

きぼうのつばさ 重要事項説明書

作成日 平成26年 7月 1日

1 事業主体概要

事業主体名	有限会社 生陽会
代表者名	代表取締役 山本 茂樹
所在地	静岡県静岡市駿河区鎌田70-13
電話番号	(054) 257-8861
ホームページアドレス	http://www.ikiyo.co.jp/
資本金(基本財産)	300万円
主な出資者(出捐者)とその金額又は比率 ※1	山本茂樹 40口、山本 加代子 20口
設立年月日	平成 9年11月 5日
主要取引金融機関	しずおか信用金庫、静岡銀行
会計監査人との契約	(無)・有()
他の主な事業	鍼灸マッサージ院、デイサービス、グループホーム、福祉事業

2 施設概要

施設名	きぼうのつばさ				
開設年月日	平成26年 5月 1日				
施設の管理者氏名	森本 国広				
所在地	静岡市駿河区北丸子2丁目8-3				
電話番号	(054) 257-1001				
交通の便 ※3	静鉄ジャストライン 中部国道線 「北丸子金属団地入口」 停車徒歩5分(200m)				
ホームページアドレス	http://www.ikiyo.co.jp/				
敷地概要 ※4	権利形態 所有・借地 <u>土地建物賃貸借契約</u> (借地の場合の契約形態) 通常借地契約・定期借地契約 (借地の場合の契約期間) 26年3月1日～56年2月末日 (通常借地契約における自動更新条項の有無) 無・有 敷地面積 1080.1㎡				
建物概要	権利形態 所有・借家 <u>土地建物賃貸借契約</u> (借家の場合の契約形態) 通常借家契約・定期借家契約 (借家の場合の契約期間) 26年3月1日～56年2月末日 (通常借家契約における自動更新条項の有無) 無 <u>有</u> 建物の構造 鉄骨造 地上4階建(耐火・準耐火・その他) 延床面積 2,198.70㎡ 老人ホーム 1,935.08㎡ 建築年月日 平成25年 3月31日建築 改築年月日 年 月 日改築 建築確認の用途指定 有料老人ホーム・その他(老人ホーム)				
居室、一時介護室の概要	居室総数 50室 定員 50人(一時介護室を除く) (内訳)				
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>居室定員</td> <td>室数</td> <td>面積</td> </tr> </table>		居室定員	室数	面積
	居室定員	室数	面積		

	居室	個室	50室	18.00m ² ~18.00m ²
		うち2人定員	室	m ² ~ m ²
		2人部屋(相部屋)	室	m ² ~ m ²
		人部屋(相部屋)	室	m ² ~ m ²
	一時介護室	個室	室	m ² ~ m ²
		2人部屋(相部屋)	室	m ² ~ m ²
人部屋(相部屋)		室	m ² ~ m ²	
共用施設・設備の概要(設置箇所、面積、設備の整備状況等)	共同生活室(ユニットケアの場合)	設置階	(m ²)	
	食堂	設置階	1階(36.00m ²)	
	浴室(一般浴槽)	設置階	2.3.4階(32.35m ²)	
	浴室(特別浴槽)	設置階	2.3階(28.56m ²)	
	便所	設置箇所	各居室・2~4階(8.57m ²)	
	洗面設備	設置箇所	各居室・2~4階(35.02m ²)	
	医務室(健康管理室)	設置階	1階(3.38m ²)	
	談話コーナー	設置階	4階(15.66m ²)	
	応接室/面談室	設置階	1階(8.06m ²)	
	事務室	設置階	1階(34.78m ²)	
	宿直室	設置階	1階(9.49m ²)	
	洗濯室	設置階	2.3.4階(23.52m ²)	
	汚物処理室	設置階	2.3.4階(10.14m ²)	
	看護・介護職員室	設置階	2.3.4階(10.53m ²)	
	食堂・機能訓練室	設置階	2.3.4階(192.03m ²)	
	健康・生きがい施設	設置階	1階(40.03m ²)	
	外来者宿泊室	設置階	なし(m ²)	
	エレベーター ※5	1基(うちストレッチャー搬入可	1基)	
	スプリンクラー	設置箇所	429	
	居室のある区域の廊下幅	両手すり設置後の有効幅員(1.8 m~ 1.8 m)	
緊急通報装置等緊急連絡・安否確認	緊急通報装置等の種類及び設置箇所 アルソック緊急通報装置(2, 3, 4階介護職員室) 消防緊急装置(1(事務所内), 2, 3, 4階(廊下)) 安否確認の方法・頻度等 巡視(2時間毎)、i-pad(ナースコールシステム、随時、定期)			
	同一敷地内の併設施設又は事業所等の概要 ※6	生陽デイサービス てるてるぼうず(一般型通所介護)		
有料老人ホーム事業の提携ホーム及び提携内容				

3 利用料

(1) 利用料の支払い方式

支払い方式	一時金方式	月払い方式	選択方式
-------	-------	-------	------

(2) 一時金方式

費用の支払方法	口座引き落とし、法人指定口座振り込み
敷金	無・有(300,000円、家賃相当額の3.8か月分)

入居一時金	① 法第29条第6項に規定される前払金 2,940,000円 2 上記以外の一時金 ~ 4,740,000円	
想定居住期間又は償却期間	5年償却	
算定の基礎 (内訳)	事業費 (施設の開発費・土地・建物の賃借料・大規模修繕等修繕費・借入利息、管理事務費等)	
解約時の返還金 (算定方法等)	① 通常の契約終了の場合 返還金 = 入居一時金 × 80% ÷ 償却期間の日数 × 契約終了日から償却期間満了日までの日数 ② 短期解約特例適用の場合 入居後3月が経過するまでの間に契約が解除又は死亡により終了する場合 返還金 = 入居一時金 - (入居期間 × 1,306円) - 原状回復費用	
返還の対象とならない額の有無	契約プランを問わず、入居一時金の20%は返還の対象となりません	
初期償却の開始日	入居日の翌日	
介護費用の一時金	円 ~ 円	
算定の基礎 (内訳)		
解約時の返還金 (算定方法等)		
返還の対象とならない額の有無	無・有 (円)	
初期償却の開始日		
月額利用料	159,000円 (Bプラン)、129,000円 (Cプラン)	
年齢に応じた金額設定	① 無・有	
要介護状態に応じた金額設定	① 無・有	
料金プラン (税別)	月額利用料	内 訳
		家賃 食費 共益費 生活支援費 その他
	Bプラン	159,000 30,000 54,000 55,000 20,000
	Cプラン	129,000 0 54,000 55,000 20,000
算定根拠	家賃	入居一時金との併用方式をとっているため、月払いの家賃相当額の支払いが必要です。当該月払い家賃相当額は、入居一時金の償却期間経過後も期限に定めなく支払いが必要です。
	食費	1人1日3食×30日の場合の概算額、朝食400円 昼食700円 夕食700円 1800円/1日
	共益費	水道光熱費、建物・設備維持管理費
	生活支援費	状況把握及び生活相談サービス費、特別機能訓練費
	その他	

月額利用料に含まれない 実費負担等	医療費、薬代、おむつ代等々、個人の希望によるサービス費																		
介護保険に係る利用料 (適用を受ける場合は1割 が自己負担)	特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>基本</th> <th>月 額</th> <th>自己負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>164,217円</td> <td>16,440円</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>183,935円</td> <td>18,420円</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>205,194円</td> <td>20,520円</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>224,913円</td> <td>22,500円</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>245,863円</td> <td>24,600円</td> </tr> </tbody> </table> 個別機能訓練加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)、夜間看護体制加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>) 医療機関連携加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)、看取り介護加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>) 介護職員処遇改善加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)	基本	月 額	自己負担額	要介護1	164,217円	16,440円	要介護2	183,935円	18,420円	要介護3	205,194円	20,520円	要介護4	224,913円	22,500円	要介護5	245,863円	24,600円
	基本	月 額	自己負担額																
要介護1	164,217円	16,440円																	
要介護2	183,935円	18,420円																	
要介護3	205,194円	20,520円																	
要介護4	224,913円	22,500円																	
要介護5	245,863円	24,600円																	
介護予防特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>基本</th> <th>月 額</th> <th>自己負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>55,149円</td> <td>5,520円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>94,894円</td> <td>9,510円</td> </tr> </tbody> </table> 個別機能訓練加算 (<input checked="" type="radio"/> ・無)、医療機関連携加算 (<input checked="" type="radio"/> ・無) 介護職員処遇改善加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)	基本	月 額	自己負担額	要支援1	55,149円	5,520円	要支援2	94,894円	9,510円										
基本	月 額	自己負担額																	
要支援1	55,149円	5,520円																	
要支援2	94,894円	9,510円																	

(3) 月払い方式

費用の支払方法	指定口座引き落とし、法人口座振り込み																		
敷金	無・ <input checked="" type="radio"/> 300,000円																		
用途	<ul style="list-style-type: none"> ・用途： 入居者が目的施設に入居し、日常生活に必要な各種サービスを受ける場として当該目的施設を利用するにあたり、本契約から生ずる債務の担保として事業者に残入れます。 ・全額無利息の預り金とします。 ・消費税の負担はありません。 																		
月額利用料	208,000円																		
年齢に応じた金額設定	<input checked="" type="radio"/> 無・有																		
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="radio"/> 無・有																		
料金プラン(税別)	内 訳																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>月額利用料</th> <th>家賃</th> <th>食費</th> <th>共益費</th> <th>生活支援 サービス費</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>208,000</td> <td>79,000</td> <td>54,000</td> <td>55,000</td> <td>20,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	月額利用料	家賃	食費	共益費	生活支援 サービス費	その他	208,000	79,000	54,000	55,000	20,000							
	月額利用料	家賃	食費	共益費	生活支援 サービス費	その他													
208,000	79,000	54,000	55,000	20,000															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>家賃</td> <td>全室 79,000円</td> </tr> <tr> <td>食費</td> <td>1人1日3食×30日の場合の概算額、 朝食400円 昼食700円 夕食700円 1800円/1日</td> </tr> </table>	家賃	全室 79,000円	食費	1人1日3食×30日の場合の概算額、 朝食400円 昼食700円 夕食700円 1800円/1日															
家賃	全室 79,000円																		
食費	1人1日3食×30日の場合の概算額、 朝食400円 昼食700円 夕食700円 1800円/1日																		

	共益費	水道光熱費、建物・設備維持管理費	
	生活支援サービス費	状況把握及び生活相談サービス費、特別機能訓練費	
	その他	個人で益する物	
月額利用料に含まれない実費負担等	医療費、薬代、おむつ代等々、個人の希望によるサービス費		
介護保険に係る利用料 (適用を受ける場合は1割が自己負担)	特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例)		
	基本	月 額	自己負担額
	要介護1	164,217円	16,440円
	要介護2	183,935円	18,420円
	要介護3	205,194円	20,520円
	要介護4	224,913円	22,500円
	要介護5	245,863円	24,600円
	個別機能訓練加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)、夜間看護体制加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>) 医療機関連携加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)、看取り介護加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>) 介護職員処遇改善加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)		
	介護予防特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例)		
	基本	月 額	自己負担額
要支援1	55,149円	5,520円	
要支援2	94,894円	9,510円	
個別機能訓練加算 (<input checked="" type="radio"/> ・無)、医療機関連携加算 (<input checked="" type="radio"/> ・無) 介護職員処遇改善加算 (無・ <input checked="" type="radio"/>)			

(4) 共通事項

改定ルール(勘案する要素及び改定手続等)	物価変動等に基づき運営懇談会の意見を聴いて決定します。	
一時金の返還金の保全措置	無・ <input checked="" type="radio"/>	保全措置の内容((公社)有料老人ホーム協会入居者生活保証制度への加入) 無の場合の理由()
サービスの提供に伴う事故等が発生した場合の損害賠償保険等への加入	無・ <input checked="" type="radio"/>	三井住友海上火災保険株式会社
消費税の対象外とする利用料等	家賃、共益費	
短期利用の設定(短期利用特定施設入居者生活介護の届出がある)	<input checked="" type="radio"/> ・有	有の場合は 別添短期利用のサービス等の概要 参照

4 サービスの内容

月額利用料(介護費用、光熱水費、家賃相当額を除く)	共益費	共同で益する物品、設備維持
	食費	朝食、昼食、おやつ、夕食

）に含まれるサービスの内容・頻度等	生活支援費	状況把握及び生活相談費用、および特別なりハビ リに要する費用
(介護予防)特定施設入居者生活介護による保険給付及び介護費用によりホームが提供する介護サービスの内容・頻度等	別添	介護サービス等の一覧表による
月額利用料に含まれない実費負担の必要なサービスとその利用料	別添	介護サービス等の一覧表及び管理規程による
一部又は全部の業務を委託する場合は委託先及び委託内容		
苦情解決の体制(相談窓口、責任者、連絡先、第三者機関の連絡先等)	きぼうのつばさ TEL 054-257-1001 森本 国広 静岡市役所 介護保険課 TEL054-221-1377 (公社)全国有料老人ホーム協会TEL03-3272-3781	
事故発生時の対応(医療機関等との連携、家族等への連絡方法・説明等)	職員より管理者へ報告、状況把握、医師からの指示の基 対応、ご家族への連絡、連携を図っていく。	
事故発生の防止のための指針	無・ <input checked="" type="checkbox"/> ヒヤリハット報告書による「危機予測」検討報告会実施。	
損害賠償(対応方針及び損害保険契約の概要等)	入居時免責事項説明、合意、必要な情報連絡、連携	
(公社)全国有料老人ホーム協会及び同協会の入居者生活保証制度への加入状況	協会への加入 無・ <input checked="" type="checkbox"/>	
	入居者生活保証制度への加入 無・ <input checked="" type="checkbox"/>	

5 介護を行う場所等

要介護時(認知症を含む)に介護を行う場所	居室	
入居を居住後みに替居え室る又場合は合施設	居室から一時介護室へ移る場合(判断基準・手続、追加費用の要否、居室利用権の取扱い等)	
	従前の居室から別の居室へ住み替える場合(同上)	
	提携ホームへ住み替える場合(同上)	

6 医療

協力医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容	名称	城西神経内科クリニック
	診療科目	内科/神経内科/脳神経外科/リウマチ科/リハビリテーション科
	所在地	静岡市葵区新富町5-76
	距離及び所要時間	3、9 km（車で15分）
	協力内容	定期訪問診療、緊急時指示（24時間）
入居者が医療を要する場合の対応（入居者の意思確認、医師の判断、医療機関の選定、費用負担、長期に入院する場合の対応等）	<ul style="list-style-type: none"> ・受診の場合の医療費は、健康保険の適用を受け、公費又は健康保険給付外の費用はすべて自己負担とする。 ・入院が必要な場合は、指定の医師の判断を基本として入居者及び身元引受人の意思を確認の上入院となり、入院費は入居者の負担とする。 	

7 入居状況等

（27年 4月 1日現在）

入居者数及び定員	37人（定員 50人）		
入居者内訳	性別	男性 9人、女性 28人	
	介護の要否別	自立	0人
		要介護	37人
		要介護1	9人
		要介護2	9人
		要介護3	9人
		要介護4	8人
		要介護5	2人
		要支援	0人
		（内訳）要支援1	0人
要支援2		0人	
未認定	人		
平均年齢	86歳（男性 82.7歳、女性 87.3歳）		
運営懇談会の開催状況（開催回数、設置者の役員を除く参加者数、主な議題等）			

8 職員体制

（27年 4月 1日現在）

	職員数	常勤換算後の		夜間勤務職員数 （時～翌時） （最少人数）	備考 （資格・委託等）
		人数	うち自立対応		
従業者の内	管理者	1（ ）			
	生活相談員	1（ ）			
	直接処遇職員	（ ）			
	介護職員	20（ ）	17.5	3	
	看護職員	3（ ）	3.0	0	

訳	機能訓練指導員	2 ()			
	理学療法士	1 ()			1
	作業療法士	1 ()			0,5
	その他	2 ()			2 言語聴覚士、柔道整復師
	計画作成担当者	1 ()			1 相談員兼務
	医師	()			
	栄養士	2 ()			1 他事業所兼務1名
	調理員	7 ()			3,5
	事務職員	1 ()			
	その他職員	1 ()			0,5 送迎、清掃
	合計	42 ()			1

○要介護者・要支援者に対する直接処遇職員体制

(特定施設入居者生活介護事業者(介護予防特定施設入居者生活介護を含む)の指定を受けた施設のみ記入。利用者数の「前年度の平均値」及び職員数の「常勤換算方法」等については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年3月31日厚生省令第37号)等の規定によること)

	前々年度の平均値	前年度の平均値	今年度の平均値 ※18
要支援1の人数			0
要支援2及び要介護者の人数			37
指定基準上の直接処遇職員の人数 ※16			3.3
配置している直接処遇職員の人数 ※17			20
要支援者・要介護者の合計数人に対する配置直接処遇職員の人数の割合	:	:	2:1
常勤換算方法の考え方	常勤職員の週勤務時間 時間で除して算出		
従業者の勤務体制の概要	介護職員 早番①	7:00 ~ 16:00	
	早番②	7:00 ~ 16:00	
	遅番①	11:00 ~ 20:00	
	遅番②	12:30 ~ 21:30	
	夜勤	16:00 ~ 9:00	
	看護職員 早番	7:00 ~ 16:00	
	日勤	8:30 ~ 17:30	
	遅番	10:00 ~ 19:00	
	夜間	オンコール対応	

○介護職員の保健福祉に係る資格取得状況

社会福祉士	人 (人)	実務者研修	人 (人)
介護福祉士	7人 (人)	介護職員初任者研修	9人 (人)
介護支援専門員	1人 (人)	無資格者	3人 (人)
介護職員基礎研修修了	人 (人)		人 (人)

9 入居・退居等

<p>入居者の条件（年齢、心身の状況（自立・要支援・要介護）等）</p>	<p>介護認定にて、要支援・要介護と判定を受けた者。 特定施設入居者生活介護にて生活が営める者。</p>
<p>身元引受人等の条件及び義務等</p>	<p>入居者は原則身元引受人を定める 入居者の退去時等の身元引き受け、入居者の債務保証等</p>
<p>生活保護受給者の受入れ対応</p>	<p>㊦・可</p>
<p>施設又は入居者が入居契約を解除する場合の事由及び手続等</p>	<p>(施設からの解除)</p> <p>[事由]</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 入居申込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 二 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき 三 第3条第4項の規定に違反したとき 四 第20条の規定に違反したとき 五 入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができないとき <p>[手続] 書面にて手続を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 契約解除の通告について90日の予告期間をおく 二 前号の通告に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設ける 三 解除通告に伴う予告期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力する <p>2 上記五による場合には、事業者は書面にて前項に加えて次の第一号及び第二号に掲げる手続を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 医師の意見を聴く 二 一定の観察期間をおく <p>(入居者からの解除)</p> <p>少なくとも30日前に解約の申し入れを行う。解約の申し入れは事業者の定める解約届を事業者に提出する。</p> <p>2 入居者が前項の解約届を提出しないで居室を退去した場合には、事業者が入居者の退去の事実を知った日の翌日から起算して30日目をもって、本契約は解約されたものと推定する。</p> <p>3 入居者は、事業者又はその役員が次の各号のいずれかに該当した場合には、前2項の規定に関わらず、催告することなく、本契約を解約することができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 第47条の各号の確約に反する事実が判明したとき 二 本契約締結後に自ら又は役員が反社会的勢力に該当したとき

前年度1年間の施設からの契約解除件数	件
体験入居の期間及び費用負担等	1～7日要相談 12,000円《税別》/1泊2日《食事込》

10 情報開示

入居希望者等への情報開示	重要事項説明書の公開	① 公開（閲覧・写し交付）	2 非公開
	入居契約書の公開	① 公開（閲覧・写し交付）	2 非公開
	管理規程の公開	① 公開（閲覧・写し交付）	2 非公開
	財務諸表の公開	1 公開（閲覧・写し交付）	② 非公開
	事業収支計画の公開	1 公開（閲覧・写し交付）	② 非公開

添付書類：「別添1 介護サービス等の一覧表」

契約の締結に当たり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本有料老人ホーム重要事項説明書により説明を行いました。

年 月 日 説明者署名 _____

契約の締結に当たり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本重要事項説明書により説明を受けました。

年 月 日 署名 _____

介護サービス等の一覧表

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス		特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス		別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		備考 ※以下は全て税抜き金額
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回以上で500円/回
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回以上で800円/回
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	生活支援サービス費で、特別リハ実施
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
通院介助（協力医療機関以外）職員	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分750円（駐車場代実費）
通院介助（協力医療機関以外）看護師	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分1000円（駐車場代実費）
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回以上希望する場合、1回500円で実施
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週2回以上希望する場合、リネン洗濯代実費
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1ネット500円・緊急時職員対応1回300円
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	本人希望のみ1回100円
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
付き添いサービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分500円（移送サービス無し）
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分500円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	介護保険手続き以外は1時間1,000円
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	本人が管理できない場合、2,000円/月

健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	年2回。費用は自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分750円（職員の拘束時間を含む）
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	適宜実施（交通費自己負担）
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分1000円
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分750円
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分750円、交通費実費