

重要事項説明書

ケアライフ腰越

エフビー介護サービス株式会社

重要事項説明書

記入年月日	2022年11月1日
記入者名	鈴木 美和子
所属・職名	管理者

1. 設置者（*）

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) えふびーかいごさーびすかぶしきがいしゃ エフビー介護サービス株式会社	
主たる事務所の所在地	〒385-0021 長野県佐久市長土呂 159 番地 2	
連絡先	電話番号	0267 - 88 - 8188
	FAX番号	0267 - 65 - 8809
	ホームページアドレス	http://www.fb-kaigo.co.jp/
	電子メールアドレス	
代表者	氏名	柳澤 美穂
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和62年4月3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) けあらいふこしごえ ケアライフ腰越	
所在地	〒386-0403 長野県上田市腰越 1527 番地 1	
主な利用交通手段	最寄駅	しなの鉄道 大屋駅
	交通手段と所要時間	例：武石線(①千曲バス ②JRバス) ①大屋駅乗車 腰越バス停下車 徒歩5分 ②大屋駅乗車 腰越橋バス停下車 徒歩5分
連絡先	電話番号	0268 - 43 - 9271
	FAX番号	0268 - 43 - 2618
	ホームページアドレス	http://www.fb-kaigo.co.jp/

	電子メールアドレス	rh_koshigoe_manager@fb-kaigo.co.jp
管理者	氏名	鈴木 美和子
	職名	ホーム長
建物の竣工日		1998年1月22日
有料老人ホーム事業の開始日		2005年4月1日

(類型)【表示事項】

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）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
③ 住宅型		
4 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	長野県
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要（*）

土地	敷地面積	1284.39 m ²	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
契約期間		1 あり (年 月 日～ 年 月末日) 2 なし	
	契約の自動更新	1 あり 2 なし（但し、再契約可能）	
建物	延床面積	全体	624.15 m ²
		うち、老人ホーム部分	299.15 m ²
	耐火構造	1 耐火建築物	
		② 準耐火建築物	
		3 その他（ ）	
4 その他（ ）			
構造	1 鉄筋コンクリート造		
	2 鉄骨造		
	③ 木造		
	4 その他（ ）		
所有関係	① 事業者が自ら所有する建物		

		2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし			
		契約の自動更新	1 あり 2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室				
		② 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積 (内法)	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	16.4 m ²	8 室	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	26.5 m ²	1 室	一般居室相部屋
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6		有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
タイプ8	有/無	有/無	m ²			
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	有/無	m ²			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
廊下の幅	中廊下 (向かい合いの居室に面している廊下)	m	その他の廊下	1.80m		
共用施設	共用便所における便房	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所		
	共用浴室	2ヶ所	個室	1ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	1ヶ所		
			ストレッチャー浴	ヶ所		
その他 ()			ヶ所			
食堂	① あり	2 なし				
入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり	② なし				

	エレベーター	① あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし						
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし						
	自動火災報知設備	① あり 2 なし						
	火災通報設備	① あり 2 なし						
	スプリンクラー	① あり 2 なし						
	防火管理者	① あり 2 なし						
	防災計画	① あり 2 なし						
緊急通報装置等	居室	1 あり 2 一部あり 3 なし	便所	1 あり 2 一部あり 3 なし	浴室	1 あり 2 一部あり 3 なし	その他（ ）	1 あり 2 一部あり 3 なし
	その他							

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	中重度の利用者の受け入れにあたり、各職種との連携において、柔軟な対応を目指していきます。
サービスの提供内容に関する特色	併設の小規模多機能型居宅介護等に委託する。 『自立支援』『尊厳の保持』を念頭におき、活気あふれる生活支援を提供いたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 ② 委託 3 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 ② 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		① 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	医療法人 塚原醫院
		住所	長野県上田市上丸子 1018-1
		診療科目	内科、小児科、内視鏡内科、消化器内科等
		協力内容	緊急時の対応、医療的指導
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(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	1 あり ② なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	満65歳以上の方、2号保険者特定疾患の認定を受けている方	
契約の解除の内容	30日前までに契約解除届の申し入れによる。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第33条
	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 (内容:空室がある場合のみ対応可能。) 2 なし	
入居定員	10人	
その他	体験入居については、1泊につき4,000円(税込)、食事3食つき)	

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名		1名	
生活相談員	1名	1名		
直接処遇職員	10名	1名	9名	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3名		3名	
事務員				
生活支援員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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	2名	1名	1名
実務者研修の修了者	1名		1名
初任者研修の修了者	2名		2名
介護支援専門員			

(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)【夜間については、併設の小規模多機能居宅支援事業所等に委託】

夜勤帯の設定時間 (21時～6時)		
	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	1人	1人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		① あり 2 なし							
	業務に係る資格等		① あり							
	資格等の名称		介護福祉士							
	2 なし									
	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			1名							
前年度1年間の退職者数										
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満			1名						
	1年以上			2名						
	3年未満									
	3年以上			1名						
	5年未満									
	5年以上			5名	1名					
	10年未満									
10年以上										

従業者の健康診断の実施状況	① あり 2 なし	採用時に	① あり 2 なし
---------------	-----------	------	-----------

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 ② 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 ③ 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり 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 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	想定以上の物価の高騰等があった場合。
	手続き	運営懇談会の議事に諮る

（利用料金のプラン【代表的なプランを2例】）（税込）

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護2		
	年齢	80歳	歳	
居室の状況	床面積（内法）	16.4 m ²	m ²	
	便所	1 有 ② 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 ② 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 ② 無	1 有 2 無	
入居時点で 必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	120,000円	円	
月額費用の合計		139,550円	円	
家賃（非課税対象）		40,000円	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{*1} の費用	円	円	
	介護保険	食費	64,350円	円
		管理費	35,200円	円
		介護費用	0円	円

	光熱水費	0 円	円
	その他	円	円
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>			

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	借地料及び建物設備の減価償却費金額及び施設の維持管理費相当分を入居者 93%で算出
敷金	家賃の 3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※1	1、事務管理部門の person 費及び事務経費、採用広告費、消耗品費、租税公課相当分 2、居室以外の共用部分における光熱水費相当分 3、居室部分のリネン費相当分
食費	1日 1,950 円 (税抜) 【朝：600 円、昼：600 円、夜：650 円、おやつ：100 円】
光熱水費等※2あ	なし
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 (個別選択による介護サービス一覧表)
その他のサービス利用料	なし
<p>※1 共用施設の修繕費、人件費等の用途をすべて記入し、「等」で括らないこと。</p> <p>※2 水道、電気、暖房の使用料及びこれに類する公共料金 (入居者が居室に設置する場合の受信料等) 等を明記すること。</p>	

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	2 人
	女性	7 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	0 人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人
	85 歳以上	6 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	1 人
	要介護 2	2 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	1 人
	要介護 5	1 人
入居期間別	6 ヶ月未満	0 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	2 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

(入居者の属性)

平均年齢	88 歳
入居者数の合計	9 人
入居率※	90%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	1 人
	死亡者	1 人
	その他	0 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	2 人 (解約事由の例) 長期入院となってしまった為。 申し込んでいた特別養護老人ホームへの入所が決定した。

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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	ケアライフ腰越	エフビー介護サービス	上田市高齢福祉課
電話番号	0268 - 43 - 9271	0267 - 88 - 8085	0268 - 23 - 5140
対応している 時間	平日	24時間	8:30~17:30
	土曜	24時間	8:30~17:30
	日曜・祝日	24時間	なし
定休日	なし	日曜・祝祭日・年末 年始	土曜・日曜・祝祭 日・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	① あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険 保険会社：あいおいニッセイ同和損保(株)
	2 なし	
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	(その内容) 賠償すべき事案が発生した際、速やかに対応できるよう保険に加入しており、損害賠償を行う。
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし

(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	① あり	実施日	毎年12月
		結果の開示	① あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 1回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名 :) ② なし	
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 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
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	1 あり 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	1 あり ② なし	
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	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない	
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		

添付書類：別添 1 (別の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)

この重要事項説明書の説明年月日

年 月 日

提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明しました。

事業者	法人	エフビー介護サービス株式会社 ㊞
	法人所在地	長野県佐久市長土呂 159-2
	事業所名称	ケアライフ腰越
	事業所住所	長野県上田市腰越 1527 番地 1
	説明者	鈴木 美和子

私は、契約書及び本書面により事業者から重要事項の説明を受け、内容について承諾しました。

利用者	住所	
	氏名	㊞

代理人	住所	
	氏名	㊞

連帯保証人	住所	
	氏名	㊞

別添1 事業主体が長野県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類	併設・隣接の状況		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問介護さく エフビー訪問介護いしずえ エフビー訪問介護こもろ エフビー訪問介護うえだ 佐久市中込3713-11 佐久市長土呂908-1 小諸市御幸町1-5-20 上田市古里914-6
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	
訪問看護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問看護ステーションさく エフビー訪問看護ステーションとちの実 佐久市中込3713-11 小諸市御幸町1-5-20
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	
通所介護	あり	なし	併設・隣接	
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	ケアライフ古里 ケアライフ柳原第2 ケアライフ礎 上田市古里914-6 長野市柳原2223-1 佐久市長土呂908-1
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所 佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所 佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接	
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接	
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	デイサービス古里 デイサービス柳原 デイサービス桜花 寄り合い処ふらっと聖 寄り合い処ふらっとこもろ 寄り合い処ふらっと柳原 寄り合い処ふらっと腰越 上田市古里914-6 長野市小島785 小諸市八満68-1 佐久市長土呂174-1 小諸市御幸町1-10-6 長野市柳原2223-1 上田市腰越1527-1
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	あったかほ一むいしずえ あったかほ一む中込 あったかほ一む桜花 あったかほ一む稲葉 あったかほ一む坂城 あったかほ一む御嶽堂 あったかほ一むあさま 佐久市長土呂908-1 佐久市中込3713-11 小諸市八満68-9 長野市稲葉1680-1 埴科郡坂城町坂城6986-1 上田市御嶽堂316-1 佐久市岩村田1901-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホーム川中島 グループホーム稲葉 グループホームエフビー波田 グループホーム岡田松岡 グループホーム新諏訪 グループホームエフビー御 長野市川中島町今井1836-1 長野市稲葉1677-1 松本市波田5421-1 松本市岡田松岡333-1 長野市新諏訪町1-10-40 上田市御嶽堂316-1

			併設・隣接	嶽堂 グループホーム古里	上田市上野56-19
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	ケアライフ柳原 ケアライフ笹賀	長野市小島785 松本市野溝西2-10-22
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	あつたかほ一む柳原	長野市小島788-2
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	居宅介護支援事業所佐久 居宅介護支援事業所佐久中央	佐久市長土呂908-1 佐久市中込3713-11
			併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	居宅介護支援事業所上田 居宅介護支援事業所小諸 居宅介護支援事業所松本	上田市古里914-6 小諸市御幸町1-10-6 松本市島内5000-3 サンライフ犬飼B101
			併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	居宅介護支援事業所千曲 居宅介護支援事業所長野 居宅介護支援事業所長野南	千曲市戸倉1910-1 長野市小島788-2 長野市金井田65-2
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問介護さく エフビー訪問介護いしずえ エフビー訪問介護こもろ エフビー訪問介護うえだ	佐久市中込3713-11 佐久市長土呂908-1 小諸市御幸町1-5-20 上田市古里914-6
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問看護ステーションさく エフビー訪問看護ステーションとちの実	佐久市中込3713-11 小諸市御幸町1-5-20
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	デイサービス古里 デイサービス柳原 デイサービス桜花 寄り合い処ふらっと聖 寄り合い処ふらっとこもろ 寄り合い処ふらっと柳原 寄り合い処ふらっと腰越	上田市古里914-6 長野市小島785 小諸市八満68-1 佐久市長土呂174-1 小諸市御幸町1-10-6 長野市柳原2223-1 上田市腰越1527-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	ケアライフ柳原第2 ケアライフ礎	長野市柳原2223-1 佐久市長土呂908-1
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
＜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	あり	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型	あり	なし	併設・隣接	あつたかほ一むいしずえ	佐久市長土呂908-1

居宅介護			併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	あつたかほ一む中込 あつたかほ一む桜花 あつたかほ一む稲葉 あつたかほ一む坂城 あつたかほ一む御嶽堂 あつたかほ一むあさま	佐久市中込3713-11 小諸市八満68-9 長野市稲葉1680-1 埴科郡坂城町坂城6986-1 上田市御嶽堂316-1 佐久市岩村田1901-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホーム川中島 グループホーム稲葉 グループホームエフビー波田 グループホーム岡田松岡 グループホーム新諏訪 グループホームエフビー御嶽堂 グループホーム古里	長野市川中島町今井1836-1 長野市稲葉1677-1 松本市波田5421-1 松本市岡田松岡333-1 長野市新諏訪町1-10-40 上田市御嶽堂316-1 上田市上野56-19
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		

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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			税別		なし	あり
	なし	あり	なし	あり	包含※2	都度※2	料金※3	備考	
					〇				
介護サービス							税別	税別	
食事介助	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/30分	30分超過1時間迄4,000円、以降2,000円/30分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/30分	30分超過1時間迄4,000円、以降2,000円/30分	
おむつ代			なし	あり		〇		原則自己負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/30分	30分超過1時間迄4,000円、以降2,000円/30分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/30分	30分超過1時間迄4,000円、以降2,000円/30分	
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/30分	30分超過1時間迄4,000円、以降2,000円/30分	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/時間	1時間超の場合、1,000円/30分毎加算	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/時間	1時間超の場合、1,000円/30分毎加算	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/時間	1時間超の場合、1,000円/30分毎加算	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/時間	1時間超の場合、1,000円/30分毎加算	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		〇	実費		
おやつ			なし	あり	〇		100円		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		〇	実費		
買い物代行	なし	あり	なし	あり		〇	2,000円/時間	1時間超の場合、1,000円/30分毎加算	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり					
金銭・貯金管理			なし	あり	〇			原則自己管理（必要に応じ小遣い程度金銭管理を管理費で実施）	
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり		〇	実費	希望により年1回、実費で実施	
健康相談	なし	あり	なし	あり	〇			適宜実施	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	〇			適宜実施	
服薬支援	なし	あり	なし	あり	〇			適宜実施	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	〇			適宜実施	
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	なし	あり					
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	〇		2,000円/時間	利用区域問わず実費で実施	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	〇		2,000円/時間	利用区域問わず実費で実施	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり					

※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、いずれかの欄に〇を記入する。※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。