

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	蓑島 直樹
所属・職名	代表取締役

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきかいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン		
法人番号	1 1220 0103 1779		
主たる事務所の所在地	〒 582-0016 大阪府柏原市安堂町11番46号		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-972-1115・072-972-1116	
	メールアドレス	info@ho-mcare.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.ho-mcare.co.jp/tulip	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 蓑島 直樹		
設立年月日	平成	30年	7月11日
主な実施事業	※別添1(事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス)		

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)ちゅーりっぷのまち かしわら ちゅーりっぷのまち かしわら		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 582-0016 大阪府柏原市安堂町11番46号		
主な利用交通手段	近鉄大阪線 安堂駅から徒歩8分		
連絡先	電話番号	072-972-1115	
	FAX番号	072-972-1116	
	メールアドレス	info@ho-mcare.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.ho-mcare.co.jp/tulip	
管理者(職名/氏名)	ホーム長 / 今村 二郎		
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	1/6/1	/ 令和 1/6/1

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	元年6月1日			～	令和	21年5月31日			
	面積	999.8 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	元年6月1日			～	令和	21年5月31日			
	延床面積	999.4 m ² (うち有料老人ホーム部分			903.3 m ²)						
	竣工日	平成	29年11月30日			用途区分	老人ホーム				
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：							
	構造	木造		その他の場合：							
	階数	2階		(地上			2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										
居室の状況	総戸数	30戸		届出又は登録をした室数				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	○	○	×	×	○	14.39	30			
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				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			ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽			0ヶ所			ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所			面積	58.0 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	2.3m		片廊下	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	あり	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				1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	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	1回					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ、自立して日常生活を営むことが出来る様に、また入居者の社会的孤立感の解消と心身機能の維持並びにご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るための支援をいたします。	
サービスの提供内容に関する特色	入居者生活支援の提供にあたり、事業所の生活相談員は個別ケアを重視しサービス計画にもとづき、入浴、排泄、食事等の日常生活上の見守りサービスを行う事により入居者が自立した日常生活を営むことが出来るよう援助を行います。	
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	自ら実施・委託	株式会社カナエールズ
食事の提供	自ら実施・委託	株式会社カナエールズ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	株式会社カナエールズ
健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託	株式会社カナエールズ
状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	株式会社カナエールズ
	提供内容	
	サ高住の場合、常駐する者	
健康診断の定期検診	自ら実施	
	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	<p>①虐待防止に関する責任者は管理者の今村です。</p> <p>②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</p> <p>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する。</p>	
身体的拘束	<p>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ヶ月）を定めそれらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族へ説明を行い同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1ヶ月毎行う。）</p> <p>②経過観察及び記録をする。</p> <p>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り組み等について検討する。④3ヶ月に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。</p>	

(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) りっぶじょい かしわら リップジョイ かしわら
主たる事務所の所在地	〒582-0016 大阪府柏原市安堂町11番46号
事務者名	(ふりがな) かぶしきかいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン
併設内容	地域密着型通所介護

(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) りっぶすまーと かしわら リップスマート かしわら
主たる事務所の所在地	〒582-0016 大阪府柏原市安堂町11番46号
事務者名	(ふりがな) かぶしきかいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン
併設内容	福祉用具貸与 介護予防福祉用具貸与

(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	万代池みどりクリニック ・ きただクリニック	
	住所	大阪市住吉区万代3-6-23 ・ 守口市春日町3番4号	
	診療科目	内科・精神科	
	協力科目	内科・精神科	
	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	訪問看護ステーション結仁	
	住所	兵庫県川西市加茂2丁目7番12号	
	診療科目	訪問看護	
	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	あり	
新興感染症発生時に 連携する医療機関	あり		
	医療機関の名称	万代池みどりクリニック ・ きただクリニック	
	医療機関の住所	大阪市住吉区万代3-6-23 ・ 守口市春日町3番4号	
協力歯科医療機関	名称	やまじ歯科医院	
	住所	〒639-0251奈良県香芝市逢坂1-477	

(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:住み替えの必要なし		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い				
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	自立、要支援、要介護		
留意事項			
契約の解除の内容	入居者が死亡したとき等、入居契約書参照		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	一 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき等、入居契約書参照	
	解約予告期間	3か月	
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)			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	1	0	
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	10	0	10	
看護職員	1	0	1	
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	1	0	1	
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	3	1	2	
介護職員初任者研修修了者	4	0	4	
介護福祉士実務者研修修了者	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		
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復士	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 (時～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	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		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	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
就業した業務に従事した経年数に 応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	5年以上10年未満	0	0	1	2	1	0	0	0	0
	10年以上	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	利用権方式	
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：	減額なし
利用料金の改定	条件	物価変動、関係法令の改正、人件費上昇などにより、改定する場合があります。
	手続き	ホームの所在地の自治体が発表する消費者物価指数、人件費等、関係法令などの改正及び運営懇親会の意見を勘案して決定する。 改訂時期にあたっては、お客様及び身元引受人に対して事前に通知するものとする。

(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	要支援1	要介護4
	年齢	65歳	80歳
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	14.39㎡	14.39㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	105,000円	150,000円
月額費用の合計		132,600円	147,600円
家賃		35,000円	50,000円
※ 保険外サービス費用（介護）	食費	56,700円	56,700円
	共益費	13,000円	13,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
	光熱水費	8,800円	8,800円
	生活サポート費	11,000円	11,000円
	食材調整費	8,100円	8,100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	Aタイプ 35,000円 Bタイプ 40,000円 Cタイプ45,000円 Dタイプ 50,000円 (部屋のタイプにかかわらず非課税) 周辺の賃料相場と比較して、駅からの距離、面積、設備、築後年数等を踏まえ算定	
敷金	家賃の	3ヶ月分
	解約時の対応	原状回復費、未払家賃等を差し引いて返還
前払金	なし	
食費	<p>1ヶ月56,700円 (30日3食喫食時) 食事の内訳は次のとおりとなります。 1日あたり1,890円 朝食378円 昼食756円 夕食756円 (朝食50円 昼食100円 夕食100円の食材調整費を含む) 喫食されなかった分や追加でお召し上がりになった分については、前述にて定める食事毎の料金が加算・減額されます。キャンセルの際は、提供予定日より起算し7日以上前にお申し出下さい。</p> <p>特別食については、個別の食事料金に次の金額が加算されます。また、トロミ剤等の材料については、別途材料費を実費にて頂戴いたします。</p> <p>きざみ食、トロミ食等、一部手を加える場合 1食あたり54円 ソフト食、ミキサー食等、大幅に手を加える場合 1食あたり216円 糖尿病食、腎臓病食等、専門的な食事の場合 別途見積もり 入居者の禁忌食もしくは嗜好で食事を置き換える場合 別途見積もり</p>	
共益費	1ヶ月13,000円 (非課税) 事務管理部門の人件費・事務費、要介護者等以外の入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費、共用施設等の維持費管理等として使用します。	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費	1ヶ月8,800円 居室の水道及び電気の使用料。使用量に応じて、金額の変動はございません。	
生活サポート費	<p>1ヶ月11,000円 生活支援サービスにて受けることが出来るサービスは次の通りです。下記に記載のない内容で、ご希望される場合は、生活支援サービスの選択型メニューに基づいて提供します。</p> <p>①生活相談・生活支援 当住宅で生活を送る中で、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、職員が話を伺います。日常生活においてお手伝いが必要な場合は、内容を伺い支援いたします。(別途費用)</p> <p>②健康管理サービス 血圧、体温測定、脈拍、顔色、排便状態、食事量、水分量及び排尿状態にかかる数値等確認及び記録を行います。発熱時はクーリングを行い、状況に応じかかりつけ医に連絡し、指示の下対応いたします。</p> <p>③緊急時対応 ナースコールを押していただければ、職員が居室に駆けつけます。緊急時は、救急車の手配、主治医や医療機関への連絡、家族への連絡などの対応を行います。火事、地震等天災発生時避難の必要があると判断した場合、安全に避難誘導いたします。</p>	

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	食材の高騰により、朝食50円、昼食100円、夕食100円を令和7年3月より食材調整費として加算させていただいております。

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

算定根拠		
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	0人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	13人
	85歳以上	11人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護1	4人
	要介護2	7人
	要介護3	8人
	要介護4	2人
	要介護5	4人
入居期間別	6か月未満	0人
	6か月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	17人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上15年未満	0人
	15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		27人

(入居者の属性)

性別	男性	5人	女性	22人	
男女比率	男性	18.5%	女性	81.5%	
入居率	90%	平均年齢	83.9歳	平均介護度	2.76

(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	3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	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	3人
		(解約事由の例) 在宅復帰困難

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)		株式会社ホームケアオンライン お客様相談室	
電話番号 / F A X		072-972-1115 / 072-972-1116	
対応している時間	平日	午前8時30分～午後5時30分	
	土曜	午前8時30分～午後5時30分	
	日曜・祝日	午前8時30分～午後5時30分	
定休日		年中無休	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		柏原市役所福祉こども部 福祉指導監査課	
電話番号 / F A X		072-971-5202 / 072-971-1801	
対応している時間	平日	午前8時45分～午後5時15分	
定休日		土日祝 年末年始	
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)		柏原市役所健康部 高齢介護課	
電話番号 / F A X		072-972-1570 / 072-970-3081	
対応している時間	平日	午前8時45分～午後5時15分	
定休日		土日祝 年末年始	

(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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社	
	加入内容	対人事故補償 1億円 対物事故補償1千万円 等	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故防止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	なし	ありの場合		
		実施日		
		結果の開示		
		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	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、家族、スタッフ
		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	定期定期的な研修の実施	
	あり	担当者の配置	
身体的拘束の適正化等の取組の状況	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	
		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	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	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	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。また、サービス提供契約終了後においても、上記の秘密を保持する。		
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、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。		
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	
柏原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	食堂に関して、入居定員（30名）に対して、2㎡の乗じた面積（60㎡）を確保しなければいけないが、58.04㎡である。		
「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	デイサービスを営業していない時間帯において、当食堂を利用することで、ゆったりとご利用いただく。	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している。		
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（事業主体が大阪府内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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等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)事業主体が大阪府内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			
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
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	リップスマートかしわら	柏原市安堂町11番46号
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	あり	リップジョイ かしわら	柏原市安堂町11番46号
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			
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			
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			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
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			
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	リップスマートかしわら	柏原市安堂町11番46号
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			
<介護予防・日常生活支援総合事業>			
第1号訪問事業			
第1号通所事業			
介護予防ケアマネジメント			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
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※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	15分540円～	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	15分540円～	
	おむつ代	あり	32/枚～	サイズ、種類によって異なります。
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	15分540円～	
	特浴介助	あり	15分540円～	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	15分540円～	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	15分540円～	別途、タクシー等利用された場合は運賃がかかります。
生活サービス	居室清掃	あり	15分540円～	
	リネン交換	あり	15分540円～	
	日常の洗濯	あり	15分540円～	
	居室配膳・下膳	なし		但し、体調不良・感染予防時は除く。
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	54円/食～	パン、お粥、嗜好に応じた食事をご用意できません。
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	2700円～	提携先の出張理美容によるサービス提供となります。
	買い物代行	あり	1回1,080円もしくは買物総額の1割の低い方	
	役所手続代行	なし	無料	
金銭・貯金管理	なし	無料	管理する金額の上限は5万円までとなります。	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	別途見積もり	
	健康相談	なし	生活支援サービス費に含まれます。	
	生活指導・栄養指導	なし	生活支援サービス費に含まれます。	
	服薬支援	あり	3,240円/月	居室療養管理指導を契約している場合は費用負担はありません。
	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		移送を希望される場合は別途ご相談ください。
	入退院時の同行	あり	15分540円～	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	15分540円～	
	入院中の見舞い訪問	あり	15分540円～	

※「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。