

重要事項説明書

(入居契約・特定施設利用契約兼用)

記入年月日	平成29年7月1日
記入者名	磯崎 浩憲
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	株式会社	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	かぶしきがいしゃ はーとぴあ 株式会社 ハートピア	
主たる事務所の所在地	〒311-4143 茨城県水戸市大塚町 1803-4	
連絡先	電話番号	029-255-1141
	FAX番号	029-255-2700
	ホームページアドレス	http://www.heart-pia.com
代表者	氏名	木村 都央
	職名	代表取締役
設立年月日	平成3年10月5日	
主な実施事業	別添1参照 (別の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	けあほーむ ひたちこくふかん ケアホーム 常陸国府館	
所在地	〒315-0013 茨城県石岡市府中一丁目3番9号	
主な利用交通手段	最寄駅	石岡駅
	交通手段と所要時間	① JR石岡駅下車徒歩5分 ② 千代田石岡ICもしくは石岡小美玉IC 所要時間15分
連絡先	電話番号	0299-35-5631
	FAX番号	0299-35-5632
	ホームページアドレス	http://www.heart-pia.com
管理者	氏名	磯崎 浩憲
	職名	施設長
建物の竣工日	平成21年3月18日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成21年7月1日	

(類型)【表示事項】

介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号	0870500758
	指定した自治体名	茨城県
	事業所の指定日	平成21年7月1日
	指定の更新日（直近）	平成27年7月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1707.10㎡				
	所有関係	事業者が自ら所有する土地				
		抵当権の有無	あり			
建物	延床面積	全体	5,077.67㎡			
		うち、老人ホーム部分	5,077.67㎡			
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	鉄筋コンクリート造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
		抵当権の設定	あり			
居室の状況	居室区分【表示事項】	全室個室				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプA	あり	なし	21.73㎡	33室	介護居室個室
	タイプB	あり	なし	21.74㎡	28室	介護居室個室
	タイプC	あり	なし	21.77㎡	10室	介護居室個室
	タイプD	あり	なし	21.71㎡	11室	介護居室個室
	タイプE	あり	なし	21.84㎡	5室	介護居室個室
	タイプF	あり	なし	21.75㎡	5室	介護居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	12ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	4ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	8ヶ所		
	共用浴室	7ヶ所	個室	5ヶ所		
			大浴場	2ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	6ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	5ヶ所		
			ストレッチャー浴	1ヶ所		
その他（ ）			ヶ所			
食堂	あり					
入居者や家族が利用できる調理設備	あり					
エレベーター	1 あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応）					
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				
	防火管理者	あり				
	防災計画	あり				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	住宅としての性質を保ち、高齢者への対応が施された建物で、安心した生活を安定的かつ継続的に提供する事だと考えます。入居者一人一人に対して十分なプライベート空間、専門性の高い高齢者対応の設備（入浴・排泄等）を設け、個々のケアプランに添った介護サービスを提供致します。
サービスの提供内容に関する特色	個別、集団レクリエーションの実施や地域交流活動への参加を通し、潤いのある日常生活を提供いたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
食事の提供	自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

(介護サービスの内容) ※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

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	個別機能訓練加算	あり	
	夜間看護体制加算	あり	
	医療機関連携加算	なし	
	看取り介護加算	あり	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	なし
		(Ⅱ)	なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)イ	なし
		(Ⅰ)ロ	なし
(Ⅱ)		あり	
	(Ⅲ)	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし		

(医療連携の内容)

医療支援	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他（入院中のお見舞い訪問・洗濯物交換、買物等）	
協力医療機関	名称	医療法人 佳仁会 岡崎内科医院
	住所	茨城県石岡市府中 1 丁目 3 番 21 号 ホームと隣接
	診療科目	内科・胃腸科・小児科・放射線科
	協力内容	定期訪問による健康相談、年 1 回の健康診断の実施
協力歯科医療機関	名称	町田歯科医院
	住所	茨城県石岡市府中 1 丁目 5 番 5 号 ホームから 50m
	協力内容	月 1 回の歯科診療

(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	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
留意事項		
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 ② 入居者からの契約解約が行われた場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	① 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 ② 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 ③ 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、かつホームにおける通常の介護方法ではこれを防止することが出来ないとき
	解約予告期間	90日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	1泊2日 2食付き(夕・朝) 最大6泊7日まで 料金・・・5,400円 昼食は別途(648円)	
入居定員	92人	

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		1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	36	31	5	35.14
看護職員	5	4	1	4.1
機能訓練指導員	1	1		1
計画作成担当者	2	2		1.5
栄養士	3	3		2
調理員	4	1	3	3.19
事務員	4	3	1	2.93
その他職員	3		3	1.15
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
<p>※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。</p> <p>※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。</p>				

(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	10	8	2
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	25	22	3
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	1	1	

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16 時～ 9 時)		
	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	5 人	5 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】	3 : 1 以上
	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)	1.90 : 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

(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				社会福祉主事任用資格			
	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			8	4						
前年度1年間の退職者数	1	1	7	5						
応じた職員に 業務に従事した 経験年数に 人数	1年未満		5	2					1	
	1年以上 3年未満	2	1	7	3	1				
	3年以上 5年未満			8			1			
	5年以上 10年未満	1		8	4				1	
	10年以上									
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 【表示事項】	利用権方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	一部前払い・一部月払い方式	
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	減額なし (入院期間中の食費は減額)	
利用料金の改定	条件	地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等が変動の場合
	手続き	運営懇談会の意見を聴いた上で、入居者及び身元引受人等へ事前に通知

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		Aプラン	Cプラン	
入居者の状況	要介護度	要支援・要介護	要支援・要介護	
	年齢	おおむね65歳以上	おおむね65歳以上	
居室の状況	床面積	21.71~21.84㎡	21.71~21.84㎡	
	便所	あり	あり	
	浴室	なし	なし	
	台所	あり	あり	
入居時点で必要な費用	前払金	3,000,000円	7,000,000円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		178,416円	128,416円	
家賃		55,000円	5,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	別添3参照	別添3参照	
		食費	55,530円	55,530円
	管理費	67,886円	67,886円	
	介護保険外 ^{※2}	介護費用	別添2参照	別添2参照
		光熱水費	管理費に含むため不要	管理費に含むため不要
	その他	円	円	
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	当該有料老人ホームの整備に要した費用、修繕費、管理事務費、土地代に相当する額等を基礎として合理的に算定したもの
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 別添2 介護サービスの一覧表参照
管理費	事務管理部門の人件費、事務費、要支援者及び要介護者の入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費、共用施設の維持管理費
食費	入居者の個人的な希望及び個別選択的な個別介護サービスの利用料（介護サービスの一覧表「別途利用料を徴収して実施するサービス」に対応した利用料）
光熱水費	管理費に含まれるため不要
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2参照

(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	介護保険法令に基づき決定 別添3参照
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（上乘せサービス）	なし
※ 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		土地代、建設費、修繕費、借入利息、管理事務費を基礎として、近傍家賃を参照し想定居住期間等を勘案して算出
想定居住期間（償却年月数）		84 ヶ月
償却の開始日		入居日の翌日
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）		入居一時金ごとに異なる
初期償却率		16%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	家賃相当額・管理費・食費の1日あたりの利用料 Aプラン 6,948円 Bプラン 6,781円 Cプラン 6,615円 Dプラン 7,781円
	入居後3月を超えた契約終了	●償却期間内に本契約が終了する場合は、入居者又は返還金受取人に、契約終了日から償却期間満了までの額を返還します。 入居一金 × 84% ÷ 償却期間の日数 × 契約終了日から償却期間満了までの日数 ●償却期間を超える場合：返還金はありませんが、家賃相当額の追加徴収も行いません。
前払金の保全先		
	全国有料老人ホーム協会 5 その他（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	11人
	女性	65人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	5人
	75歳以上 85歳未満	25人
	85歳以上	48人
要介護度別	自立	4人
	要支援1	2人
	要支援2	4人
	要介護1	21人
	要介護2	13人
	要介護3	12人
	要介護4	10人
	要介護5	10人
入居期間別	6ヶ月未満	11人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	40人
	5年以上10年未満	20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	86.28 歳
入居者数の合計	76 人
入居率*	82.61%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	0 人
	死亡者	11 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		なし
	入居者側の申し出	0 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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	社内対応：お客様相談窓口（苦情処理担当者を定め、体制を整備。入居者様からの苦情内容には、守秘義務を課し速やかに対応。苦情による差別的な対応は一切行わない）	
電話番号	0299-35-5631	
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日	なし	

(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	あり	あいおい損害保険会社 (社会福祉介護保険施設総合保険)
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	あり	保険会社規定による
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	実施日	平成26年6月5日
		結果の開示	なし
第三者による評価の実施状況	あり	実施日	平成25年1月18日
		評価機関名称	NPO法人福祉経営ネットワーク
	なし	結果の開示	なし

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	(開催頻度) 年 回
提携ホームへの移行 【表示事項】	あり(提携ホーム名:ハートピアグループ各施設)	
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	あり	
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	なし	
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	なし	
合致しない事項がある場合の内容	なし	
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	なし	
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	なし	

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)
 別添3(介護サービスの自己負担額一覧表)
 別添4(生活支援サービスの一覧表)
 別添5(生活支援サービスの一覧表②)

※ _____ 様

説明年月日 平成 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

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアホーム 常陸国府館	茨城県石岡市府中一丁目 3番9号
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ケアホーム 日なた家	茨城県水戸市酒門町 1739
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアホーム 常陸国府館	茨城県石岡市府中一丁目 3番9号
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ケアホーム 日なた家	茨城県水戸市酒門町 1739
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	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

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						なし	あり	
	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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備 考
	なし	あり	なし	あり				
介護サービス								
食事介助	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				
おむつ代			なし	あり		○		実費にて徴収
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1,080円	週4回目から有料
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	2,160円	週4回目から有料
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	2,160円	週2回目から有料
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,080円	週2回目から有料
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1,500円	週4回目から有料
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		外部の食事代等（実費）
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				近隣の理美容室、訪問理美容サービス
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料（市内は週2回目から有料）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1,080円	1回あたり
金銭出納管理サービス			なし	あり		月額	2,057円	管理費用
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		年1回（実費にて徴収）
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	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				
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		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料（市内は週2回目から有料）
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○	1h1,080円+1km31円	石岡市外有料（市内は週2回目から有料）

※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。

別添3

介護保険サービスの自己負担額<<1割>> 要介護度に応じて介護費用の1割を徴収する

区分	介護給付費の 単位	30日分の目安	介護費の 自己負担分/月	加算の 自己負担分/月	合計/月
要支援1	179 単位/日	53,700 円	5,370 円	635 円	6,005 円
要支援2	308 単位/日	92,400 円	9,240 円	952 円	10,192 円
要介護1	533 単位/日	159,900 円	15,990 円	1,831 円	17,821 円
要介護2	597 単位/日	179,100 円	17,910 円	1,988 円	19,898 円
要介護3	666 単位/日	199,800 円	19,980 円	2,158 円	22,215 円
要介護4	730 単位/日	219,000 円	21,900 円	2,315 円	24,215 円
要介護5	798 単位/日	239,400 円	23,940 円	2,482 円	26,422 円

介護保険サービスの自己負担額<<2割>> 要介護度に応じて介護費用の2割を徴収する

区分	介護給付費の 単位	30日分の目安	介護費の 自己負担分/月	加算の 自己負担分/月	合計/月
要支援1	179 単位/日	53,700 円	10,740 円	1,270 円	12,010 円
要支援2	308 単位/日	92,400 円	18,480 円	1,904 円	20,384 円
要介護1	533 単位/日	159,900 円	31,980 円	3,662 円	35,642 円
要介護2	597 単位/日	179,100 円	35,820 円	3,976 円	39,796 円
要介護3	666 単位/日	199,800 円	39,960 円	4,316 円	44,276 円
要介護4	730 単位/日	219,000 円	43,800 円	4,630 円	48,430 円
要介護5	798 単位/日	239,400 円	47,880 円	4,964 円	52,844 円

* 加算合計には、夜間看護体制加算（要支援1、2は除く）・介護職員処遇改善加算Ⅰ・サービス体制強化加算Ⅱが含まれます。

《上記以外に必要な応じ加算されるもの》

- 個別機能訓練加算 1回・・・12単位
- 看取り介護加算 死亡日以前4日～30日 1日・・・144単位
- 死亡日前日及び前々日 1日・・・680単位
- 死亡日 1日・・・1,280単位

別添4

生活支援サービスの一覧表

生活支援サービスに関する方針等

基本、常陸国府館職員が生活、介護などの相談、見守り、安否確認及び緊急時の対応などのサービスを提供するとともに、家庭的な雰囲気の中で楽しく穏やかな生活環境を提供します。

基本サービス費用（税別）		14,000円	毎月のお支払いで下記のサービスが受けられます
基本サービス（税別）	安否確認サービス 生活相談サービス	月 額 4,000円	<ul style="list-style-type: none"> 健康相談 ・ 医療・介護相談 ・ 生活相談 巡視等で安否確認を致します 緊急通報装置にて、安否確認・緊急時対応をさせていただきます 救急車の手配 緊急時には、ご家族様への連絡等を行います
	寝具提供サービス	月 額 2,000円	<ul style="list-style-type: none"> シーツ類、布団類等の貸与 (上記一式以外に必要な布団等は各自用意してください) 週1回のリネン交換の実施
	居室清掃サービス	月 額 4,000円	<ul style="list-style-type: none"> 週1回居室清掃を実施 居室電球の取り換え（電球は常陸国府館で用意） 居室エアコンのフィルター清掃（年2回） それ以上の居室清掃が必要な場合及び希望する場合別途料金を要する
	健康管理サービス	月 額 4,000円	<ul style="list-style-type: none"> 毎日の健康チェック及び血圧測定等を実施します 医療機関への連絡及び診療予約等を行います 受診病院の手配 ご家族・主治医等への連絡 服薬管理を行います
	フロントサービス	無 料	<ul style="list-style-type: none"> 新聞や郵便物の取り次ぎ 宅配便やクリーニングの取り次ぎ 面会者対応（面会受付・居室案内） タクシー等の手配 電話の取り次ぎ 外出泊の支援（食事提供の中止、外出泊時の居室の施錠確認等）
	その他のサービス	無 料	<ul style="list-style-type: none"> 共用部分の清掃 ゴミだし(日常的なごみを居室まで取りに伺います) 共用部電球の取り換え 共用部エアコン清掃

別添5

選択サービス費用（税別）		都 度	ご利用の分を別途請求いたします	
選択サービス（税別）	マッサージサービス	2,000円/回	・毎月初回は無料サービス ・2回目から有料サービス ・1回あたり約30分	
	入浴サービス	500円/回	・浴室利用代	
	居室清掃サービス	1,000円/回	・職員が居室清掃をします	
	洗濯・乾燥サービス	500円/回	・洗濯乾燥機利用代	
		1,000円/回	・職員が衣類等洗濯乾燥を行います	
	買物代行サービス	1,000円/回	・職員が買物代行します （石岡市外 1km 31円）	
	各種手続き代行サービス	1,000円/回	・職員が役所手続きを代行します （石岡市外 1km 31円）	
	入院時洗濯代行サービス	1,000円/回	・入院時の洗濯を職員が行います（面会を含む） （石岡市外 1km 31円）	
	外出援助サービス	1,000円/回 1回30分	・外出に職員が同行します （石岡市外 1km 31円）	
	買物付添いサービス	1,000円/回 1回30分	・職員が買物付添いします （石岡市外 1km 31円）	
	通院付添いサービス	1,000円/回 1回30分	・通院付添いに職員が同行します （石岡市外 1km 31円）	
	一時的に介護が必要な場合	入浴サービス	1,000円/回	・見守り入浴 （移動・着替えを含む）
			2,000円/回	・介助入浴 （移動・着替え・洗身を含む）
		食事介助	500円/回	・移動、配膳、下膳、見守り介助を含む
更衣介助		500円/回		
身体介助		2,000円/日	・排泄介助、移乗介助、移動介助（居室内外含む）、体位変換、足浴、手浴介助を含む	
清潔保持介助		500円/回	・口腔ケア・爪切り・洗顔・身だしなみ等	
紙おむつ等		実 費		