様式第1号

重要事項説明書

記入年月日	令和8年 7月 1 日
記入者名	岡本　啓督
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）えーるしすてむずかぶしきがいしゃ エールシステムズ株式会社	
法人番号	1120001081464	
主たる事務所の所在地	〒　542-0076 大阪市中央区難波3丁目6番11号	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	06-6634-1588／06-6634-1589
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://mariavilla.co.jp
代表者（職名／氏名）	代表取締役　／　孫　栄健	
設立年月日	平成　11年7月19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）きしわだはるきまりあうﾞぃら 岸和田春木マリアヴィラ			
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	〒　596-0005 岸和田市春木旭町8番5号			
主な利用交通手段	南海本線「春木」駅　東側出口すぐ			
連絡先	電話番号	072-441-1515		
	ＦＡＸ番号	072-441-1555		
	メールアドレス	haruki@yell-maria.com		
	ホームページアドレス	http://mariavilla.co.jp		
管理者（職名／氏名）	施設長　／　岡本 啓督			
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成	28年10月15日　／	平成	28年10月15日

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	面積	1,804.1 ㎡							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	延床面積	3,226.9 ㎡（うち有料老人ホーム部分				1,111.4 ㎡）			
	竣工日	平成	28年9月30日		用途区分				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	3 階	（地上	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	90 戸		届出又は登録をした室数			90 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	○	○	×	×	○	18.04㎡	90	
共用施設	共用トイレ	5 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			5 ヶ所		
	共用浴室	個室	3 ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	4 ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	3 ヶ所		面積	97.3 ㎡				
	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（車椅子対応）			2 ヶ所(内1ヶ所はストレッチャー可)				
	廊下	中廊下	1.8 m	片廊下	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	なし	脱衣室	あり
		通報先		通報先から居室までの到着予定時間					
	その他								
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		人が生きる喜びを感じられる「自分の居場所」を提供し、そこで生きる人と支援する人双方の幸福を追求する。
サービスの提供内容に関する特色		訪問介護形式にて必要な介護サービスを受ける事ができ、訪問診療体制や協力医療機関との連携により、安心安全な暮らしを送って頂く事ができます。
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	委託	エールシステムズ春木
食事の提供	委託	株式会社マルワ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	エールシステムズ春木
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人 一亀会　松山クリニック 医療法人 葵会　　あおいクリニック 医療法人 海心会　コーラルメディカルクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		【状況把握サービス内容】 毎日１回以上、居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行います。 【生活相談サービス内容】 日中、随時対応、受け付けており、相談内容や検討事に専門性がある場合は、各専門機関の紹介を行う。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人 一亀会　松山クリニック
	委託	医療法人 葵会　　あおいクリニック
	委託	医療法人 海心会　コーラルメディカルクリニック
	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（管理者）を配置しています。 ②従業員への研修を通じて、人権擁護意識の向上や知識、技術の向上に努めています。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備しています。 ④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か月）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、同意書を頂きます。（継続する場合は概ね1か月毎行う。） ②経過観察及び記録を行います。 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。 ④3か月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

（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）　えーるしすてむずはるき エールシステムズ春木
主たる事務所の所在地	〒596-0005 岸和田市春木旭町8-5
事務者名	（ふりがな）　えーるしすてむずかぶしきかいしゃ エールシステムズ株式会社
併設内容	訪問介護事業所

（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）　えーるしすてむずはるき エールシステムズ春木
主たる事務所の所在地	〒596-0005 岸和田市春木旭町8-5
事務者名	（ふりがな）　えーるしすてむずかぶしきかいしゃ エールシステムズ株式会社
連携内容	入浴、排せつ又は食事の介護（その他介護保険外サービス等）

（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、入退院の付き添い、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人 一亀会　松山クリニック	
	住所	高石市取石1丁目12-7	
	診療科目	内科、ペインクリニック内科、皮膚科	
	協力科目	内科	
	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	医療法人 葵会　あおいクリニック	
	住所	堺市北区北長尾町1丁2-2 サンライズ堺207	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
	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	医療法人 海心会　コーラルメディカルクリニック	
	住所	岸和田市上松町3024番地	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
	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
新興感染症発生時に連携する医療機関	あり		
	名称	医療法人 一亀会　松山クリニック	
	住所	高石市取石1丁目12-7	
協力歯科医療機関	名称	あゆみ歯科ゆうこ堺診療所	
	住所	堺市堺区大浜北町1丁2-1　大阪管財ビル1階	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		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		
		その他の場合：他の一般居室へ移る場合		
判断基準の内容		認知症等、特別な身体状況により、その居室での介護を受ける事が不可能になったと事業所が判断した場合、ほかの一般居室への住み替えを求めることがあります。		
手続の内容		①施設が指定する医療機関の医師へ意見を伺う。 ②（緊急性がある場合を除き）概ね3か月間の観察期間を設けます。 ③本人、家族又は代理人（法定代理人を含む）の同意を得ます。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室へ移行		
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	なし	変更の内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者	要介護	**障害支援区分1～6**	
留意事項	下記の方は基本的に入居の対象とはなりません ○常時医療行為の必要な方　○自傷他害行為のある方 ○自立や要支援の方等		
契約の解除の内容	別途契約書参照		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	正当な理由があると認められる場合には1カ月前までに解約の申し入れを行う事により解約できる	
	解約予告期間	一ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	一泊二日　10,000円
入居定員	90 人		
その他	特になし		

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	0	0	0	
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	0	0	0	
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	2	0	2	
その他職員	5	0	5	

（資格を有している介護職員の人数）

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護職員初任者研修修了者	0	0	0	
介護福祉士実務者研修修了者	0	0	0	
介護福祉士	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（　18時　00分～　9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	0	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						なし			
	業務に係る資格等		あり		資格等の名称		介護福祉士・介護支援専門員			
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
１年以上３年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
３年以上５年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
５年以上１０年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
１０年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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：	月払い方式による家賃、管理費の徴収
利用料金の改定	条件	物価の変動、消費税率改定等により改定する可能性あり。	
	手続き	適宜ホームの定める時期あるいは法の改正時期に協議の上改定する。	

（代表的な利用料金のプラン）

			プラン１	プラン２	プラン3
入居者の状況		要介護度	要介護1から要介護5，障害区分１～６		
		年齢	－		
居室の状況		部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	一般居室個室
		床面積	18.04㎡	18.04㎡	18.04㎡
		トイレ	あり		
		洗面	あり		
		浴室	なし		
		台所	なし		
		収納	あり		
入居時点で必要な費用		敷金	１００，０００円	１００，０００円	１００，０００円
		２カ月分家賃・共益費・建物管理費	家賃等は前納	家賃等は前納	家賃等は前納
月額費用の合計			１１４，０２０円	１１８，０２０円	１２０，０２０円
	家賃		３９，０００円	４３，０００円	４５，０００円
	保険外サービス費用（介護保険外※）	食費	４８，０２０円	４８，０２０円	４８，０２０円
			１２，０００円	１２，０００円	１２，０００円
		状況把握及び生活相談サービス費	０円	０円	０円
			５，０００円	５，０００円	５，０００円
			１０，０００円	１０，０００円	１０，０００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	地代、修繕費等を基礎とし、近隣家賃を参照し算出	
敷金	あり　１００，０００円	
	解約時の対応	退居時の個室原状回復費等に充当します。
前払金	なし	
食費	４８，０２０円（外部会社）	
共益費	１２，０００円	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
光熱水費	５，０００円	
管理費	共有部の管理費・人件費	
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		

（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	６５歳未満	3 人
	６５歳以上７５歳未満	3 人
	７５歳以上８５歳未満	17 人
	８５歳以上	52 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	8 人
	要介護２	19 人
	要介護３	21 人
	要介護４	14 人
	要介護５	11 人
入居期間別	６か月未満	7 人
	６か月以上１年未満	13 人
	１年以上５年未満	29 人
	５年以上１０年未満	26 人
	１０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		75 人

（入居者の属性）

性別	男性	22 人		女性	53 人	
男女比率	男性	29%		女性	71%	
入居率	83%	平均年齢	88 歳	平均介護度	3.01	

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	4 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	11 人
	死亡者	10 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	2 人
		（解約事由の例） 他入居者様へのセクハラ、職員への暴言暴力の為
	入居者側の申し出	13 人
		（解約事由の例） 退院できず療養型へ転院・死亡の為

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）		①岸和田春木マリアヴィラ　施設長 ②エールシステムズ株式会社本社窓口
電話番号　／　ＦＡＸ		①072-441-1515　／　①072-441-1555 ②06-6634-1588　／　②06-6634-1589
対応している時間	平日	9時～18時
	土曜	9時～18時
	日曜・祝日	9時～18時
定休日		②のみ土日
窓口の名称（有料老人ホーム所管庁）		岸和田市広域事業者指導課
電話番号　／　ＦＡＸ		072-493-6132　／　072-493-6134
対応している時間	平日	9時～17時30分
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　／　ＦＡＸ		／
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称（虐待の場合）		岸和田市福祉政策課
電話番号　／　ＦＡＸ		072-423-9467　／　072-423-8686
対応している時間	平日	9時～17時30分
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	①日新火災海上保険株式会社 ②あいおいニッセイ同和損保保険株式会社
	加入内容	①火災保険 ②施設賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応		事業者に故意または重大な過失が存在する場合は、速やかに入居者からの損害の賠償に応じます。
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		
			実施日	随時
			結果の開示	あり
				開示の方法：臨時掲示又は運営懇談会で報告
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	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	入居者及びご家族、施設スタッフ、施設管理者
		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	
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	○入居者から予め同意(文書及び口頭)を得ない限り入居者の情報を用いません。また、入居者の家人の個人情報についても同様です。 ○入居者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙・電磁的記録物)については、善良な管理者の注意を持って管理し、また、処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとする。 ○事業所が管理する情報については、入居者の求めに応じてその内容を開示する事とし、開示の結果情報の訂正等が求められた場合は、利用目的の達成必要な範囲で訂正を行う。(開示に複写料が必要な場合は利用者の自己負担となります。)		
緊急時等における対応方法	○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致します。（緊急時連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく。） ○病気、感染症、事故が発生した場合、連絡先（入居者指定の家族・後見人等）へ連絡をするのか確認致します。 ○関係が取れない場合の連絡先及び対応についても確認致します。		
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			
「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	
上記項目以外で合致しない事項	あり　夜間時の人員配置	
	合致しない事項の内容	施設職員としては、夜間時の人員配置は行っておりません。
	代替措置等の内容	夜間緊急時には訪問介護事業員との連携により対応いたします。
	不適合事項がある場合の入居者への説明	入居時または随時ご説明いたします。

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	①ｴｰﾙｼｽﾃﾑｽﾞ春木 ②ｴｰﾙｼｽﾃﾑｽﾞ志紀 ③ｴｰﾙｼｽﾃﾑｽﾞ旭 ④ｴｰﾙｼｽﾃﾑｽﾞ長居 ⑤アソーク阿倍野	①大阪府岸和田市 ②大阪府八尾市 ③大阪市旭区 ④大阪市住吉区 ⑤大阪市阿倍野区
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
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	エールシステムズⅡ	大阪市中央区
特定福祉用具販売	なし		
＜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	エールシステムズⅠ	大阪市中央区
＜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	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
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	エールシステムズⅡ	大阪市中央区
特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜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		＜おむつ代・日用品＞外部サービス利用の機会付与
	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		
	口腔衛生管理	なし		提携医療機関の協力のもと、機会付与
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	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		＜訪問理美容サービス＞外部サービス利用の機会付与
	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		＜定期健康診断＞提携医療機関の協力のもと、機会付与
	健康相談	なし		＜健康相談＞提携医療機関の協力のもと、機会付与
	生活指導・栄養指導	なし		＜生活・栄養指導＞提携医療機関の協力のもと、機会付与
	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		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額の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。