

重要事項説明書

記入年月日	2025 年 7月 1日
記入者名	松本 智美
所属・職名	サンガーデンテラス 管理者

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会		
法人番号	6120105000522		
主たる事務所の所在地	〒 599-8247 大阪府堺市中区東山841-1		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-234-2005／	
	メールアドレス	<a href="mailto:familia.jimucho@yujinkai.com">familia.jimucho@yujinkai.com</a>	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.yujinkai.com/familia/">http://www.yujinkai.com/familia/</a>	
代表者（職名／氏名）	理事長 ／ 亀山 雅男		
設立年月日	昭和	56年10月	
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) さんがーでんてらす サンガーデンテラス			
届出・登録の区分	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			
有料老人ホームの類型	住宅型			
所在地	大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号			
主な利用交通手段	JR和泉府中駅からコミュニティバス15分 徒歩3分			
連絡先	電話番号	0725-46-4600		
	FAX番号	0725-46-4610		
	ホームページアドレス	<a href="http://www.yujinkai.com/sungarden/">http://www.yujinkai.com/sungarden/</a>		
管理者（職名／氏名）	管理者 ／ 松本 智美			
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	3年4月	／	令和 3年4月

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	平成	31年1月1日				～	令和	30年12月31日
	面積	1, 665. 18 m <sup>2</sup>				2025年 月 日			
建物	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		～						
	延床面積	3, 104. 80 m <sup>2</sup> （うち有料老人ホーム部分				2, 529. 39 m <sup>2</sup> ）			
	竣工日	令和	3年2月28日			用途区分	サービス付き高齢者向け住宅		
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合：					
	階数	4 階		（地上	4 階、地階		0 階）		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性					適合している			
居室の状況	総戸数	49 戸		届出又は登録をした室数				49 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	○	○	×	○	○	32. 37	9	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	32. 37	36	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	33. 76	1	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	33. 76	2	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	28. 35	1	
共用施設	共用トイレ	4 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	2 ヶ所			ヶ所			
	共用浴室における介護浴槽		0 ヶ所			ヶ所		その他：	
	食堂	0 ヶ所			面積	m <sup>2</sup>			
	入居者や家族が利用できる調理設備								
	エレベーター					2 ヶ所			
	廊下	中廊下	2. 225 m		片廊下	1. 4 m			
	汚物処理室	4 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		管理人室			通報先から居室までの到着予定時間				1分以内
その他		ラウンジ3室 相談室1室 洗濯室6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	防災計画		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		サービス付き高齢者向け住宅の基本方針を遵守し高齢者居住安定確保計画に準じた運営を行います。
サービスの提供内容に関する特色		
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	委託	蔵セントラルキッチン株式会社
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		状況把握サービス：毎朝8時45分から1回/日、居室訪問による安否確認・状況把握をおこないます。生活相談サービスとして日常生活におけるお困りごとの相談等日中随時受付ます。 日中以外の時間（17:15～翌8:15）は宿直者が対応します。
サ高住の場合、常駐する者		管理人
健康診断の定期検診	委託	医療法人厚生会
	提供方法	年2回の健康診断の機会付与
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		入居者の権利擁護をおこなうよう研修等を通じ従業員の 人権意識の向上や知識の向上に努めます。
身体的拘束		身体拘束は行いません。

##### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)    かいごろうじんしせつ    さんがーでんふちゅう 介護老人保健施設サンガーデン府中
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
事務者名	(ふりがな)    しゃかいふくしほうじんゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容	介護老人保健施設、短期入所療養介護、通所リハビリテーション、 訪問リハビリテーション

事業所名称	(ふりがな)    さんがーでんへるぱーすてーしょん サンガーデンヘルパーステーション
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市山荘町2丁目2番7号 パークサイド奥村102号室
事務者名	(ふりがな)    しゃかいふくしほうじん    ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容	訪問介護

事業所名称	(ふりがな)	さんがーでんはうす サンガーデンハウス
主たる事務所の所在地		大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号
事務者名	(ふりがな)	しゃかいふくしほうじん ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容		看護小規模多機能型居宅介護

事業所名称	(ふりがな)	さんがーでんほうもんかんごすてーしょん サンガーデン訪問看護ステーション
主たる事務所の所在地		大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号
事務者名	(ふりがな)	しゃかいふくしほうじん ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容		訪問看護

事業所名称	(ふりがな)	さんがーでんかいごそうだんせんたー サンガーデン介護相談センター
主たる事務所の所在地		大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号
事務者名	(ふりがな)	しゃかいふくしほうじん ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容		介護相談

事業所名称	(ふりがな)	さんがーでんふちゅういきいきねっとそうだんしえんせんたー サンガーデン府中いきいきネット相談支援センター
主たる事務所の所在地		大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
事務者名	(ふりがな)	しゃかいふくしほうじん ゆうじんかい 社会福祉法人 悠人会
併設内容		福祉相談

(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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(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	社会医療法人 生長会 府中病院	
	住所	大阪府和泉市肥子町1-10-17	
	診療科目	内科， 肝臓内科，糖尿病内科，脳神経外科， 整形外科 リハビリテーション科，眼科（府中アイセンター） 泌尿器科， 泌尿器科（透析センター）	
	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	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	なし
	名称	社会医療法人 生長会 ベルピアノ病院	
	住所	大阪府堺市西区菱木1-2343-11	
	診療科目	内科， 循環器内科， 外科， 整形外科， リハビリテーション科， 放射線科	
	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	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	なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	あり		
	名称	社会医療法人 生長会 府中病院	
	住所	大阪府和泉市肥子町1-10-17	
協力歯科医療機関	名称	医療法人 上嶋歯科医院	
	住所	大阪府和泉市府中町8丁目2番28号	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合：	

（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】

入居後に居室を住み替える場合			
		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無			追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

（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	次の①または②に該当するものである。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（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歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事等が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）		
契約の解除の内容	1、入居者又は事業者から解約した場合 2、入居者が死亡した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		・ご本人様の心身状態の変化により在宅生活の継続が困難であると判断した場合。 ・認知症等の症状により常時付き添いが必要と判断される場合。 ・入院或いは長期外泊等で1ヵ月を経過しても居住実態が認められない場合。（保障人様・身元引受人様との協議により、賃貸料・共益管理費のお支払いされた場合の契約継続は可能となります） ・建物内での事故・事件等に当事者として重大な過失が認められた場合。 ・セクシャルハラスメントの行為を及ぼす場合
	解約予告期間		少なくとも1ヵ月以前
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居		内容	・空室がある場合 ・ご自身で身の回りの事ができる方で御家族様も宿泊可能。 ・体験入居は1泊2日から7泊8日まで可能。 ・費用はお一人様 1泊2日2,000円（いずれも食事代込みで消費税別） ・入居時間は午前10時 退居時間は基本午前10時
入居定員	59 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		生活相談員1名
生活相談員	9	7	2	管理者1名・介護職員2名兼務 看護師1名兼務・宿直者1名 居宅ケアマネージャー4名兼務
直接処遇職員				
<div>介護職員</div>				
<div>看護職員</div>				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	
その他職員				

(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	2		2	
認定特定行為業務従事者：1号研修			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			
柔道整復師			
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間（17時15分～8時45分）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	人	人
生活相談員	人	人
宿直者	1人	0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		なし		資格等の名称					
		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											
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満										
	1年以上3年未満										
	3年以上5年未満										
	5年以上10年未満						1				
	10年以上					7	1				
備考											
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	
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：	1ヵ月に満たない期間の生活相談サービス費は1ヵ月を30日として日割計算した額となります。食費については申込数(所定期限内に申請いただきます)と申込をキャンセル致します)を乗じた金額を合算し請求金額とさせていただきます。但し、賃料、共益管理費については月額徴収致します。
利用料金の改定	条件	賃料：以下の事情により賃料が不相当となった場合1, 土地又は建物に対する租税その他の負担の軽減 2, 土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動 3, 近傍同種の建物の賃料と比較した場合。共益管理料：共益管理料の増減により共益費が不相当となった場合。生活相談サービス費：消費者物価指数、雇用情勢その他の経済情勢の変動により生活相談サービス費が不相当となった場合	
	手続き	入居者と事業者の協議による。	

### (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	要介護1	要支援 1
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	32. 37㎡	32. 37㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	あり	なし
	台所	あり	あり
	収納	あり	あり
	入居時点で必要な費用	敷金	300, 000円
月額費用の合計		209, 760円	199, 760円
家賃		100, 000円	90, 000円
サービス 保険 外 ※ 費用（介護）	食費	53, 460円	53, 460円
	共益費	20, 000円	20, 000円
	状況把握及び生活相談サービス費（税込）	36, 300円	36, 300円

備考	介護保険費用 1 割～ 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	借入金及び利息、設備備品等を基礎として、1室あたりの家賃を算定		
敷金	家賃の	3.5 ヶ月分	一律300,000円
	解約時の対応	全額返金ただし退居時に現状回復費用、賃料等の費用の未払い、その他の本契約から生じる債務の不履行が存在する場合差し引きを行います。	
前払金	なし		
食費	食材費等		
共益費	共用施設の維持管理。修繕費		
状況把握及び生活相談サービス費	安否確認、救急時の対応、生活相談、食事の手配等		
光熱水費	共益費込み		
管理費	共益費込み		
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	その他、行事費用等に関しては実費徴収。（参加者のみ）		

**（前払金の受領） ※前払金を受領していない場合は省略**

想定居住期間（償却年月数）		
償却の開始日		
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）		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	
	入居後 3 月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

## 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	3 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	11 人
	8 5 歳以上	36 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援 1	6 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	10 人
	要介護 2	5 人
	要介護 3	10 人
	要介護 4	10 人
	要介護 5	4 人
入居期間別	6 か月未満	7 人
	6 か月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	41 人
	5 年以上 1 0 年未満	0 人
	1 0 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		50 人

### (入居者の属性)

性別	男性	22 人		女性	28 人		
男女比率	男性	44 %		女性	56 %		
入居率	95 %		平均年齢	87 歳		平均介護度	2.35

### (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	1 人
	医療機関	
	死亡者	2 人
	その他	5 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	1 人
		(解約事由の例) 転居1名

## 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）		サンガーデンテラス 管理人
電話番号 / F A X		0725-46-4600 / 0725-46-4610
対応している時間	平日	9 : 00 ～ 17 : 00
	土曜	9 : 00 ～ 17 : 00
	日曜・祝日	
定休日		日曜日、祝休日
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		岸和田市・泉大津市・貝塚市・和泉市・高石市・忠岡町広域事業者指導課
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		土日祝祭日
窓口の名称 （サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ
電話番号 / F A X		06-6944-2675 / 06-6944-6670
対応している時間	平日	9 : 00 ～ 17 : 00
定休日		土日祝祭日
窓口の名称（サービス付き高齢者向け住宅所管庁）		大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課住宅施策推進グループ
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712
対応している時間	平日	8 : 45 ～ 17 : 15
定休日		土日祝祭日
窓口の名称（虐待の場合）		和泉市役所高齢介護室 介護保険担当
電話番号 / F A X		0725-41-1551 / 0725-45-9352
対応している時間	平日	8 : 45 ～ 17 : 15
定休日		土日祝祭日

### (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	加入先	損保ジャパン日本興亜株式会社
	加入内容	総合賠償責任保険
	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く	
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			
		実施日		1回／月	
		結果の開示		あり	
				開示の方法	随時
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			

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に交付
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

## 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	入居者様及びその家族様 職員 第3者委員
		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	
	なし	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	なし
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	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	個人情報に関する取扱いについては、個人情報保護に関する法律および同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例に関する定めを遵守します。また事業者及び職員は、サービスを提供するうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。サービス提供完了後においても、秘密を保持します。		
緊急時等における対応方法	サービス提供者が病気・怪我等で入居者が医療機関を受診する必要があると判断した場合は、入居契約時に決められた連帯保証人等の緊急連絡先、		
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		なし	
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性			
		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		特に行っておりません	
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（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）

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することについて、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	サンガーデンヘルパーステーション	大阪府和泉市山荘町2丁目2番7号 パークサイド奥村102号室
訪問入浴介護			
訪問看護	あり	サンガーデン訪問看護ステーション	大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号
訪問リハビリテーション	あり	サンガーデン府中訪問リハビリテーション	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション	あり	サンガーデン府中通所リハビリテーションセンター	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
短期入所生活介護			
短期入所療養介護	あり	サンガーデン府中	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護	あり	ベルアモールハウス	大阪府堺市中央区深井畑山町211
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護	あり	サンガーデンハウス	大阪府和泉市山荘町2丁目1-11
居宅介護支援			
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	あり	サンガーデン府中ヘルパーステーション	大阪府和泉市山荘町2丁目2番7号 パークサイド奥村102号室
介護予防訪問看護	あり	サンガーデン訪問看護ステーション	大阪府和泉市山荘町2丁目1番11号
介護予防訪問リハビリテーション	あり	サンガーデン府中訪問リハビリテーション	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション	あり	サンガーデン府中通所リハビリテーションセンター	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護	あり	サンガーデン府中	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
＜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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	あり	ベルアルプ	大阪府堺市西区菱木1-2343-16
介護老人保健施設	あり	サンガーデン府中	大阪府和泉市山荘町2丁目1番15号
介護療養型医療施設			
介護医療院			



(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		
	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	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	あり	385円～550円	外部からのクリーニング
	居室配膳・下膳	あり		無料
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	713円～3972円	外部からの訪問理美容
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	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	あり		予約制(無料)
	入退院時の同行			
	入院中の洗濯物交換・買い物			
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「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。