

重要事項説明書

記入年月日	令和3年7月21日
記入者名	石川 早希
所属・職名	管理者

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) (か) とーこーけあ 株式会社 トーコーケア	
主たる事務所の所在地	〒060 - 0032 北海道札幌市中央区北2条東7丁目82 ラポール永山公園 1F	
連絡先	電話番号	011-251-5160
	FAX番号	011-251-5167
	ホームページアドレス	http://tohkohcare.jp/
代表者	氏名	横田 美香
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 19 年 4 月 25 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) ぐるーぷはうすかえで グループハウス楓
所在地	〒069 - 0852 江別市大麻東町 31-5

主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	《JRバス》(新札幌駅・大麻駅から)【大麻団地線(24・新24・麻24)】 《中央バス》(大麻駅から)【江別2番通線(20～23)】 《共通》 「大麻13丁目」下車 徒歩3分
連絡先	電話番号	011-375-8936
	FAX番号	011-375-8937
	ホームページアドレス	http://tohkohcare.jp/
管理者	氏名	石川 早希
	職名	管理者
建物の竣工日		平成3年 9月 25日
有料老人ホーム事業の開始日		平成23年11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	県（市）
	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	1,071.1㎡	
	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（普通賃貸・定期賃貸）	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (平成23年11月1日～令和3年10月末日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり ② なし		
建物	延床面積	全体	684.0㎡
		うち、老人ホーム部分	645.4㎡
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物	

		3 その他 ()			
	構造	<input checked="" type="radio"/> 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			
		<input checked="" type="radio"/> 2 事業者が賃借する建物 (普通賃貸 ・ 定期賃貸)			
		抵当権の有無	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし		
		契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (平成23年11月1日～令和3年10月末日) 2 なし		
		契約の自動更新	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし		
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室			
		<input checked="" type="radio"/> 2 相部屋あり			
		最少	1 人部屋		
	最大	2 人部屋			
	タイプ1	トイレ	浴室	面積	戸数・室数
	有/無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input checked="" type="radio"/> 無	13.5㎡	23	一般居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。					
共用施設	共用便所における便房	7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		1ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室		2ヶ所
			大浴場		ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	0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		0ヶ所
その他 ()			ヶ所		
食堂	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 なし				
エレベーター	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (車椅子対応) <input type="radio"/> 2 あり (ストレッチャー対応) <input type="radio"/> 3 あり (上記1・2に該当しない) <input type="radio"/> 4 なし				
消防用設備等	消火器	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし			
	自動火災報知設備	<input checked="" type="radio"/> 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	入居生活の安全と便宜をはかると共に、相互扶助の精神を持って施設内の豊かな人間関係を育成していく。
サービスの提供内容に関する特色	
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	おおきな木ホームクリニック
		住所	札幌市白石区南郷通 7 丁目北 5-30 タカシマビル 1F
		診療科目	内科
		協力内容	月2回の訪問診療による健康相談・処置対応 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団 中央歯科
		住所	江別市中央町 1-14

	協力内容	月2回訪問診療等 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
--	------	----------------------------------

(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 (階・居室の変更)	
判断基準の内容	主治医の意見、入居者の意思確認、身元引受人の意見	
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	従前の居室の利用に関する権利は消滅し、新たに住替えた居室で利用に関する権利が発生します。但し、当初入居した居室の原状回復費用は入居者負担となります。	
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	原則として、ご自分で身の回りのことができる方(ただし、本人面談において、要支援及び要介護の方で、当事業者が支援することができるかと判断した場合は、この限りではありません)。また、本人に入居の意思があり、施設見学を済まされていることが条件となります。	
契約の解除の内容	①入居者が死亡した時 ②入居者が次のいずれかに該当し、かつ、そのことが入居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、事業者が解除を通告し、90日の予告期間が満了した時。	

	1. 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時 2. 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく複数回遅滞する時 3. 禁止又は制限される行為の規定に違反した時 4. 入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法では、これを防止することができない時、等 (その他、入居契約書参照) ③入居者からの解除条項に基づき、解約を行った時	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第30条
	解約予告期間	90日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	① あり (内容: 心身の状況に問題なく空室がある場合 1泊2日以内 3,000円(税込)夕朝食付) 2 なし	
入居定員	25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				
直接処遇職員				
介護職員	13		13	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
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	
※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	8	1	7
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者	4		4
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)

夜勤帯の設定時間 (21時～ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	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			2	2						
前年度1年間の退職者数			2	0						
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	1						
	1年以上 3年未満		1	3						
	3年以上 5年未満			3						
	5年以上 10年未満		1	4						
	10年以上									
従業者の健康診断の実施状況			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 ④ 食費・暖房費を減額	

利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会等の意見を聴いたうえで改正する。改定にあたっては、入居者及び身元引受人等へ事前に通知する。
	手続き	契約書等の変更

(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2	要介護3	
	年齢	80歳	75歳	
居室の状況	床面積	13.5㎡	13.5㎡	
	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		89,500円(5月～9月) 97,500円(10月～4月)	79,000円(5月～9月) 87,000円(10月～4月)	
家賃		29,000円	29,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用		円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	40,500円	30,000円(1日2食30日)
		管理費	20,000円	20,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	水道代：管理費に含む 電気代：実費(各居室にメーター設置。使用量により異なる)	水道代：管理費に含む 電気代：実費(各居室にメーター設置。使用量により異なる)
暖房費(10月～4月)		8,000円	8,000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	土地・建物賃借料、修繕費等を基礎とし、近傍家賃と想定居住期間を勘案して算出しています。
敷金	家賃の 0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	共用施設等の維持管理、事務・管理部門の人件費、事務費。
食費	1食単価 500円とし外部委託費、事務費、設備費、消耗品費が含まれています。
光熱水費	水道：管理費に含まれる 電気：自室のメーターにて異なる
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	

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	14人
	女性	9人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	9人
	75歳以上 85歳未満	7人
	85歳以上	5人
要介護度別	自立	2人
	要支援 1	0人
	要支援 2	3人
	要介護 1	4人
	要介護 2	6人
	要介護 3	3人
	要介護 4	3人
	要介護 5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上 1年未満	1人
	1年以上 5年未満	12人
	5年以上 10年未満	9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	76.9歳
入居者数の合計	23人
入居率*	92%
※ 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	1人
	社会福祉施設	人
	医療機関	1人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
		人
	入居者側の申し出	2人
		(解約事由の例) 娘さん宅に転入のため、療養型入院のため

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	管理者・石川 早希	
電話番号	011-375-8936	
対応している時間	平日	午前9時～午後5時
	土曜	午前9時～午後5時
	日曜・祝日	午前9時～午後5時
定休日	なし	

(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
	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) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし

握する取組の状況	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: シーズン花川・有料老人ホームじゅげむ・ 有料老人ホーム日陽) 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	あり
不適合事項がある場合の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・株主が2名である。(第3の4) ・土地・建物に根抵当権が設定されている。(第4の2(1)) ・建物の所有者と設置者による建物の賃貸借の中で有料老人ホーム事業のための借家である旨の記載なし。(第4の2(2)(ア)) ・相続・譲渡により建物の所有者が変更された場合であっても、新たな所有者に対して当該契約の内容が継承される旨の条項が入っていない。(第4の2(2)(オ))

添付書類：別添1（別を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

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	トーコーケア 訪問介護事業 所	札幌市中央区 北2条東7丁目 82 ラポール永山 公園1F
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		
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		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	福祉用具 o n e	札幌市豊平区 月寒西3条6丁 目2番7号
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	福祉用具 o n e	札幌市豊平区 月寒西3条6丁 目2番7号
<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	トーコーケア デイサービス センター	札幌市豊平区 月寒西3条6丁 目2番7号
	あり	なし	併設・隣接	デイサービス センター楓	江別市大麻東 町31番5号
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		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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		
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	トーコ・ケア プランセンタ ー	札幌市中央区 北2条東7丁目 82 ラポール永山 公園1F
<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		
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		
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		
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		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	福祉用具 o n	札幌市豊平区

				e	月寒西3条6丁目2番7号
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	福祉用具おね	札幌市豊平区月寒西3条6丁目2番7号
<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		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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		
<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	トーカーケア訪問介護事業所	札幌市中央区北2条東7丁目82 ラポール永山公園1F
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	トーカーケアデイサービスセンター	札幌市豊平区月寒西3条6丁目2番7号
	あり	なし	併設・隣接	デイサービスセンター楓	江別市大麻東町31番5号
その他の生活支援サービス	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	個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）					包含*2	都度*2	料金*3	備考
	なし	あり	なし	あり	なし				
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり					
おむつ代			なし	あり					
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円	別途浴室使用料 300円	
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					
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円	交通費がかかる場合実費負担。 対応困難でない距離・範囲内。	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円	別途洗濯機使用料 200円	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり					
おやつ			なし	あり					
理美容師による理美容サービス			なし	あり					
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円	交通費がかかる場合実費負担。 対応困難でない距離・範囲内。	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1時間 1600円		
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		○	実費	年2回	
健康相談	なし	あり	なし	あり	○				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり					
服薬支援	なし	あり	なし	あり					
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり					
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	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	1時間 1600円	交通費がかかる場合実費負担。 対応困難でない距離・範囲内。
入院中の洗濯物交換・買い物	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	1時間 1600円	
入院中の見舞い訪問	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> 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。