

重要事項説明書

記入年月日	令和 年 月 日
記入者名	野崎 貴義
所属・職名	養護・特定有料事業部次長

1. 設置者（*）

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん むつみかい 社会福祉法人 睦会	
主たる事務所の所在地	〒388-8019 長野県長野市篠ノ井杵淵字新田前 213-4	
連絡先	電話番号	026-293-2600
	FAX番号	026-293-2959
	ホームページアドレス	https://m-yasuragi.com
	電子メールアドレス	nagano@m-yasuragi.com
代表者	氏名	中島 謙二
	職名	理事長
設立年月日	昭和 52年 9月 28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) とくていゆうりょうろうじんほ一む そよかぜ 特定有料老人ホーム そよ風	
所在地	〒382-0011 長野県須坂市大字日滝字寺窪 2878-1	
主な利用交通手段	最寄駅	須坂駅
	交通手段と所要時間	自動車利用の場合 ・須坂駅から乗車 7分
連絡先	電話番号	026-245-0171
	FAX番号	026-245-0161

	ホームページアドレス	https://suzaka-yasuraginosono.com
	電子メールアドレス	somu@suzakayasuraginosono.com
管理者	氏名	野崎 貴義
	職名	養護・特定有料事業部次長
建物の竣工日		令和 5年 3月 25日
有料老人ホーム事業の開始日		令和 5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	2070700790
	指定した自治体名	長野県
	事業所の指定日	令和 5年 4月 1日
	指定の更新日（直近）	令和 年 月 日

3. 建物概要（*）

土地	敷地面積	2,500 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 日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	1,479 m ²
		うち、老人ホーム部分	984.93 m ²
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 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	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	14.9 m ²	23 室	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	15.0 m ²	7 室	介護居室個室
	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	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)	3.0m	その他の廊下	2.5m		
共用施設	共用便所における便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	11ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	11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	0ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	1ヶ所		
その他 ()			0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	便所	浴室	その他（共用部）	
	① あり	① あり	① あり	① あり	
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	
	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし	
その他	※調理室及び医務室は、養護老人ホーム寿楽園と設備を併用				

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> 職員は施設サービス計画に基づき、入浴・排泄・食事等の介護の他に日常生活上の援助や機能訓練及び療養上の世話をを行うことによりご利用者個々の能力に応じた自立した日常生活が送れるよう支援する。 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉機関と連携を図り総合的なサービス提供に努める。
サービスの提供内容に関する特色	<ol style="list-style-type: none"> 「利用者主体」、「人権尊重」、「自立支援」を基本理念とし、ご利用者、ご家族が"やすらぎ"を感じる事が出来るサービスを提供する。 福祉施設として地域社会が相互に助け合う関係の構築に努める。"地域福祉の向上"を基本理念とする。
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

(介護サービスの内容) ※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記載不可

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	1 あり ② なし	
	生活機能向上連携加算	① あり 2 なし	
	個別機能訓練加算	① あり 2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり ② なし	
	若年性認知症入居者受入加算	① あり 2 なし	
	医療機関連携加算	1 あり ② なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり ② なし	
	栄養スクリーニング加算	1 あり ② なし	
	退院・退所時連携加算	1 あり ② なし	
	看取り介護加算	1 あり ② なし	
	介護職員処遇改善加算	① あり 2 なし	
	介護職員等特定処遇改善加算	① あり 2 なし	
	認知症専門 ケア加算	(I)	1 あり ② なし
		(II)	1 あり ② なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	① あり 2 なし
		(I)ロ	1 あり ② なし
(II)		1 あり ② なし	
(III)		1 あり ② なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	① あり	(介護・看護職員の配置率) 2.3 : 1	
	2 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	やすらぎクリニック須坂
		住所	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2881-1
		診療科目	内科・リハビリテーション科
		協力科目	内科・リハビリテーション科
		協力内容	利用者の健康管理及び受診先
	2	名称	長野県立信州医療センター
		住所	長野県須坂市大字須坂 1332
診療科目		内科、外科、整形外科、皮膚科、脳神経外科 他	

		協力科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、脳神経外科 他
		協力内容	急変時の受け入れ、外来受診、入院受け入れ
協力歯科医療機関		名称	須高歯科医師会
		住所	長野県須坂市大字日滝字宮原 857-4
		協力内容	訪問歯科診療

(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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) 2 なし

(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		
契約の解除の内容	利用約款第3条利用者からの解除	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	利用約款第4条
	解約予告期間	なし
入居者からの解約予告期間	なし	
体験入居の内容	① あり (内容: 宿泊及びサービス利用) 2 なし	
入居定員	30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人	1人		1人
生活相談員	1人	1人		1人
直接処遇職員	14人	11人	3人	12.9人
介護職員	13人	10人	3人	11.9人
看護職員	1人	1人		1人
機能訓練指導員	1人	1人		1人
計画作成担当者	1人	1人		1人
栄養士	1人	1人		1人
調理員	1人	1人		1人
事務員	1人	1人		1人
その他職員				
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	1人	1人	
介護福祉士	11人	9人	2人
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2人	1人	1人
介護支援専門員	3人	3人	

(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	1人	1人	
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 (15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	1人	1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】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 ㉟ 2.5 : 1 以上 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 ② なし								
	業務に係る資格等		① あり								
			資格等の名称	社会福祉士							
		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				3人	3人						
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 あつた職員 の人数	1年未満			1人	1人			1人		1人	
	1年以上3年未満			6人							
	3年以上5年未満				2人	1人					
	5年以上10年未満										
	10年以上	1人		3人							
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	条件	介護保険法の改正
の改定	手続き	利用約款及び重要事項説明書で説明し、同意書に署名捺印

(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1	要介護2	
	年齢	70歳	70歳	
居室の状況	床面積	14.9㎡	14.9㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		157,845円	160,053円	
家賃		54,000円	54,000円	
サービス費用	介護保険外※	特定施設入居者生活介護※1の費用	19,245円	21,453円
		食費(税込)	47,700円	47,700円
		管理費	28,200円	28,200円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	5,700円	5,700円
		その他	寝具類貸出料 3,000円	寝具類貸出料 3,000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	建物の建築費、設備備品費、借入元利等を基礎として1室あたりの家賃を算定。
敷金	なし
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	共用設備の維持管理・修繕・衛生管理・衛生消耗品・生活支援サービスに係る人件費・事務費。
食費	食費の基準費用額に消費税を乗じた額。
光熱水費等※2	居室で使用する水道、電気、暖房用燃料費
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	寝具類貸出料 施設が用意する布団、枕、シーツ類の貸出料

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ヶ月未満	人
	6ヶ月以上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

(入居者の属性)

平均年齢	歳
入居者数の合計	人
入居率※	%
※ 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	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		総合福祉施設 須坂やすらぎの園
電話番号		026-246-4600
対応している 時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日		なし

窓口の名称		特定有料老人ホーム そよ風
電話番号		026-245-0171
対応している 時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日		なし

窓口の名称		須坂市役所
電話番号		026-245-1400
対応している 時間	平日	8:30～17:15
	土曜・日曜・祝日	—
定休日		—

窓口の名称		長野県国民健康保険団体連合会 介護保険課苦情窓口
電話番号		026-238-1580
対応している 時間	平日	8:30～17:15
	土曜・日曜・祝日	—
定休日		—

(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) あいおいニッセイ同和損保
	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) 速やかに対応
	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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし ※但し、開設後 1 年以内に実施予定		
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 ※但し、併設施設 (特養、老健等) への移行はあり	
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	なし
不適合事項がある場合の内容	

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	須坂やすらぎの園ホームヘルパーステーション	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2878-1
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		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	やすらぎクリニック須坂	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2881-1
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	高齢者総合福祉施設須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2887-1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2887-2
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	養護老人ホーム寿楽園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2878-1
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2887-2
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	養護老人ホーム寿楽園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2878-1
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
< 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		
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	日滝の家	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2923-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	日滝の家	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2923-1
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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	柴やすらぎの園	長野県長野市松代町柴 330-1
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	高齢者総合福祉施設須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪 2887-1
< 居宅介護予防サービス >					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		

介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	やすらぎクリニック須坂	長野県須坂市大字日滝字寺窪2881-1
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	高齢者総合福祉施設須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2887-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2887-2
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	養護老人ホーム寿楽園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2878-1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2887-2
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		

<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居宅介護	あり	なし	併設・隣接	日滝の家	長野県須坂市大字日滝字寺窪2923-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	日滝の家	長野県須坂市大字日滝字寺窪2923-1
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	須坂市地域包括支援センター 須坂やすらぎの園	

<介護保険施設>

介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	高齢者総合福祉施設須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2887-1
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接	須坂やすらぎの園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2887-2
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		

<介護予防・日常生活支援総合事業>

訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	養護老人ホーム寿楽園	長野県須坂市大字日滝字寺窪2878-1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	やすらぎふれあいリハビリ	長野県須坂市大字日滝字寺窪2882-1
その他生活支援サービス	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						なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり
	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）			備 考	
			包含 ^{*2}	都度 ^{*2}	料金 ^{*3}		
介護サービス							
食事介助	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
排泄介助・おむつ交換	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
おむつ代			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	—		※ 家族対応
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
特浴介助	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
機能訓練	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
通院介助	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	なし	あり			※ 家族対応 ※ 但し、併設のやすらぎクリニック須坂への通院は、職員が対応
生活サービス							
居室清掃	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
リネン交換	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	○	3,000 円	寝具類貸出料
日常の洗濯	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
居室配膳・下膳	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	○	実費	
おやつ			<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	○		
理美容師による理美容サービス			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	—	○ 2,500 円	

買い物代行	なし	あり	なし	あり	—			
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	—			
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	—			※ 年に1回以上
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			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	○			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	—			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	—			
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。