

重要事項説明書

記入年月日	令和4年9月24日
記入者名	北村真弓
所属・職名	相談員

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ ひより 有限会社 日和	
主たる事務所の所在地	〒939-8222 富山市蜷川 11-11	
連絡先	電話番号	076-428-2255
	FAX番号	076-428-8265
	ホームページアドレス	http://www.toyama-hiyori.jp
	電子メールアドレス	hiyori-k@ninus.ocn.ne.jp
代表者	氏名	日下 喜代子
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 14年 11月 8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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく ぐれいすうさか サービス付高齢者向け住宅 グレイス鶴坂	
所在地	〒939-2711 富山県富山市婦中町鶴坂 139	
主な利用交通手段	最寄駅	北陸本線 富山駅
	交通手段と所要時間	北陸本線 富山駅からバスで 15 分、神明停留所 で下車 徒歩 5 分
連絡先	電話番号	0 7 6 - 4 6 1 - 3 4 9 6
	FAX番号	0 7 6 - 4 2 5 - 0 2 1 2
	ホームページアドレス	http://www.toyama-hiyori.jp
	電子メールアドレス	usaka-h@toyama-hiyori.jp
管理者	氏名	日下 健一
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 2 6 年 1 1 月 3 0 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 2 6 年 1 2 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	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	1951.19㎡				
	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	986.26㎡			
		うち、老人ホーム部分	665.93㎡			
	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 (普通貸借・定期貸借)						
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	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	②有/無	有/②無	19.76㎡	18戸	一般居室個室
	タイプ2	②有/無	有/②無	20.22㎡	2戸	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	㎡		
	タイプ4	有/無	有/無	㎡		
	タイプ5	有/無	有/無	㎡		
	タイプ6	有/無	有/無	㎡		
タイプ7	有/無	有/無	㎡			
タイプ8	有/無	有/無	㎡			

	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	2ヶ所	個室		2ヶ所		
			大浴場		0ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	0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 ()		0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					
消防用設備等	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		
緊急通報装置等	居室	①	あり	2	一部あり	3	なし
	便所	①	あり	2	一部あり	3	なし
	浴室	①	あり	2	一部あり	3	なし
その他 ()	1	あり	2	一部あり	3	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	思いやりと真心をもって、そっと見守りさりげなく生活のお手伝いをします。
サービスの提供内容に関する特色	どんなときも自分らしく過ごせる、安心と安全のサービスがそろっています。ご入居者の状況に応じて、その都度サービスを選んでいただけるので、お部屋を変わることなく、ずっとお住まいいただけます。
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	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	
	看取り看護加算	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
介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし	
	(Ⅱ)	1 あり 2 なし	

		(Ⅲ)	1 あり 2 なし
		(Ⅳ)	1 あり 2 なし
		(Ⅴ)	1 あり 2 なし
	介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	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	浅地内科医院
		住所	富山市五福 2-368-1
		診療科目	内科
		協力科目	内科
		協力内容	往診
	2	名称	南洋クリニック
		住所	富山市下轡田 179-3
		診療科目	内科、内視鏡科
		協力科目	内科
		協力内容	診察
協力歯科医療機関	名称	さわだ歯科クリニック	
	住所	富山市高田 87-1	
	協力内容	歯科診療	

(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	
手続きの内容	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし

居室利用権の取扱い			
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	<p>入居の対象となるものは、次の①または②に該当する者である。</p> <p>① 単身高齢者世帯</p> <p>② 高齢者＋同居人（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）</p> <p>（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）</p>		
契約解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・賃料、共益費、状況把握・生活相談・食事提供・その他サービス料金等の支払義務が履行されない場合。 ・居住のみを目的として本物件を使用しない場合。 ・暴力団・暴力団関係企業・総会屋若しくはこれに準ずる者又はその構成員である場合、又は自らの役員が反社会的勢力である場合、又は反社会的勢力に自己の名義を利用させ、契約を締結した場合、又は相手方に対する脅迫的な言動又は暴力を用いた場合、又は偽計又は威力を用いて相手方の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為を行なった場合、又は契約締結後に自ら又は自らの役員が反社会的勢力に該当することとなった場合。 ・年齢を偽って入居資格を有すると誤認させるなどの不正行為によって本物件に入居した場合。 ・入院又は心身の状況の変化を理由として、入居者の合意が得られた場合。 ・騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑を 		

	かける場合。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	
	解約予告期間	30日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	1 あり（内容： ） ② なし	
入居定員	20戸 (現在夫婦で入居されている方もおられ、21人が入居中。)	
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	16		16	
直接処遇職員	9		9	
介護職員	9		9	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
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				
※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	7		7
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2		2
介護支援専門員	1		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			
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 (23 時～ 3 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	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								
		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											
前年度1年間の退職者数					2						
応じた業務に従事した経年数に 職員の人数	1年未満				2		2				
	1年以上				2		3				
	3年未満										
	3年以上				1		2				
	5年未満										
	5年以上				4		9				
	10年未満										
10年以上											
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式 【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	土地又は建物に対する租税その他の負担の増減や価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動、近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合、維持管理費の増減により共益費が不相当となった場合、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状況把握・生活相談サービス料金が不相当となった場合には、協議の上、料金を変更する。
	手続き	事前説明の上、同意者には再契約、同意できない者は解約。

(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	3	2	
	年齢	94歳	74歳	
居室の状況	床面積	20.22㎡	19.76㎡	
	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	107,500円	107,500円	
月額費用の合計		130,130円	128,604円	
家賃		43,000円	43,000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	43,880円	41,483円
		共益費	12,240円	12,240円
		生活支援費	22,000円	22,000円
		室内電気料	3,630円	3,901円
		町内会費	750円	750円
その他(寝具代等)※該当者のみ	4,630円	5,230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	周辺サ高住の平均をとった

敷金	周辺サ高住の平均をとった（家賃の2.5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。
管理費	共用部の水道光熱費、消耗品代
食費	朝食 400 円 昼食 640 円 夕食 550 円（食べた分のみを請求） ※別途消費税負担あり
光熱水費	各居室電気メーターより算定
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	生活支援費 22,000円/月（消費税含む） 寝具代 3,900円/月（該当者のみ、1日130円 30日の概算） 町内会費 750円/月（鶴坂町内会規定に基づく） オプションサービス【 <u>自費介護サービス</u> オムツ・パット交換、坐薬使用 含む排泄介助、更衣介助、水分補給・バイタル測定等の健康管理、軟膏塗 布や傷の手当の処置、掃除・洗濯、認知症ケア、その他介護保険サービス 外で行った介助 1回10分（8～18時）300円、（18～22時、6～8時） 375円、（22～6時）450円、 <u>食事介助</u> 1回1,500円、 <u>入浴介助</u> 1回 1,500円、 <u>浴室使用料</u> ※自立している方に限る（入浴30分）300円、 （入浴60分）600円、（シャワー浴）200円、 <u>買い物代行（近隣店舗）</u> 1 回300円、 <u>（遠方店舗）</u> 500円※1時間未満、 <u>通院付き添い・買い物付き 添い・受薬代行等</u> 30分1000円 以後30分を超えるごとに750円加 算】

（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	
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	
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

入居率※	95%
※ 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	2人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	3人
	死亡者	2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	人
		(解約事由の例) 入居者の状態の変化、医療が必要、24時間の介護が必要になったことによる。

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	サービス付高齢者向け住宅 グレイス鶴坂	
電話番号	076-461-3496	
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日	土・日・祝日・12月31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	① あり	(その内容)
	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ときの対応	① あり	(その内容) 保険会社の対応に準ずる
	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 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
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 公開していない
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 公開していない
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 公開していない

10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 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	1 あり	2 なし

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 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	
「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	
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添 1（別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 事業主体が富山市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーション鶴坂	富山市婦中町鶴坂139
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接	デイサービスひより鶴坂	富山市婦中町鶴坂139
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接	認知症デイサービス日和野	富山市下野1784-6
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機能型ホーム日和野	富山市下野1784-6
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホームひより グループホーム日和野	富山市蛭川11-11 富山市下野1784-6
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	居宅介護支援事業所ひより	富山市下野1784-6
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接	認知症デイサービス日和野	富山市下野1784-6
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機能型ホーム日和野	富山市下野1784-6
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホームひより グループホーム日和野	富山市蛭川11-11 富山市下野1784-6
介護予防支援	あり	なし		居宅介護支援事業所ひより	富山市下野1784-6
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーション鶴坂	富山市婦中町鶴坂139
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	デイサービスひより鶴坂	富山市婦中町鶴坂139
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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	なし				
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり			○	1500円	口腔ケア、服薬介助含む
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			○	300円	10分 300円
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			○	1500円	
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			○	300円	10分 300円
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり			○	1000円	30分 1000円以後 30分を超える毎に 750円
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり			○	300円	10分 300円
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			○	300円	10分 300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				1000円	外食支援（30分 1000円以後 30分を超える毎に 750円 + 食事代は実費入居者負担）
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					
買い物代行	なし	あり	なし	あり			○	300円	近隣店舗 1回 300円、遠方店舗 1回 500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		○			預り金より医療費や買物代の精算を行う。貯金管理はしていない。
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり					
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					
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり					
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり					
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。