イトーヨーカドー八千代店2階
		協力内容	訪問歯科診療
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
	○	その他	他の一般居室へ移る場合
判断基準の内容	住戸移動は原則としてありませんが、適切なサービス提供に支障をきたす場合、又はその恐れがある場合、住戸を変更していただく場合があります。		
手続きの内容	一定期間の観察を行い、医師の意見を聞き、ご入居様及び身元引受人様の同意を得たうえで実施します。		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い	ご入居者様・事業者間による建物賃貸借契約の合意解約がなされたものとし、その後に移動先の住戸で新たな建物賃貸借契約を締結することとなります。		
前払金償却の調整の有無	2 なし		
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	2 なし	
	便所の変更	2 なし	
	浴室の変更	2 なし	
	洗面所の変更	2 なし	
	台所の変更	2 なし	
		2 なし	
	その他の変更	1 ありの場合	
		(変更内容)	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり	
	要支援の者	1 あり	
	要介護の者	1 あり	
留意事項			
契約解除の内容	入居者様及び入居代理人は、事業者に対し、30日の予告期間において文書で通知することにより、本契約を解約することができます		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	別紙（フリー記載） ☐	
	解約予告期間	3	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容	1 あり		
	1 ありの場合		
	(内容)	内容：一泊11,000円（住宅費・光熱水費・生活支援サービス費、介護費用を含む。食事代別途。10%消費税込）	
入居定員	35		人
その他			

5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※ 1 ※ 2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員	12	2	10	
介護職員	12	2	10	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	8		8	
事務員				
その他職員				
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※ 2				40 時間
※ 1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※ 2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	6	1	5
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者	5	1	4
介護支援専門員			

(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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間	(18 時 0 分 ~ 9 時 0 分)							
	平均人数				最少時人数 (休憩者等を除く)			
看護職員			人				人	
介護職員	1		人		1		人	

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】		
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数：常勤換算職員数)		: 1
※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択			
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数		人
	訪問介護事業所の名称		
	訪問看護事業所の名称		
	通所介護事業所の名称		

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 あり								
	業務に係る 資格等	1 あり									
		1 ありの場合									
		資格等の名称	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				1							
前年度1年間の退職者数				1							
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 数験 年 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				5						
	10年以上			2	5						
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】		2 建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		3 月払い方式	
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
			全額前払い方式
			一部前払い・一部月払い方式
			月払い方式
年齢に応じた金額設定		2 なし	
要介護状態に応じた金額設定		2 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		1 減額なし	
		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が	日以上
利用料金の改定	条件	介護保険給付対象外サービスの費用として支払う利用料金について、消費者物価指数、雇用情勢、その他の経済事情の変動により利用料金が不相当になった場合	
	手続き	料金を改定する際は、入居者様、入居者様の代理人または入居者様のご家族様等の関係者に対して、あらかじめ通知のうえ、運営懇談会の意見を聴いたうえで重要事項説明書を用いて十分に説明し、同意を得ることとします。	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

			プラン 1		プラン 2	
入居者の状況	要介護度		自立～要介護5		自立～要介護5	
	年齢		60	歳	60	歳
居室の状況	床面積		18.33	m ²	18.33	m ²
	便所		1 有		1 有	
	浴室		2 無		2 無	
	台所		2 無		2 無	
入居時点で必要な費用	前払金		0	円	0	円
	敷金		60000	円	65000	円
月額費用の合計			160952	円	165952	円
サービス費用	家賃		60000	円	65000	円
	特定施設入居者生活介護※1の費用			円		円
	介護保険外※2	食費		円		円
		管理費	23000	円	23000	円
		介護費用	20952	円	20952	円
		光熱水費	共益費に含む	円	共益費に含む	円
		その他	居室電気代は実費	円	居室電気代は実費	円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 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)

費目	算定根拠
家賃	サービス付き高齢者向け住宅部門に係る人件費その他管理経費より月額家賃相当額を算出。
敷金	家賃の 1 ヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	見守り、安否確認、緊急時対応、コール対応等、生活支援サービスに係る人件費その他経費より算出。

管理費	1. 住戸部分の上・下水道代、共同利用設備部分及び共用部分の光熱費、上・下水道代、清掃費等の維持管理費 2. 設備定期点検・保守管理費（エレベーター、空調機、消防設備等） 3. 共同利用設備部分及び共用部分の日用品費、等 ※各住戸部分の上・下水道代は、建物全体のメーターから維持管理費、事業者の事務所で使用する分量を控除した額から、全住戸数で除した額とします。 ※住戸部分の電気代は、住戸ごとの電力使用量に基づき、別途お支払いいただくため、共益費には含まれておりません。
食費	食材料費、厨房に係る人件費、食器その他器具什器費の減価償却費。
光熱水費	住戸部分の上・下水道代は共益費に含みます。
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	

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）

※ 特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
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）	円
初期償却率	%

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			
	1	全国有料老人ホーム協会以外の場合	
		名 称	

7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	15	人
	女性	19	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	2	人
	75歳以上85歳未満	9	人
	85歳以上	22	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	1	人
	要支援 2	0	人
	要介護 1	11	人
	要介護 2	10	人
	要介護 3	5	人
	要介護 4	6	人
	要介護 5	1	人
入居期間別	6ヶ月未満	13	人
	6ヶ月以上1年未満	1	人
	1年以上5年未満	17	人
	5年以上10年未満	3	人
	10年以上15年未満	0	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	86	歳
入居者数の合計	34	人
入居率※	97.1	%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

(前年度における退去者の状況)

退居先別の人数	自宅等	3	人
	社会福祉施設	2	人
	医療機関	5	人
	死亡	1	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	10	人
		(解約事由の例) 特別養護老人ホーム 転所 2人 医療機関にて退院のめど立たず 5人 自宅等 3人	

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口1											
窓口の名称			プラチナ・シニアホーム船橋日大前								
電話番号			047	-	402	-	6301				
対応している時間	平日		9	時	0	分	～	18	時	0	分
	土曜		9	時	0	分	～	18	時	0	分
	日曜・祝日		9	時	0	分	～	18	時	0	分
定休日			なし 担当者が不在の時は、他の職員が誰でも対応出来るようにするとともに、必ず担当者に引き継ぐように致します。								

窓口2

窓口の名称		一般財団法人 サービス付き高齢者向け住宅協会 サービス付き高齢者向け住宅 入居者相談窓口									
電話番号		03	-	5654	-	3573					
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土、日、祝日、年末年始（12/29～1/3）									

窓口3

窓口の名称		船橋市健康福祉局福祉サービス部指導監査課									
電話番号		047	-	404	-	2712					
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土、日、祝日、年末年始（12/29～1/3）									

窓口4

窓口の名称											
電話番号			-		-						
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

窓口5

窓口の名称											
電話番号			-		-						
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

(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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	東京海上日動火災保険株式会社 事業活動包括保険
介護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		
	1 ありの場合	
	その内容	別紙フリー記載 [3]
事故対応及びその予防のための指針		

(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	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	結果の開示	
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 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	1 入居希望者に公開
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会		1 あり	
		1 ありの場合	
		(開催頻度) 年 2 回	
		2 なしの場合	
		1 代替措置ありの場合	
		(内容)	
提携ホームへの移行 【表示事項】		2 なし	
		1 ありの場合	
		提携ホーム名	
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		3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第23条の規定により、届出が不要	
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		1 あり	
有料老人ホーム設置運営 指導指針「5.規模及び 構造設備」に合致しない 事項		2 なし	
		1 ありの場合	
		合致しない事項が ある場合の内容	
		「6.既存建築物 等の活用の場合等 の特例」への適合 性	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項		なし	
	不適合事項がある 場合の内容		

※外出・帰宅・訪問など

- ・外出・帰宅及びご家族様の来訪等の時間制限はなく、24時間いつでも可能です。正面玄関の自動ドアは、オートロックとなっており、外出・帰宅及びご家族様の訪問時は、職員がドアの開閉を行いますので、インターホン等でお知らせください。
- ・長期外泊時は、管理者へご連絡ください。

※やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き

- ・入居者様又は他の入居者様等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等を行いません。
- ・「緊急やむを得ない場合」とは、①入居者様又は他の入居者様等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い、②身体拘束等以外に代替する介護方法がない、③身体拘束等が一時的なもの の要件全てを満たしている場合に限ります。
- ・身体的拘束等を行う場合は、「切迫性」「非代替性」「一時性」について事業所内で検討し、入居者様又はご家族様に身体拘束の内容、目的、理由、拘束の時間を詳細に説明し、十分な理解を得たうえで、同意書を交わし、実施します。
- ・身体拘束等を行った場合は、その態様及び時間、その際の入居者様の心身の状況並びに理由を記録し、速やかな解除に向けた計画を作成します。

添付書類： 別添 1（別に実施する介護サービス一覧表）
別添 2（個別選択による介護サービス一覧表）

※ _____ 様

説明年月日 _____ 年 月 日
説明者署名 _____

※ 契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	プラチナ・訪問介護ステーション船橋日大前	船橋市坪井東5丁目23番15号	○	
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	2 無				
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	2 無				
認知症対応型共同生活介護	2 無				
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援	2 無				
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	2 無				
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	2 無				

介護予防福祉用具貸与	2	無				
特定介護予防福祉用具販売	2	無				
<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	2	無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2	無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2	無				
介護予防支援	2	無				
<介護保険施設>						
介護老人福祉施設	2	無				
介護老人保健施設	2	無				
介護療養型医療施設	2	無				
介護医療院	2	無				
<介護予防・日常生活支援総合事業>						
訪問型サービス	1	有	プラチナ・訪問介護ステーション船橋日大前	船橋市坪井東5丁目23番15号	○	
通所型サービス	2	無				
その他生活支援サービス	2	無				

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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						2 なし
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助		1 あり		○	1回550円	本体価格500円 消費税10% 50円
排泄介助・おむつ交換		1 あり		○	1回550円 (本体価格500円)	本体価格500円 消費税10% 50円
おむつ代		1 あり				購入店に対し実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭		1 あり			1回2,750円	本体価格2,500円 消費税10% 250円
特浴介助		1 あり		○	1回2,750円	本体価格2,500円 消費税10% 250円
身辺介助（移動・着替え等）		1 あり		○	1回550円	本体価格500円 消費税10% 50円
機能訓練		2 なし				
通院介助		1 あり		○	10分につき495円	本体価格450円 消費税45円
生活サービス						
居室清掃		1 あり		○	1回550円	本体価格500円 消費税10% 50円
リネン交換		1 あり			1回825円	本体価格750円 消費税10% 75円
日常の洗濯		1 あり		○	1回1,100円	本体価格1,000円 消費税10% 100円
居室配膳・下膳		1 あり		○	1回550円	本体価格500円 消費税10% 50円
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり				通常食との差額 但しホームが可能な範囲内
おやつ		1 あり		○	1日108円	本体価格100円 消費税8% 8円
理美容師による理美容サービス		1 あり				理美容店に対し実費負担
買い物代行		1 あり		○	10分につき385円	本体価格350円 消費税10% 35円
役所手続き代行		1 あり		○	10分につき385円	本体価格350円 消費税10% 35円
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり	○			1年に1回機会を提供 健康診断の機会の確保は生活支援サービスとし基本料金に含む 医療機関に対し実費負担 随時
健康相談		1 あり	○			
生活指導・栄養指導		2 なし				
服薬支援		1 あり		○	1カ月3,300円	本体価格3,000円 消費税10% 300円
生活リズムの記録(排便・睡眠等)		1 あり	○			状況把握（巡回・安否確認）緊急時対応・生活相談サービス 実施したサービスについては実施記録を行う

入退院時・入院中のサービス						
	入退院時の同行		1 あり		○	10分につき 495円
	入院中の洗濯物交換・買い物		2 なし			
	入院中の見舞い訪問		2 なし			

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。
※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。
※3:都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。