別紙様式1

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

1 事業主体概要

名称	（ふりがな）しゃかいふくしほうじん　ひまわりかい 社会福祉法人　ひまわり会	
主たる事務所の所在地	〒　590-0821 堺市堺区大仙西町６丁１７７番地	
連絡先	電話番号／ＦＡＸ番号	072-247-7520／072－247-7775
	メールアドレス	info@himawarikai-or.jp
	ホームページアドレス	http:// www.himawarikai-or.jp
代表者（職名／氏名）	理事長　／　岡本裕宏	
設立年月日	1974年　6月	
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）ひまわりのいえ　だいせんにし ひまわりの家　大仙西		
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	〒　590-0821 堺市堺区大仙西町6丁177番地		
主な利用交通手段	南海バス　旭ヶ丘北町駅　徒歩６分		
連絡先	電話番号	072-256-4114	
	ＦＡＸ番号	072-256-4111	
	ホームページアドレス	http:// www.himawarikai.or.jp	
管理者（職名／氏名）	管理者　宮尾　淳史　／　大仙西エリア事業所統括　津留政美□		
建物の竣工日	2025年2月28日		
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日	2025年4月1日　／		

（特定施設入居者生活介護の指定）

特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
特定施設入居者生活介護 指定日			
介護予防 特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
介護予防 特定施設入居者生活介護 指定日			

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間		令和7年3月1日～令和37年2月28日						
	面積	2,848.9 ㎡							
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3月1日～令和37年2月28日						
	延床面積	2,937.1 ㎡（うち有料老人ホーム部分				943.2 ㎡）			
	竣工日		2025年2月28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	4 階	（地上	4 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	30 戸		届出又は登録（指定）をした室数			30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	○	○	×	×	×	9.96㎡	8室	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	9.99㎡	6室	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	10.01㎡	2室	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	10.03㎡	2室	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	10.04㎡	4室	
	一般居室個室	○	○	×	×	×	10.16 ㎡	8室	
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			2 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	1 ヶ所		ヶ所		その他：		
	食堂	2 ヶ所	面積	各34.92 ㎡	入居者や家族が利用できる調理設備		あり		
	機能訓練室	0 ヶ所	面積	㎡					
	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	1.8 m	片廊下	1.6 m				
	汚物処理室	2 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	事務所	通報先から居室までの到着予定時間			5分		
	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	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		安心して住み続けられるわが家を目指します
サービスの提供内容に関する特色		みみはらグループの連携による医療介護の提供
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	株式会社テスティパル
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		安否確認　緊急時の対応　生活全般に関する相談
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		虐待防止に関する委員会の設置・研修・ｶﾝﾌｧﾚﾝｽの実施
身体的拘束		身体拘束適正化委員会の設置・研修・ｶﾝﾌｧﾚﾝｽの実施
身体拘束等適正化委員会の責任者・開催月		（職名） 管理者
		（氏名） 宮尾　淳史
		（開催月）（　2026　年度中） 6　月　　8　月　　11　月　　2月
		（内容の職員への周知方法） ｶﾝﾌｧﾚﾝｽや研修
身体拘束等の適正化のための指針の整備状況		（整備年月日）　　2025　年　4　月　1　日
身体拘束等の適正化のための研修の実施状況		（開催頻度）　2　回/年
		（直近の実施年月日）　　2026　年　9　月　6　日

（介護サービスの内容）

特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画等の作成				
日常生活上の世話	食事の提供及び介助			
	入浴の提供及び介助			
	排泄介助			
	更衣介助			
	移動・移乗介助			
	服薬介助			
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練			
	レクリエーションを通じた訓練			
	器具等を使用した訓練			
その他	創作活動など			
	健康管理			
施設の利用に当たっての留意事項				
その他運営に関する重要事項				
短期利用特定施設入居者生活介護の提供				
	入居継続支援加算			
	生活機能向上連携加算			
	個別機能訓練加算			
	夜間看護体制加算			
	ADL維持等加算			
	若年性認知症入居者受入加算			
	医療機関連携加算			
	口腔衛生管理体制加算			
	口腔・栄養スクリーニング加算			
	科学的介護推進体制加算			
	退院・退所時連携加算			
	看取り介護加算			
	認知症専門ケア加算			
	サービス提供体制強化加算			
	介護職員処遇改善加算			
	介護職員等特定処遇改善加算			
人員配置が手厚い介護サービスの実施		（介護・看護職員の配置率） ：　1　　以上		

（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）ひまわりのさと　だいせんにし ひまわりの里　大仙西
主たる事務所の所在地	堺市堺区大仙西町6丁177
事務者名	（ふりがな）　　しゃかいふくしほうじん　ひまわりかい 社会福祉法人　ひまわり会
併設内容	看護小規模多機能型居宅介護

（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	社会医療法人同仁会　耳原総合病院
	住所	堺市堺区協和町4丁465
	診療科目	
	協力科目	
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合:
	名称	社会医療法人同仁会　みみはら在宅クリニック
	住所	堺市堺区老松町3丁73-2
	診療科目	
	協力科目	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合:
協力歯科医療機関	名称	耳原歯科診療所
	住所	堺市堺区大仙西町6丁184-2
	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	要支援、要介護		また日常生活上介護が必要な方
留意事項	心身の状況や環境など必要度が高いと思われる方からご案内いたします		
契約の解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項		第11条
	解約予告期間		相当の期間
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	30 人		
その他			

５ 職員体制

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数	兼務している職種名及び人数
	合計				
		常勤	非常勤		
管理者		1			
生活相談員		1			
直接処遇職員					
介護職員			6		
看護職員			1		
機能訓練指導員			0		
計画作成担当者			0		
栄養士			委託		
調理員			委託		
事務員			2		
その他職員			2		
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40 時間

（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		4	
介護職員初任者研修修了者	2		2	

（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		
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復師	0		
あん摩マッサージ指圧師	0		
はり師	0		
きゅう師	0		

（夜勤を行う看護･介護職員等の人数）

夜勤帯の設定時間（ 20 時～ 8 時）		
	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	1 人
生活相談員	0 人	0 人
	人	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）	契約上の職員配置比率	
	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

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）	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										
	業務に係る資格等		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											
１０年以上											
備考											
従業者の健康診断の実施状況											

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：	生活管理費は30日で日割り
利用料金の改定	条件	建物に対する負担の増減　経済事情の変化　近傍同種との比較
	手続き	事前に提案・提示及び説明の上変更します

（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	
			年齢	80才	
居室の状況			部屋タイプ	一般居室個室	
			床面積	9.96㎡～10.16㎡	
			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	50,000円	
			前払金（家賃、介護サービス費等）	当月日割り＋翌月分	
月額費用の合計				145,400円	
	家賃			50,000円	
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※の費用			
		介護保険外	食費	朝食450円、昼食700円、夕食730円。喫食分のみ	
			管理費	17,000円	
			状況把握及び生活相談サービス費	22,000円	
			電気代	各居室メーターによる	

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。）
※介護予防・地域密着型の場合を含む。

（利用料金の算定根拠等）

家賃	50,000円	
敷金	家賃の　　１ヶ月分	
	解約時の対応	全額無利息で返還　但し債務不履行分は差し引く
前払金	家賃の当月日割り＋翌月分	
食費	朝450円 昼700円 夕730円	
管理費	建物共用部分の維持管理費	
状況把握及び生活相談サービス費	窓口業務　夜間・緊急時の対応　代理サービス等	
介護保険外費用		
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		

（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※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（上乗せサービス）	
※　介護予防・地域密着型の場合を含む。	

7 入居者の状況

（入居者の人数）

年齢別	６５歳未満	人
	６５歳以上７５歳未満	人
	７５歳以上８５歳未満	人
	８５歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援１	人
	要支援２	人
	要介護１	人
	要介護２	人
	要介護３	人
	要介護４	人
	要介護５	人
入居期間別	６か月未満	人
	６か月以上１年未満	人
	１年以上５年未満	人
	５年以上１０年未満	人
	１０年以上１５年未満	人
	１５年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人　／　人
入居者数		人

（入居者の属性）

性別	男性	人	女性	人	
男女比率	男性	%	女性	%	
入居率	%	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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	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･虐待に対する窓口等の状況）

窓口の名称（設置者）		社会福祉法人ひまわり会
電話番号　/　ＦＡＸ		072-247-7520　／　072－247-7775
対応している時間	平日	午前9時～午後6時
	土曜	午前9時～午後6時
	日曜・祝日	
定休日		日曜日　12月30日～1月3日
窓口の名称（行政）		堺市健康福祉局長寿社会部介護事業者課
電話番号　/　ＦＡＸ		072-228-7348　／　072-228-7481
対応している時間	平日	午前9時～午後5時30分
定休日		土日祝祭日　12/29～1/3
窓口の名称 （大阪府国民健康保険団体連合会）		大阪府国民健康保険団体連合会　苦情相談窓口
電話番号　/　ＦＡＸ		06-6949-5418　／
対応している時間	平日	午前9時～午後5時
定休日		土日祝祭日　12/29～1/3

（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	あり	
	ありの場合 の内容：	
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	
	ありの場合 の内容：	
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	令和　8年1月予定	
			結果の開示	あり	
				開示の方法	運営懇談会にて報告
第三者による評価の実施状況	なし				
			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	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　入居者家族　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	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、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および同法に基づく「医療・介護関係事業所における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」並びに堺市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する ・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等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時においても。上記の秘密を保持する ・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する ・事業者は、サービス担当者会議等において入居者の個人情報を利用する場合は、あらじめ文章にて入居者の同意を得る		
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、入居者の家族及び関係機関への迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） ・病気、発熱、事故が発生した場合、連絡先（入居者がしてしたもの・家族・後見人等）及びどのレベルで連絡するのか確認する ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応について確認する ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する		
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	
堺市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	居室面積の内法有効面積は9.96～10，16㎡となる 風除室からエントランスにつながる道幅が1.6㎡となる		
	適合していない（代替措置・将来の改善計画）		
	入居者の介護度、ADL状況に配慮した家具の配置、又は共有部分		

	「７．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	の食堂等を有効活用するなどして、入居者に対してサービスの質が低下しないように努める。また居室内のトイレは壁ではなく、カーテンで仕切り、ﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰに配慮しつつ、移乗や介助がしやすく、かつ居室を広く活用できるようにしている。・廊下幅に関しては車いすで通行時は片方づつ通行することとし、すれ違わないようにする。
		不適合事項がある場合の入居者への説明	入居依頼時に各部屋が13㎡を満たしていない及び風除室からエントランスつながる道幅が1.8㎡を満たしていない旨を入居者に説明し、契約前に再度説明する
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）事業主体が堺市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	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝひまわりの家鳳	堺市西区鳳南町4丁476-2
訪問介護	あり	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝひまわりの家蔵前	堺市北区蔵前町2丁16-12
訪問看護	あり	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝひまわりの里鳳	堺市西区鳳南町4丁476-2
訪問看護	あり	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝひまわりの蔵前	堺市北区蔵前町2丁16-12
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与	あり	かいごSHOPひまわり	堺市西区鳳南町4丁476-2
特定福祉用具販売	あり	かいごSHOPひまわり	堺市西区鳳南町4丁476-2
＜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			
看護小規模多機能型居宅介護	あり	ひまわりの里鳳	堺市西区鳳南町4丁476-2
看護小規模多機能型居宅介護	あり	ひまわりの里蔵前	堺市北区蔵前町2丁16-12
看護小規模多機能型居宅介護	あり	ひまわりの里大仙西	同一建物内
居宅介護支援			
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝひまわりの里鳳	堺市西区鳳南町4丁476-2
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝひまわりの蔵前	堺市北区蔵前町2丁16-12
介護予防訪問サービス	あり	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝひまわりの家鳳	堺市西区鳳南町4丁476-2
介護予防訪問サービス	あり	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝひまわりの家蔵前	堺市北区蔵前町2丁16-12
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
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	あり	かいごSHOPひまわり	堺市西区鳳南町4丁476-2
特定介護予防福祉用具販売	あり	かいごSHOPひまわり	堺市西区鳳南町4丁476-2
＜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			
介護老人保健施設			
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

		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		備　　考
				料金※２（税抜）	
介護サービス	食事介助		なし		介護保険サービス利用
	排せつ介助・おむつ交換		なし		介護保険サービス利用
	おむつ代		なし		介護保険サービス利用
	入浴（一般浴）　介助・清拭		なし		介護保険サービス利用
	特浴介助		なし		介護保険サービス利用
	身辺介助（移動・着替え等）		なし		介護保険サービス利用
	機能訓練		なし		介護保険サービス利用
	通院介助		なし		介護保険サービス利用
生活サービス	居室清掃		なし		介護保険サービス利用
	リネン交換		なし		介護保険サービス利用
	日常の洗濯		なし		介護保険サービス利用
	居室配膳・下膳		あり	1回110円	
	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		
	買い物代行		なし		介護保険サービス利用
	役所手続代行		なし		
	金銭・貯金管理		あり	1000円～3000円	
健康管理サービス	定期健康診断		なし		
	健康相談		あり		
	生活指導・栄養指導		なし		
	服薬支援		あり	5500円/月	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）		あり	0	
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		あり		

※1利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割、2割又は3割の利用者負担）。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。
※2「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。