

重要事項説明書

記入年月日	年 月 日
記入者名	
所属・職名	

1. 事業主体概要

種類	生協法人	
	※法人の場合、その種類	生活協同組合
名称	(ふりがな) とやまいりょうせいかつきょうどうくみあい 富山医療生活協同組合	
主たる事務所の所在地	〒931-8501 富山市豊田町1丁目1-8	
連絡先	電話番号	076-441-8352
	FAX番号	076-432-8031
	ホームページアドレス	http://www.toyama-hcoop.com
	電子メールアドレス	webmaster@toyama-hcoop.com
代表者	氏名	火爪 健一
	職名	理事長
設立年月日	昭和37年12月18日	
主な実施事業	富山協立病院	内科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、耳鼻咽喉科、肛門科、乳腺外科、訪問リハビリ、往診、透析、健康支援センター、豊田地域包括支援センター
	富山診療所	内科、整形外科 訪問リハビリ、往診、健康診断
	水橋診療所	内科、整形外科 訪問リハビリ、往診、健康診断
	在宅福祉総合センター ひまわり	訪問看護、訪問介護 通所介護 居宅介護支援事業 看護小規模多機能型居宅介護 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

	在宅福祉総合センターきずな	訪問看護 通所介護 居宅介護支援事業
	在宅福祉総合センターえがお	通所介護
	在宅福祉総合センターぽぷら	通所介護 居宅介護支援事業 きずな訪問看護 サテライト

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	有料老人ホーム ひまわり	
所在地	〒931-8314 富山市栗島2丁目2-1	
主な利用交通手段	最寄駅	富山ライトレール中島駅
	交通手段と所要時間	富山ライトレール中島駅から徒歩10分、 富山地铁バス(米田すずかけ台行き)下富居口下車 徒歩10分 国道8号線高園交差点より栗島町方面すぐ
連絡先	電話番号	076-433-6556
	FAX番号	076-433-6571
	ホームページアドレス	http://www.toyama-hcoop.com
	電子メールアドレス	himawari-yuryou@toyama-hcoop.com
管理者	氏名	坂田 陽子
	職名	主任
	建物の竣工日	昭和・平成 19年 9月 1日
	有料老人ホーム事業の開始日	昭和・平成 29年 12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 年 月 日
	指定の更新日(直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	9,055 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	(平成13年7月1日～平成33年6月30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	836.68 m ²			
		うち、老人ホーム部分	836.68 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 (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	有/無	有/無	11.6 m ²	2	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	12.24 m ²	2	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	12 m ²	4	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	15.7 m ²	2	一般居室個室
	タイプ5	有/無	有/無	12.12 m ²	4	一般居室個室
タイプ6	有/無	有/無	11.74 m ²	2	一般居室個室	

	タイプ7	有/無	有/無	11.93 m ²	2	一般居室個室
	タイプ8	有/無	有/無	12.89 m ²	2	一般居室個室
	タイプ9	有/無	有/無	m ²		一般居室個室
	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	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		0ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		6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	1ヶ所	チェアー浴		0ヶ所	
			リフト浴		1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	便所	浴室	その他 ()		
	1 あり	1 あり	1 あり	1	あり	
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2	一部あり	
	3 なし	3 なし	3 なし	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	高齢化社会が進む中で医療サービスや介護サービスの提供を受けながら生活を提供できる住居
----------	--

	など安心して生活できる多様な住まいが求められています。住居型老人ホームとしての社会的な使命と役割が果たすことができるように責任を持って努めていきます
サービスの提供内容に関する特色	設置する有料老人ホームは入居者の要望に応じて食事などのサービスを提供する住宅型の方式で運営します。入居者の居住の権利形態は、一般の住宅と同様に家賃相当額を月払いをする、賃貸方式とします。終身の利用権は取得することはできませんが、入居者が安全で快適な生活を送れることができるように努めます。 また医療機関や介護施設と協力し、入居者の健康維持と豊かな暮らしの向上を図ります。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 <input checked="" type="radio"/> 3 なし
食事の提供	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="radio"/> 1 自ら実施 2 委託 3 なし

(医療連携の内容)

医療支援		<input checked="" type="radio"/> 1 救急車の手配 ※複数選択可 2 入退院の付き添い 3 通院介助 <input checked="" type="radio"/> 4 その他 (緊急時家族、身元引受人が対応できないとき人付き添いや、通院介助を行います)	
協力医療機関	1	名称	富山協立病院
		住所	富山市豊田町1丁目1-8
		診療科目	内科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、肛門科、乳腺外科
		協力科目	
		協力内容	24時間緊急時の対応及び相談
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	

協力歯科医療機関	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	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 (必要な設備のある部屋に移る場合)
判断基準の内容	身体機能等居室の変更が必要になった時
手続きの内容	再度契約を行う
追加的費用の有無	1 あり ② なし
居室利用権の取扱い	1 あり ② なし
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 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		
契約の解除の内容	迷惑行為が発生した時	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	
	解約予告期間	1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 (内容:) ② なし	
入居定員	20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	0	
生活相談員	1	1	0	
直接処遇職員	5	0	5	
介護職員	5	0	5	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	0	0	0	
その他職員	0	0	0	
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	0	0	0
介護福祉士	6	4	2
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	0	0	0

（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 (16 : 45 ~ 9 : 00)		
	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		介護福祉士						
		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	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職員の人数 経験年数に	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上	0	0	0		0	0	0	0	0	0
	3年未満										
	3年以上	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
	5年未満										
	5年以上	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
	10年未満										
10年以上	0	0	0	0	0	0	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	
	手続き	重要事項の説明

(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	要介護1	要介護4
	年齢	92歳	88歳
居室の状況	床面積	12.24 m ²	15.7 m ²
	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	60,000 円	60,000 円
月額費用の合計		126,400 円	129,400 円
家賃		35,000 円	35,000 円
サービス費用	介護保険外※ ₂	特定施設入居者生活介護※ ₁ の費用	0 円
		食費※ ₃	53,100 円
		管理費※ ₃	20,000 円
		生活支援・介護サービス費※ ₃	15,000 円
		リネン一式リース料金※ ₃	3,300 円
		個別介護サービス	必要時
		光熱水費	管理費に含む
		NHK受信料	その都度相談
	日常生活用品など	実費	実費
<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> <p>※3 消費税込み料金。</p>			

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	35,000 円 (税込)
敷金	60,000 円 退去時の原状回復費用及び未払い等債務不履行に備えた担保
生活支援・介護サービス費	自立の方 要支援の方 12,000 円 要介護 1. 2 の方 15,000 円 要介護 3, 4, 5 の方 18,000 円 ----- ①生活支援・介護サービス費用には下記内容が含まれます。 ・見守り（日中・夜間）、健康相談 ・緊急時において、身元引受人が対応できない時の受診介助 ・介護保険サービスが計画されていない時間帯における、臨時且つ短時間の入居者への介護サービス（排泄援助、食事援助、清潔援助、移動援助等） ・食事の準備や配膳など ②利用料金については、2019年10月1日時点での料金。国内情勢により変動する場合があります。 ③公的介護保険サービスの自己負担額は含みません。
管理費	20,000 円 (税込) ----- 共通施設などの維持費・事務費・清掃・光熱水費

食費	朝 520 円 昼 650 円 (おやつ付き) 夜 600 円 (税込)
リネン一式リース料金	3,300 円 (税込)
光熱水費	管理費用に含む
ハウスクリーニング費	退去時に係るクリーニング費用 個室 : 8,360 円 (税込) トイレ付き個室 : 10,450 円 (税込)
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	無

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	2 人
	女性	17 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人
	85 歳以上	15 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	4 人
	要介護 3	10 人
	要介護 4	4 人
	要介護 5	0 人
入居期間別	6 ヶ月未満	3 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	8 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	88.1 歳
入居者数の合計	19 人
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	0人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	4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)

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		有料老人ホーム ひまわり 富山医療生活協同組合 本部
電話番号		有料老人ホーム ひまわり 433-6556 富山医療生活協同組合 本部 441-8352
対応している時 間	平日	8時30分～17時
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土日・祝日

(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) 加入損害賠償保険 保険会社 日新火災海上保険 (株)
	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) 損害賠償責任保険で対応
	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 2 なし	実施日	
		結果の開示	① あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	① あり 2 なし	実施日	1年に1回
		評価機関名称	NQA-Japan (IS09001)
		結果の開示	① あり 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
管理規定	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 2 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容) 看護小規模多機能型居宅介護の運営推進委員会を2ヶ月に1回行っているのので、合わせて行っていく。
	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第 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	入居者一人あたりの床面積が 13 m ² 以下
「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（別の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 印

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	在宅福祉総合センターひまわりヘルパーステーション 富山市栗島町2丁目2-1
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 (ひまわり)	在宅福祉総合センターひまわり訪問看護ステーション 富山市栗島町2丁目2-1 在宅福祉総合センターきずな訪問看護ステーション 富山市柳町1丁目2-18
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	富山協立病院 水橋診療所 富山市豊田町1丁目1-8 富山市水橋館町59-1
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	富山協立病院 富山診療所 水橋診療所 富山市豊田町1丁目1-8 富山市千石町2丁目2-6 富山市水橋館町59-1
通所介護	あり	なし	併設・隣接 (ひまわり)	在宅福祉総合センターひまわりデイサービスセンター 富山市栗島町2丁目2-1 在宅福祉総合センターきずなデイサービスセンター 富山市柳町1丁目2-18 在宅福祉総合センターえがおデイサービスセンター 富山市山室82-1 在宅福祉総合センターぼぷらデイサービスセンター 富山市婦中町速星398-1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	水橋診療所 通所リハビリのびのび 富山市水橋館町59-1
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	在宅福祉総合センター 一ひまわり定期巡回・ 随時対応型訪問介護 看護	富山市粟島町2丁目2-1
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		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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	看護小規模多機能型 居宅介護わたぼうし	富山市粟島町2丁目2-1
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接 (ひまわり)	在宅福祉総合センター 一ひまわり 在宅福祉総合センター 一きずな 在宅福祉総合センター 一ぼぶら	富山市粟島町2丁目2-1 富山市柳町1丁目2-18 富山市婦中町速星398-1
＜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 (ひまわり)	在宅福祉総合センター 一ひまわり訪問看護 ステーション 在宅福祉総合センター 一きずな訪問看護ス テーション	富山市粟島町2丁目2-1 富山市柳町1丁目2-18
介護予防訪問リハビリテーショ ン	あり	なし	併設・隣接	富山協立病院 水橋診療所	富山市豊田町1丁目1-8 富山市水橋館町59-1
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	富山協立病院 富山診療所	富山市豊田町1丁目1-8 富山市千石町2丁目2-6

				水橋診療所	富山市水橋館町 59-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	水橋診療所 通所リハビリのびのび	富山市水橋館町 59-1
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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし		在宅福祉総合センター ひまわり 在宅福祉総合センター きずな 在宅福祉総合センター ぽぷら	富山市粟島町 2 丁目 2-1 富山市柳町 1 丁目 2-18 富山市婦中町速星 398-1
＜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	在宅福祉総合センター ひまわりヘルパー ステーション	在宅福祉総合センター ひまわりヘルパー ステーション
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接 (ひまわり)	在宅福祉総合センター ひまわりデイサービス センター 在宅福祉総合センター きずなデイサービス センター	富山市粟島町 2 丁目 2-1 富山市柳町 1 丁目 2-18

				在宅福祉総合センターえがおデイサービスセンター 在宅福祉総合センターぽぷらデイサービスセンター	富山市山室 82-1 富山市婦中町速星 398-1
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	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
	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）	なし	あり	なし				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	○			短時間のサービスは生活支援・介護サービス費に含む
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			短時間のサービスは生活支援・介護サービス費に含む
おむつ代			なし	あり				持ち込み
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○			短時間のサービスは生活支援・介護サービス費に含む
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	○			短時間のサービスは生活支援・介護サービス費に含む
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり	○			身元引受人が緊急時に対応できない時に協力医療機関・指定病院・紹介医療機関等への通院介助はあり
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			短時間のサービスは生活支援介護サービス費に含む
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			サービスは生活支援介護サービス費に含む
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	200円	洗濯1回100円 乾燥30分100円（税込）
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○			生活支援費介護サービス費に含む
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	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				
買い物代行	なし	あり	なし	あり				
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			なし	あり				協力医療機関・指定病院・紹介医療機関 実費
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			生活支援・介護サービス費に含む
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			生活支援・介護サービス費に含む
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			生活支援・介護サービス費に含む
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			生活支援・介護サービス費に含む
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。