

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	金谷 みゆき
所属・職名	MY Yケアリング岸和田・施設管理

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ぱんだけあかぶしきがいしや Panda Care株式会社		
法人番号	4 1 2 0 0 0 1 2 1 3 4 8 5		
主たる事務所の所在地	〒 5 4 1 - 0 0 5 3 大阪府大阪市中央区本町三丁目1番10号 PMO EX本町13階		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6335-9891／06-6335-9892	
	メールアドレス	pan00fm@pandacare.co.jp	
	ホームページアドレス	https://pandacare.co.jp	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 毛 遠鷹		
設立年月日	平成	3 0 年 5 月 1 6 日	
主な実施事業	※別添1（別を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) えむわいわけありんぐしわだ MY Yケアリング岸和田		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 5 9 6－0 8 2 1 大阪府岸和田市小松里町2 4 7 2 番地		
主な利用交通手段	JR阪和線 久米田駅より徒歩1 1 分		
連絡先	電話番号	072-489-5580	
	F A X 番号	072-489-5581	
	メールアドレス	pan00fm@pandacare.co.jp	
	ホームページアドレス	https:// pandacare.co.jp	
管理者（職名／氏名）	施設管理 / 金谷 みゆき		
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	令和	7 年 4 月 2 8 日	/

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	7 年 4 月 1 日				～	令和	3 2 年 3 月 3 1 日
	面積	567.39 m ²							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和	7 年 4 月 1 日				～	令和	3 2 年 3 月 3 1 日
	延床面積	973.21 m ² (うち有料老人ホーム部分				710.59 m ²)			
	竣工日	令和	7 年 3 月 3 1 日			用途区分	住宅型有料老人ホーム		
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	木造		その他の場合：					
	階数	3 階		(地上	1～3 階、地階		階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	37 戸		届出又は登録をした室数				37 室	
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考 (部屋タイプ、相部屋の定員数等)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	10.19m ²	33	1 人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.09m ²	4	1 人部屋
共用施設	共用トイレ	2 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				0 ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				1 ヶ所	
	共用浴室	個室	3 ヶ所		大浴場	0 ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ヶ所		チェアー浴	0 ヶ所		その他：	
	食堂	1 ヶ所		面積	80.92 m ²				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし							
	エレベーター	あり (ストレッチャー対応)				1 ヶ所			
	廊下	中廊下	1.90 m		片廊下	1.35 m			
	汚物処理室	3 ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
		通報先	1階事務所			通報先から居室までの到着予定時間			
その他	食堂、浴室、便所、洗面設備、洗濯室								
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	なしの場合 (改善予定時期)						
	防火管理者	あり	消防計画		あり	避難訓練の年間回数		2 回	

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		地域の高齢者がいつまでも安心・安全に、幸せに暮らしていただきながら、『その人らしく生きる、をサポートする』という企業理念を念頭に、サービスを提供いたします。入居者様には、施設での生活に満足していただけるようなサービスの提供、ご家族様には自分の親を安心して預けられる住まいの提供を目的として、運営を行います。
サービスの提供内容に関する特色		日常生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について職員がご相談をお受けします。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	自ら実施	〔提供〕 Panda Care株式会社 〔製造元〕 タイヘイ株式会社
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		1. 状況把握サービス 2 4 時間スタッフが常駐し、食事等の機会を利用して、毎日 1 回以上は安否確認を行います。 2. 生活相談サービス 日常の心配事や悩み（健康、趣味、人間関係）についてスタッフが相談に応じ、専門的な相談については専門機関や専門家を紹介しサポートします。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、管理者です。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施しています。 ③入居者および家族等に苦情解決体制を整備しています。 ④職員会議や研修において定期的に虐待防止の啓発・周知等を行います。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報します。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で 1 ヶ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録します。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただきます。（継続して行う場合は概ね 1 ヶ月毎に行います。） ②経過観察及び記録をします。 ③2 週間に 1 回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討します。 ④1 ヶ月に 1 回以上、身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を開催し、その結果について、介護職員その他の従業員に周知し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組めます。 ⑤身体拘束等の適正化のための指針を整備します。 ⑥介護職員その他の従業員に対し、身体拘束等の適正化のための研修を年 2 回以上実施する。

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) えむわいわいほうもんかいごすてーしょんみなみおおさか MY Y 訪問介護ステーション南大阪
主たる事務所の所在地	〒580-0023 大阪府松原市南新町1丁目12-26 ライズワン南新町203号室
事業者名	(ふりがな) ぱんだけあかぶしきがいしゃ Panda Care 株式会社
連携内容	訪問介護
事業所名称	(ふりがな) えむわいわいほうもんかんごすてーしょんおおさか MY Y 訪問看護ステーション大阪
主たる事務所の所在地	〒541-0053 大阪府大阪市中央区本町三丁目1番10号 PMO EX本町13階
事業者名	(ふりがな) ぱんだけあかぶしきがいしゃ Panda Care 株式会社
連携内容	訪問看護
事業所名称	(ふりがな) えまけあぶらんせんたー ema ケアプランセンター
主たる事務所の所在地	〒573-1133 大阪府枚方市招提元町1丁目2番31号 サンシャインⅡ101号室
事業者名	(ふりがな) ぱんだけあかぶしきがいしゃ Panda Care 株式会社
連携内容	居宅介護支援事業所
事業所名称	(ふりがな) おかやつきよく 岡薬局
主たる事務所の所在地	〒599-8253 大阪府堺市中区深阪1-10-39
事業者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ おかやつきよく 有限会社 岡薬局
連携内容	通常並びに緊急時の薬剤処方

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	さくらの樹クリニック 高石院	
	住所	大阪府高石市綾園 1－9－1	
	診療科目	内科・循環器内科・整形外科・皮膚科・精神科・泌尿器科	
	協力科目	内科・循環器内科・整形外科・皮膚科・精神科・泌尿器科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	あり
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	
		診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	
新興感染症発生時に連携する医療機関	なし		
	名称		
	住所		
協力歯科医療機関	名称	医療法人正歯会 たまご歯科クリニック	
	住所	大阪府岸和田市土生町 2－3 2－5 トークタウンB-105	
	協力内容	訪問診療	
その他の場合：			

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	【入居資格】 ・単身高齢者世帯 「高齢者」とは、60歳以上の者で自立または要介護認定もしくは要支援認定を受けている者とする。		
契約の解除の内容	事業者もしくは入居者の義務違反		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		建物賃貸借契約書第11条に記載
	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	あり	内容	空室がある場合1泊食事付き10,000円（税込）
入居定員	37人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び 人数
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	生活相談員1名
生活相談員	1	1	0	管理者 1 名
直接処遇職員	8	4	4	
介護職員	6	2	4	
看護職員	2	2	0	
機能訓練指導員	1	1	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	1	1	0	
事務員	0	0	0	
その他職員	0	0	0	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	4	1	3	
介護福祉士実務者研修修了者	0	0	0	
介護職員初任者研修修了者	2	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	0	0	0
理学療法士	1	1	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (22時00分～翌7時00分)			
	平均人数		最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0	人	0 人
介護職員	1	人	0 人
生活相談員	0	人	0 人
		人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務						あり			
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称		介護福祉士 食品衛生責任者				
	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
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	1	1	1	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	2	0	1	3	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
備考			当該施設の6割以上が5年以上施設に従事している職員である。							
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		建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	振込
			口座振替
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		あり	
		内容： 建物賃貸借契約書第4条、第5条に記載	
利用料金の改定	条件	建物賃貸借契約書第4条、第5条、第7条に記載	
	手続き	同上	

(代表的な利用料金のプラン)

			プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度		自立、要支援、要介護	
	年齢		60歳以上	
居室の状況	部屋タイプ		一般居室個室	
	床面積		10.19㎡	
	トイレ		あり	
	洗面		あり	
	浴室		なし	
	台所		なし	
	収納		なし	
	入居時点で必要な費用	敷金		100,000円
家財保険(加入先任意)		実費		
月額費用の合計			99,000円	
※ 保険外サービス費用（介護）	家賃		68,000円	
	サ ー ビ ス 費 用 （ 介 護 ）	食費	21,000円	
		共益費	10,000円	
		状況把握及び生活相談サービス費	0円	
備考 介護保険費用 1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	近隣住宅の家賃の額と均衡を失ないように算定。	
敷金	家賃の	約1.5ヶ月分
	解約時の対応	原状復帰に必要な金額を差し引いて返還
前払金	なし	
食費	1日3食を提供するための費用（通常食：税込価格） 朝食：140円、昼食：280円、夕食：280円 ※特別食等の対応については別添3に記載	
共益費	階段、廊下等の共用部分の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等。	
状況把握及び生活相談サービス費	無償	
光熱水費	共益費に含まれる	
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	家財保険の加入は必須とするが、契約先については任意とする。	

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	6 5 歳未満	0 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	0 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	0 人
	8 5 歳以上	0 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	0 人
	要介護 2	0 人
	要介護 3	0 人
	要介護 4	0 人
	要介護 5	0 人
入居期間別	6 か月未満	0 人
	6 か月以上 1 年未満	0 人
	1 年以上 5 年未満	0 人
	5 年以上 1 0 年未満	0 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	0 人
	1 5 年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0 人 / 0 人
入居者数		0 人

(入居者の属性)

性別	男性	0 人		女性	0 人	
男女比率	男性	0 %		女性	0 %	
入居率	0 %		平均年齢	— 歳	平均介護度	—

(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	0 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	0 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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称（設置者）		Panda Care株式会社
電話番号 / F A X		06-6335-9891 / 06-6335-9892
対応している時間	平日	10:00～17:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		岸和田市福祉部広域事業者指導課
電話番号 / F A X		072-493-6132 / 072-493-6134
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日		土日祝
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称（虐待の場合）		岸和田市福祉部福祉政策課
電話番号 / F A X		072-423-9527 / 072-423-8686
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日		土日祝

(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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	介護サービス事業者賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。	
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	ありの場合	意見箱			
			実施日	随時		
			結果の開示	なし		
				開示の方法		
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合				
			実施日			
			評価機関名称			
			結果の開示			
開示の方法						

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	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	入居者、入居者家族、Panda Care株式会社職員
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	あり	ありの場合	
		身体的拘束等を行う場合の態様及び時、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり
業務継続計画（BCP）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	MYYケアリング布忍 MYYケアリング河内長野 MYYケアリング滝谷
個人情報の保護	<p>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守します。</p> <p>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知り得た入居者及び家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持します。</p> <p>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とします。</p> <p>・事業者はサービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、予め文書にて入居者及び家族等の同意を得ます。</p>		
緊急時等における対応方法	<p>・事故、災害及び急病、負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応します。（弊社緊急時マニュアルに従い対応）</p> <p>・病気、発熱、事故（骨折・縫合等）が発生した場合の連絡先を確認します。</p> <p>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認します。</p> <p>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告については速やかに報告します。</p> <p>・賠償すべき問題が発生した場合は速やかに対応します。</p>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	

所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり	
合致しない事項がある場合の内容	①居室面積（トイレを除く床面積が13.00㎡未満） ②浴室（特浴1ヶ所、個浴2ヶ所） ③廊下幅（片廊下1.35m）	
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	該当しない	
	代替措置等の内容	
不適合事項がある場合の入居者への説明	①居室面積：入居者の介護度、ADLに配慮した家具の配置、また共用部分の食堂等を有効活用するなどして、サービスの質が低下することのないよう努めます。 ②浴室：週2回以上の入浴機会を運営努力により確保します。 ③廊下幅：片側通行を周知し、通行の安全性を確保します。	
上記項目以外で合致しない事項	なし	
合致しない事項の内容		
代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明		

添付書類：別添1（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

別添3（介護保険自己負担額（自動計算））

別添4（介護保険自己負担額）

上記の重要事項の内容、並びに医療サービス等、その他のサービス及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	MYY訪問介護ステーション南大阪	大阪府松原市南新町1丁目12-26-203号室
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	MYY訪問看護ステーション大阪	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
訪問リハビリテーション	あり	MYY訪問看護ステーション大阪	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	MYY福祉用具	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
特定福祉用具販売	あり	MYY福祉用具	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	emaケアプランセンター	大阪府枚方市招提元町1-2-31-101号室
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	MYY訪問看護ステーション大阪	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
介護予防訪問リハビリテーション	あり	MYY訪問看護ステーション大阪	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	MYY福祉用具	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
特定介護予防福祉用具販売	あり	MYY福祉用具	大阪府大阪市中央区本町3-1-10-13階
＜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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※（税込）	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		ただし、提携のリース会社あり。別途契約
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	400円（税込）／10分	通院の同行
	口腔衛生管理	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	家具の移動や搬入	あり	300円（税込）／10分	
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	コインランドリー対応の洗濯物の洗濯代行	なし		
	居室配膳・下膳	あり	300円（税込）／1回	自己都合による居室配膳および下膳
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		ただし、提携の理美容サービスあり。
	買い物代行	あり	300円（税込）／10分	
	買い物同行	あり	400円（税込）／10分	
	衣替え	あり	300円（税込）／10分	
	手続代行	なし		
	ヘルパーが運転する車での外出	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		
	救急搬送時、救急車同乗	あり	400円（税込）／10分	緊急搬送時の救急車同乗
	病院内付き添い	あり	400円（税込）／10分	

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。