

重要事項説明書

記入年月日	令和2年7月1日
記入者名	藤原 英喜
所属・職名	管理責任者

1 事業主体概要

種類	個人／法人 <input type="checkbox"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	有限会社
名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ ざいたくかいごおせわたくはいびん 有限会社 在宅介護お世話宅配便	
主たる事務所の所在地	〒847-0824 佐賀県唐津市神田2074-3	
連絡先	電話番号	0955-74-3836
	FAX番号	0955-74-3858
	ホームページアドレス	http://www.osewa.co.jp
	メールアドレス	
代表者	氏名	吉井 栄子
	職名	代表取締役社長
設立年月日	昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> ・令和 7年 11月 22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) ゆうりょうろうじんほーむはいからさん 有料老人ホームはいからさん	
所在地	〒847-0824 佐賀県唐津市神田2075-1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR唐津駅
	交通手段と所要時間	例：①バス利用の場合 ・昭和バス切木線「神田」停留所下車、 停留所より約1km（徒歩5分） ②自動車利用の場合 ・JR唐津駅より約2km（車で5分）
連絡先	電話番号	0955-65-8349
	FAX番号	0955-74-3858
	ホームページアドレス	http://www.osewa.co.jp
	メールアドレス	kansha@osewa.co.jp
管理者	氏名	藤原 英喜
	職名	管理責任者、施設長
建物の竣工日		昭和・平成・令和 23年 3月 8日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成・令和 23年 4月 1日

(類型) 【表示事項】

1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
3 住宅型		
4 健康型		
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	県(市)
	事業所の指定日	平成・令和 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成・令和 年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1 7 6 0 . 0 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり	2 なし		
契約期間		1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	9 4 2 . 0 m ²			
		うち、有料老人ホーム部分	4 7 1 . 0 m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物				
		2 準耐火建築物				
		3 その他 ()				
	構造	1 鉄筋コンクリート造				
2 鉄骨造						
3 木造						
4 その他 ()						
所有関係	1 事業者が自ら所有する建物					
	2 事業者が賃借する建物					
	抵当権の設定	1 あり	2 なし			
	契約期間	1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	1 人部屋			
		最大	2 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ1		有/無	有/無	13.454m ²	4	一般居室 個室、相部屋
タイプ2		有/無	有/無	13.514m ²	7	一般居室 個室、相部屋
タイプ3		有/無	有/無	13.694m ²	6	一般居室 個室、相部屋
タイプ4		有/無	有/無	m ²		
タイプ5		有/無	有/無	m ²		
タイプ6		有/無	有/無	m ²		
タイプ7		有/無	有/無	m ²		
タイプ8		有/無	有/無	m ²		
タイプ9		有/無	有/無	m ²		
タイプ10		有/無	有/無	m ²		

※「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	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所	
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所	
			大浴場	0ヶ所	
	共用浴室における介護浴室	ヶ所	チェアー浴	0ヶ所	
			リフト浴	0ヶ所	
			ストレッチャー浴	0ヶ所	
			その他（ ）	ヶ所	
食堂	1 あり	2 なし			
入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり	2 なし			
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） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし				
消防用施設等	消火器	1 あり	2 なし		
	自動火災報知設備	1 あり	2 なし		
	火災通報設備	1 あり	2 なし		
	スプリンクラー	1 あり	2 なし		
	防火管理者	1 あり	2 なし		
	防災計画	1 あり	2 なし		
その他					

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	<p>『関わり合って育ち合おう』 お客様にとって</p> <ul style="list-style-type: none"> ・皆様の喜びや悲しみにひざまずき、一緒にさせていただきたいと思っています。 ・「家庭の温かさで介護するグループだね」という期待に添いたい。これは、私達を利用して下さりながら、スタッフ心を育ててくれた方の意志を受け継いでいます。 ・年を重ねても住み慣れた地域で暮らしたい。忘れるという障害があっても関わり方で、その方らしい人生を送っていただくことが出来る。それをお伝えしたい。 ・皆様の命に添いたい。微力ながら、皆様の最期まで関わらせていただきたいと思います。皆様の
----------	--

	<p>の選ばれた場所で。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 個別的ケア。お一人お一人のこだわって来られた大切なものを大事にしたい。 <p><u>スタッフにとって</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 人間性を高めたい。道徳性を高め、皆様に常に仕えられるようにしたい。 ・ スタッフも幸せであるように、育ち合いたい。喜びや感動を持ち帰れるような誇りを持ち、家庭や地域を巻き込んだ幸せを広げたい。 <p><u>社会貢献</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 啓蒙活動。家族会や講演会などを開催し、現在の福祉をよりよいものに皆様と一緒にしていきたい。 ・ 皆様の安心になりたい。私達が皆様と関わらせていただくことで、年を重ねていく不安ではなく安心していただけるようになりたい。
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> ・ 心と体とスピリチュアルの健康をスローガンにサービスを提供しています。 ・ 心身を落ち着かせる「静の時間」とレクリエーションによる「動の時間」に分けています。静の時間では、若石健康法を学んだスタッフによる足裏マッサージとヒーリングタッチを行います。動の時間では、外部から講師を招いての生涯学習教室やお出かけ、遊びリテーションを行っています。 ・ 当社独自のケア方法の「地べたからの介護」では、背もたれや車椅子を外すことで自然な形での機能訓練ができます。生活リハビリでは、料理づくり、掃除、洗濯物たたみ、戸外での食事、茶畑散策、畑の世話、収穫などを取り入れ、自宅で自立した生活を送れるよう支援します。 ・ ご家族を招いての七夕会やクリスマス会も定期的に開催しています。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容)

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	1 あり 2 なし	
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし	
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし	
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし	
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし	
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし	
	看取り介護加算	1 あり 2 なし	
	認知症専門 ケア加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	サービス提供体制強化 加算	(Ⅰ) イ	1 あり 2 なし
(Ⅰ) ロ		1 あり 2 なし	
(Ⅱ)		1 あり 2 なし	
(Ⅲ)		1 あり 2 なし	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援	※複数選択可	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 ()	
協力医療機関	1	名称	医療法人 希清会 岩本内科
		住所	佐賀県唐津市海岸通7182-306
		診療科目	内科、呼吸器科、消化器科、腎臓内科、循環器科
		協力内容	医療が必要な場合の対応、往診、緊急対応。入院加療が必要な場合には、入院病院の手配。
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	井上歯科医院	
	住所	佐賀県唐津市町田1丁目7-28	
	協力内容	医療が必要な場合の対応、往診、緊急対応。入院加療が必要な場合には、入院病院の手配。	

(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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()		
判断基準の内容	適切な介護等を提供する為に必要と判断する場合は、当法人が運営する他の施設へ住み替えていただくことがあります。		
手続きの内容	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急やむを得ない場合を除いて一定の観察期間を設ける。 ・住み替え後の居室及び介護等の内容、権利の変動、占有面積の変更に伴う費用負担の増減等について入居者及び身元引受人等に説明を行う。 ・入居者及び身元引受人等の同意を得る。 		
追加的費用の有無	1 あり	2 なし	
居室利用権の取扱い	当初入居した居室から住み替えの居室に利用権が移動します。		
前払金償却の調整の有無	1 あり	2 なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり	2 なし
	便所の変更	1 あり	2 なし
	浴室の変更	1 あり	2 なし
	洗面所の変更	1 あり	2 なし
	台所の変更	1 あり	2 なし
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
	2 なし		

(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	2 なし
	要支援の者	1 あり	2 なし
	要介護の者	1 あり	2 なし
留意事項	入居時に、おおむね60歳以上の自立及び要支援、要介護者の方で、かつ自宅での生活が困難な方。		
契約の解除の内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 入居者が死亡したとき。ただし、入居者が2名の場合は、両者とも死亡したとき。 2. 事業者が入居契約書第30条に基づき解除を勧告し、予告期間が満了したとき。 3. 入居者が入居契約書第31条に基づき解約を行ったとき 		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<ol style="list-style-type: none"> 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2ヶ月以上滞納し、1ヵ月以上の期間を定めた催告にもかかわらず 	

		期間内に支払われないとき 3. 第19条の規定に違反したとき 4. 入居者、身元引受人、又は身元引受人の親族等の言動が、他の入居者、他の入居者の親族、他の入居者の訪問者、事業者の職員等の生命、身体、財産、名誉を傷つけ、あるいは傷つける恐れがあり、又は、事業者の事業遂行に著しい支障を及ぼすものと事業者が判断した場合。
	解約予告期間	30日以上
入居者からの解約予告期間	30日前	
体験入居の内容	1 あり (内容：一人当たり3,000円の宿泊料(1泊2日)、食事代をいただきます。) 2 なし	
入居定員	34人(17部屋)、希望者は相部屋可	
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	0	1	0.1
生活相談員	2	0	2	0.8
直接処遇職員	7	0	7	3.8
介護職員	6	0	6	3.3
看護職員	1	0	1	0.5
機能訓練指導員	0	0	0	0
計画作成担当者	0	0	0	0
栄養士	0	0	0	0
調理員	2	0	2	0.4
事務員	1	0	1	0.2
その他職員	0	0	0	0
1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数※2				
※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	0	0	0
介護福祉士	3	0	3
実務者研修の修了者	1	0	1
初任者研修の修了者	2	0	2
介護支援専門員	1	0	1

(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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (20時 ~ 8時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0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】	a 1.5:1以上 b 2:1以上 c 2.5:1以上 d 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
※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	2 なし			
	業務に係る資格等						1 あり				
							資格等の名称		介護福祉士		
						2 なし					
		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	0	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
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
	10年以上	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況						1 あり	2 なし				

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】	1 利用権方式	
	2 建物賃貸借方式	
	3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方法 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	3 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て 選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり	2 なし
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	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	
	2 日割り計算で減額	
	3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の 改定	条件	租税公課又は経済情勢の変動により利用料金を増減する必要が生じた場合。
	手続き	双方協議のうえ改定する。

(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	要支援2	要介護1	
	年齢	85歳	89歳	
居室の状況	床面積	13.514㎡	13.694㎡	
	便所	1 有 2 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 2 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 2 無	1 有 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	
	敷金	100,000円	100,000円	
月額費用の合計		139,000円	119,000円	
家賃		50,000円	50,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	0円	0円	
	介護保険外※2	食費	39,000円	39,000円
		管理費	30,000円	30,000円
		日常生活支援費	20,000円	0円
		光熱水費	0円	0円
		その他	0円	0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)

費用	算定根拠
家賃	唐津市内の有料老人ホームと比較して設定。
敷金	唐津市内の有料老人ホームと比較して設定。
介護費用	※介護保険サービスの自己負担金額は含まない。
管理運営費	共用部分維持費、建物補修費、光熱水費、人的配置にかかる費用。
食費	食堂・厨房維持費、食材料費。
光熱水費	管理運営費に含む。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2を参照してください。
その他のサービス利用料	・日常生活支援費：20,000円 ※日割り計算対象、自立又は要支援1、要支援2の認定を受けている方のみ ・経管栄養等管理費：15,000円 ※日割り計算対象、経管栄養（鼻腔、胃瘻、腸瘻）の方のみ。この場合食材料費はありません ・居室明け渡しの際、原状回復する費用（壁紙の交換等）を負担していただきます

(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

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	
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）	
※ 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	1ヶ月分の家賃相当額に想定居住月数を乗じた額	
想定居住期間（償却年月数）	120ヶ月（10年）	
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）	1,080,000円	
初期償却率	20%	
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	$(入居一時金 \times 0.8) \times (120 \text{ヶ月} - \text{入居期間} / 120 \text{ヶ月})$ ※円未満四捨五入
	入居後3月を超えた契約終了	同上
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	西日本シティ銀行
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	なし
	3 保証保険を行う保険会社の名称	なし
	4 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	4人
	女性	13人
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	3人
	85歳以上	12人
要介護度別	自立	0人
	唐津市事業対象者	1人
	要支援1	1人
	要支援2	2人
	要介護1	1人
	要介護2	5人
	要介護3	2人
	要介護4	3人
入居期間別	要介護5	2人
	6ヶ月未満	0人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	6人
	5年以上10年未満	6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	87.5歳
入居者数の合計	17人
入居率※	50%
※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	1人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	1人
	死亡者	3人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
	入居者側の申し出	3人
	(解約事由の例)	
	(解約事由の例)	
	お孫様 (Dr) の目が届く施設が良い、状態改善、費用負担が重くなった。	

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対する窓口等の状況)※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	はいからさんよろず相談所	
電話番号	0955-65-8349 (ろうごやさしく)	
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
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	1 あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険株式 会社の損害賠償責任保険に加入
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべき 事故が発生した時の対応	1 あり	(その内容) 上記損害賠償責任保険にて対応
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 あり	2 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	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施 状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 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	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	3 公表していない
管理規程	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	3 公表していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	3 公表していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	3 公表していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開
	2 入居希望者に交付
	3 公表していない

10 その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年1回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:)	
	2 なし	
有料老人ホーム設置時の 老人福祉法29条第1項に 規定する届出	1 あり	2 なし
	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	2 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	1 あり	2 なし
合致しない事項がある 場合の内容	相部屋の場合は居室の平米数が13㎡未満	
「6. 既存建築物等 の活用の場合等の特 例」への適合性	1 適合している (代替措置)	
	2 適合している (将来の改善計画)	
	3 適合していない	
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		

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 令和 年 月 日

説明者署名 _____

説明を受けた者署名 _____

※契約を前提とした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 事業主体が県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
訪問介護	なし	あり	有限会社在宅介護お世話宅配便	唐津市神田2074-3
訪問入浴介護	なし	あり		
訪問看護	なし	あり	訪問看護ステーション行かなくっ茶	唐津市鏡3769-102
訪問リハビリテーション	なし	あり		
居宅療養管理指導	なし	あり		
通所介護	なし	あり	デイサービスお茶しましよ神田	唐津市神田2075-1
			デイサービスお茶しましよ虹の松原	唐津市鏡3769-102
通所リハビリテーション	なし	あり		
短期入所生活介護	なし	あり		
短期入所療養介護	なし	あり		
特定施設入居者生活介護	なし	あり		
福祉用具貸与	なし	あり		
特定福祉用具販売	なし	あり		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし	あり		
夜間対応型訪問介護	なし	あり		
認知症対応型通所介護	なし	あり		
地域密着型通所介護	なし	あり	デイサービス運動しましよ	唐津市新興町193
小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
認知症対応型共同生活介護	なし	あり	グループホームお茶ばたけ	唐津市東山801-280
			グループホームお茶ばたけ町田	唐津市町田1872-11
			グループホームお茶ばたけ神田	唐津市神田1209-10
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし	あり		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし	あり		
看護小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
居宅介護支援	なし	あり		
介護予防訪問介護	なし	あり	有限会社在宅介護お世話宅配便	唐津神田2074-3
介護予防訪問入浴介護	なし	あり		
介護予防訪問看護	なし	あり	訪問看護ステーション行かなくっ茶	唐津市鏡3769-102
介護予防訪問リハビリテーション	なし	あり		
介護予防居宅療養管理指導	なし	あり		
介護予防通所介護	なし	あり	デイサービスお茶しましよ神田	唐津市神田2075-1
			デイサービスお茶しましよ虹の	唐津市鏡3769-102

			松原	
			デイサービス運動しましよ	唐津市新興町193
介護予防通所リハビリテーション	なし	あり		
介護予防短期入所生活介護	なし	あり		
介護予防短期入所療養介護	なし	あり		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし	あり		
介護予防福祉用具貸与	なし	あり		
特定介護予防福祉用具販売	なし	あり		
介護予防認知症対応型通所介護	なし	あり		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし	あり		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし	あり	グループホームお茶ばたけ	唐津市東山801-280
			グループホームお茶ばたけ町田	唐津市町田1872-11
			グループホームお茶ばたけ神田	唐津市神田1209-10
介護予防支援	なし	あり		
介護老人福祉施設	なし	あり		
介護老人保健施設	なし	あり		
介護療養型医療施設	なし	あり		

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					
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり					
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり					
おむつ代			なし	あり					
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり					
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
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				※付添いができる範囲を明確化すること	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	350円	15分につき350円	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	350円	15分につき350円	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	630円	1回につき630円	
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				内容に応じて追加料金をいただく場合あり	
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				定期的訪問理美容サービス利用可（実費）	
買い物代行	なし	あり	なし	あり				15分につき350円+交通費（3km以内100円、その後3kmにつき100円）	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり					
金銭・貯金管理			なし	あり					
健康管理サービス									
定期健康診断				あり				実費負担	
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				当法人の運営する介護タクシー利用可	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				当法人の運営する介護タクシー利用可	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				当法人の運営する介護タクシー利用可	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり					

※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、月額サービス費用に含まれる場合と、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。