

重要事項説明書（情報公表システム取込様式）

Ver 1.0

記入年月日	2024	年	7	月	20	日
記入者名	合田 明史					
所属・職名	管理者					
取込種別	2 修正					
被災確認事業所番号						

1 事業主体概要

種類	2 法人						
	※法人の場合、その種類			5 営利法人			
名称	かぶしきかいしゃ はれこーぽれーしょん (ふりがな)						
	株式会社 はれコーポレーション						
法人番号	法人番号有無			1 有			
	法人番号			2260001008056			
主たる事務所の所在地	〒	700	-	0822			
	岡山県岡山市北区表町1丁目5番1号 岡山シンフォニービル						
連絡先	電話番号			086	-	803	- 5080
	FAX番号			086	-	803	- 5081
	メールアドレス			@			
	ホームページ有無			1 有			
	ホームページアドレス			"http://		www.hale.co.jp	
代表者	氏名			上川 敏敬			
	職名			代表取締役			
設立年月日	2022	年	8	月	8	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) あいらのもりかまくらじょうみょうじ					
	あいらの杜鎌倉浄明寺					
所在地	〒	248	-	0003		
	神奈川県鎌倉市浄明寺5丁目6番51号					
所在地 (建物名等)						
市区町村コード	都道府県	神奈川県		市区町村	142042 鎌倉市	
主な利用交通手段	最寄駅			鎌倉 駅		
	交通手段と所要時間			①バスでお越しの場合 「鎌倉駅」から「鎌倉霊園正門前太刀洗」「金沢八景駅」「鎌倉ハイランド」行きに乗車し「泉水橋」のバス停下車。徒歩2分で右手に当施設があります。 ②お車で起こしの場合 県道204号からお越しの方は明石橋交差点を南に200m直進、1つ目の信号を右折し70m進むと左手に当施設があります。		
連絡先	電話番号			0467	-	61 - 2855
	FAX番号			0467	-	61 - 2856
	メールアドレス			kanagawa-02 @ halenosumai.jp		
	ホームページ有無			2 無		
	ホームページアドレス			http://	www.hale.co.jp	
管理者	氏名			合田 明史		
	職名			管理者		
建物の竣工日				2013	年	9 月 30 日
有料老人ホーム事業の開始日				2013	年	10 月 1 日

(類型) 【表示事項】

類型	1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）					
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	1472103389				
	指定した自治体名					
	事業所の指定日	2019	年	5	月	1 日
	指定の更新日（直近）		年		月	日

3 建物概要

土地	敷地面積	2, 355. 98				㎡	
	所有関係	2 事業者が賃借する土地					
		2 事業者が賃借する土地の場合					
		賃貸の種別	2 定期貸借				
		抵当権の有無					
		契約期間	1 あり				
			開始				
			2013	年	10	月	1 日
			終了				
2044	年	3	月	31 日			
契約の自動更新	1 あり						
建物	延床面積	全体	1, 717. 48		㎡		
		うち、老人ホーム部分	1, 637. 67		㎡		
	耐火構造	2 準耐火建築物					
		3 その他の場合					
	構造						
		4 その他の場合					

	所有関係								
		2 事業者が賃借する建物の場合	賃貸の種別						
			抵当権の有無						
			契約期間	開始					
				年	月	日			
				終了					
				年	月	日			
			契約の自動更新						
			居室の状況	居室区分 【表示事項】	2 相部屋ありの場合				
		最少					人部屋		
最大					人部屋				
	トイレ	浴室		面積		戸数・室数	区分		
タイプ1	1 有	2 無		18	m ²	46	1 一般居室個室		
タイプ2	1 有	2 無		19.2	m ²	4	1 一般居室個室		
タイプ3					m ²				
タイプ4					m ²				
タイプ5					m ²				
タイプ6					m ²				
タイプ7					m ²				
タイプ8				m ²					
タイプ9				m ²					
タイプ10				m ²					

共用施設	共用便所における便房	3	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房	2	ヶ所	
	共用浴室	3	ヶ所	個室	3	ヶ所	
				大浴場		ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	1	ヶ所	チェアー浴	1	ヶ所	
				リフト浴		ヶ所	
				ストレッチャー浴		ヶ所	
				その他		ヶ所	
	食堂	1	あり				
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし				
エレベーター	2	あり（ストレッチャー対応）					
消防用設備等	消火器	1	あり				
	自動火災報知設備	1	あり				
	火災通報設備	1	あり				
	スプリンクラー	1	あり				
	防火管理者	1	あり				
	防災計画	1	あり				
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり				
	便所	1	全ての便所あり				
	浴室	1	全ての浴室あり				
	その他						
その他							

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	高齢者にとって住み慣れた地域で「医療と介護と住まいの一本化（三位一体）」が実現している安心、安全な終わりの棲家としての役割を担い、社会と地域に貢献することを目指します。・住み慣れた地域で最後まで安心して暮らせるホームの実現地域の幅広いニーズに応える事ができる住まいづくりをします。・社会資源の活用と、居るべき場所の構築を地場型として社会環境整備
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との医療・介護連携により、専門職による医療ケア・リハビリ・介護のサポート体制を整えています。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

（介護サービスの内容）

※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	2	なし
	生活機能向上連携加算	2	なし
	個別機能訓練加算	1	あり
	夜間看護体制加算	1	あり
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし
	医療機関連携加算	1	あり
	口腔衛生管理体制加算	1	あり
	栄養スクリーニング加算	2	なし
	退院・退所時連携加算	1	あり
	看取り介護加算	1	あり
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	2 なし
		(Ⅱ)	2 なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)イ	2 なし
		(Ⅰ)ロ	2 なし
		(Ⅱ)	2 なし
		(Ⅲ)	2 なし

	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	2 なし			
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)		3	: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		○	救急車の手配	
			入退院の付き添い	
			通院介助	
			その他	
	1	名称	医療法人社団 湘南中央会 片瀬クリニック	
		住所	神奈川県藤沢市片瀬5-12-23	
		診療科目	内科、消化器内科	
		協力科目	内科、消化器内科	
		協力内容	訪問診療、往診、受診、治療	

協力医療機関	2	名称	医療法人 沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院
		住所	神奈川県鎌倉市岡本1370-1
		診療科目	内科、心療内科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科
		協力科目	内科、心療内科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科
		協力内容	入院支援、受診、治療
	3	名称	ふれあい鎌倉ホスピタル
		住所	鎌倉市御成町9-5
		診療科目	一般内科、循環器内科、呼吸器内科、神経内科、腎臓内科（人工透析）、外科、消化器外科、乳腺外科、校門外科、整形外科、脳神経外科、放射線科、リハビリ
		協力科目	一般内科、循環器内科、呼吸器内科、神経内科、腎臓内科（人工透析）、外科、消化器外科、乳腺外科、校門外科、整形外科、脳神経外科、放射線科、リハビリ
		協力内容	入院支援、受診、治療
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団 藤栄会 湘南デンタルクリニック
		住所	神奈川県藤沢市湘南台1-6-7
		協力内容	訪問歯科治療、受診、治療
	2	名称	医療法人 桜樹会 さくらぎ逗子歯科
		住所	神奈川県逗子市逗子2-10-3
		協力内容	訪問歯科治療、受診、治療

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
	○	その他	一般居室
判断基準の内容	事業者は、入居者様の心身の状況に著しく変化があったときに、現在の居室から他の居室に住み替える場合には、次の各号に掲げるすべての手続きを行います。 1 主治医等の意見を聴く 2 入居者の意思を確認する		
手続きの内容			
追加的費用の有無	2	なし	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	2	なし
	便所の変更	2	なし
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	2	なし
	台所の変更	2	なし
	その他の変更	2	なし
		1	ありの場合
		(変更内容)	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	要支援及び要介護の方で概ね65歳以上の方で共同生活を営める方。身元引受人を2名定める事が出来る方。本契約に基づく入居者の事業者に対する責務について、入居者と連帯して履行の責を負います。また、必要な時には入居者の身柄を引き取ります。		
契約解除の内容	第28条 次の各号のいずれかに該当する場合に、本契約を終了するものとする。 一 入居者が死亡したとき 二 事業者が第29条に基づき契約の介助を通告し、予告期間が終了したとき 三 入居者が第30条に基づき解約をおこなったとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	条件：第29条 事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつ、そのことにより、本契約をこれ以上将来にわたって維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合に、本条第2項及び第3項に規定した条件の下に、	
	解約予告期間	3	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容	1	あり	
	1	ありの場合	
	(内容)	期間は7日間を限度とし、費用については10,000円(税別)	
入居定員	50		人
その他			

5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1 ※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	13	9	4	
看護職員	4	1	3	
機能訓練指導員	0	0		
計画作成担当者	2	1	1	
栄養士				
調理員	3	2	1	
事務員	1	1		
その他職員	1	1		
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40 時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	7	5	2
実務者研修の修了者	3	3	0
初任者研修の修了者	3	1	2
介護支援専門員	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	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
看護師又は准看護師	3	1		2	
理学療法士					
作業療法士					
言語聴覚士					
柔道整復士					
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・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間	(16 時 30 分 ～ 9 時 30 分)									
	平均人数					最少時人数（休憩者等を除く）				
看護職員	0				人	0				人
介護職員	2				人	2				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、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	d 3 : 1 以上	
	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）	2.3	: 1
※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択			
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、本欄は省略可能）	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				1 あり					
		業務に係る 資格等	1 あり								
			1 ありの場合								
			資格等の名称				介護福祉士				
		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	1	0	0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数		1	0	2	2	0	0	1	1	1	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	1	0	0	0	1	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	3 年以上 5 年未満	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	0	0	6	1	0	0	1	0	0	0
	10 年以上	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0
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 【表示事項】		1 利用権方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		4 選択方式	
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
		☐	全額前払い方式
		☐	一部前払い・一部月払い方式
		☐	月払い方式
年齢に応じた金額設定		2 なし	
要介護状態に応じた金額設定		2 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		1 減額なし	
		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が 日以上	
利用料金の改定	条件	神奈川県に係る消費者物価指数及び人件費に変動があった場合に変更する。	
	手続き	運営懇談会の意見を聴き、入居者または身元引受人の同意を得る。	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

			プラン 1		プラン 2	
入居者の状況	要介護度		要介護3		要介護3	
	年齢		85	歳	85	歳
居室の状況	床面積		18	m ²	18	m ²
	便所		1 有		1 有	
	浴室		2 無		2 無	
	台所		2 無		2 無	
入居時点で必要な費用	前払金		0	円	5,670,000	円
	敷金		400,000	円	400,000	円
月額費用の合計			272,611	円	248,611	円
家賃			105,000	円	51,000	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		22,711	円	22,711	円
	介護保険外※2	食費	56,700	円	56,700	円
		管理費	67,200	円	67,200	円
		介護費用		円		円
		光熱水費	21,000	円	21,000	円
		その他		円		円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 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)

費目	算定根拠
家賃	建物貸借家賃支払い、大規模改修費、居室設備の更新費
敷金	家賃の 4 ヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	

管理費	事務管理部門の人件費及び事務費、入居に対する日常生活支援サービス提供のための人件費・事務費、目的施設の維持管理費など
食費	一月30日で計算。食費消費税10%を含みます。（軽減税率対象）朝食、昼食、夕食の通常食のみ軽減税率の対象となります。（通常食以外の食事の提供は標準税率となります）1日の食費：朝食630円、昼食630円、夕食630円欠食は4日前までの申し出により朝食90円、昼食110円、夕食110円として計算し、清算します。
光熱水費	共用施設の等の維持管理費、共用部水道代、共用部ガス代、共用部電気代、備品、消耗品、修繕積立金、法定点検費などです。
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	月額料金に含まれない実費負担など ・居室内電気代 ・居室内水道代（月額3,300円） ・冷暖房換算（月額3,000円） ・オゾン脱臭機器使用料（月額990円）

（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等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	利用者負担額（1割の場合） 要介護 1 17,366円 要介護 2 19,512円 要介護 3 21,755円 要介護 4 23,838円
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）	なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		用途 入居者が当該目的施設に入居し、契約期間中の住まいと日常生活に必要な各種サービスを受け取る場として利用するための住居に関する家賃相当の費用	
想定居住期間（償却年月数）		84	ヶ月
償却の開始日		入居日	
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）		504,000、1,512,000	円
初期償却率		20日	%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	・短期解約特例 老人福祉法施行規則に従って、短期解約特例を定め、入居後の3ヵ月が経過するまでの間に契約が解除、または死亡により終了する場合に対応します。 短期解約特例において、毎払金の中に非返	
	入居後3月を超えた契約終了	前払い金×80%×（2557日－利用日数）÷2557日・償却期間を超える場合：返還金はありませんが、家賃相当の追加徴収も行いません。	
前払金の保全先	1 全国有料老人ホーム協会		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合		
		名称	

7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	8	人
	女性	32	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	1	人
	75歳以上85歳未満	2	人
	85歳以上	37	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	2	人
	要支援 2	1	人
	要介護 1	6	人
	要介護 2	3	人
	要介護 3	7	人
	要介護 4	10	人
	要介護 5	7	人
入居期間別	6ヶ月未満	7	人
	6ヶ月以上1年未満	1	人
	1年以上5年未満	32	人
	5年以上10年未満	0	人
	10年以上15年未満	0	人
	15年以上	0	人

（入居者の属性）

平均年齢	90	歳
入居者数の合計	40	人
入居率※	80	%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

（前年度における退去者の状況）

退居先別の人数	自宅等	0	人
	社会福祉施設	3	人
	医療機関	1	人
	死亡	8	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） ・長期の入院治療が必要になったため ・自宅（入居者様のご家族様）近隣施設への移設	

8 苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情に対応する窓口等の状況）

窓口1										
窓口の名称		あいらの杜鎌倉浄明寺								
電話番号		0467	-	61	-	2855				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	30	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

窓口2

窓口の名称		本社 高齢者施設事業部									
電話番号		086		-		803		-		5082	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	30	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日、 祝日									

窓口3

窓口の名称		神奈川県 福祉子どもみらい局 福祉部 高齢施設課									
電話番号				-				-			
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	30	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日、祝日、12月29日～1月3日は休み									

窓口4

窓口の名称		鎌倉市 健康福祉部 介護保険課									
電話番号		0467		-		61		-		3950	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日、祝日、12月29日～1月3日は休み									

窓口5

窓口の名称		神奈川県 国民健康保険団体連合会 介護保険課 介護苦情相談係									
電話番号		045		-		329		-		3447	
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土日、祝日、12月29日～1月3日は休み									

（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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	施設所有（管理）者賠償責任保険
介護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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	介護保険・社会福祉事業者総合保険
事故対応及びその予防のための指針	1 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	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	結果の開示	
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 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	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 1 回	
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合	(内容)
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし	
	1 ありの場合	提携ホーム名
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	1 あり	
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	2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5. 規模及び構造設備」に合致しない事項	2 なし	
	1 ありの場合	
	合致しない事項がある場合の内容	
	「6. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		

	不適合事項がある場合の内容	
--	---------------	--

備考

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）

※ _____ 様

説明年月日 _____ 年 月 日

説明者署名 _____

※ 契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添 1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<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	1 有	あいらの杜鎌倉浄明寺	神奈川県鎌倉市浄明寺5丁目6番51号		
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					
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	1 有	あいらの杜鎌倉浄明寺	神奈川県鎌倉市浄明寺5丁目6番51号		

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					
介護老人保健施設					
介護療養型医療施設					
介護医療院					
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス					
通所型サービス					
その他生活支援サービス					

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

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	包含※2			備 考
			都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	1 あり					適宜対応
排泄介助・おむつ交換	1 あり					適宜対応
おむつ代				○	実費	オムツ代実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり		○	1,100円/回	週2回以上
特浴介助	1 あり	1 あり		○	1,980円/回	週2回以上
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり					適宜対応
機能訓練	1 あり					適宜対応
通院介助	1 あり	1 あり		○	1,100/30分	協力医療機関以外
生活サービス						
居室清掃	1 あり					週2回以上 1,100/回
リネン交換	1 あり					1週間に1回
日常の洗濯	1 あり					1週間に2回
居室配膳・下膳	1 あり					適宜対応
入居者の嗜好に応じた特別な食事						
おやつ						
理美容師による理美容サービス						予約制（業者料金による実費負担）
買い物代行	1 あり	1 あり		○	1,100/30分	購入代金は実費負担
役所手続き代行	2 なし					
金銭・貯金管理						
健康管理サービス						
定期健康診断						年2回の受診の機会を提供。費用は実費負担。
健康相談	1 あり					適宜対応
生活指導・栄養指導	1 あり					適宜対応
服薬支援	1 あり					適宜対応
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり					適宜対応

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり			○	1980円/30分	協力医療機関外
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし					
入院中の見舞い訪問						

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。
※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。
※3:都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。