

重要事項説明書

有料
39

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※ 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	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじんきたみゆうあいかい 社会福祉法人北見有愛会	
主たる事務所の所在地	〒090-0836 北見市東三輪二丁目53番地7	
連絡先	電話番号	0157-22-0050
	FAX番号	0157-23-6776
	ホームページアドレス	http://kitami-yuuaikai.co.jp
代表者	氏名	引地 竜磨
	職名	理事長
設立年月日	平成 10年6月26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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむみんとくらぶ 住宅型有料老人ホームみんと倶楽部2	
所在地	〒090-0836 北見市東三輪二丁目53番地7	
主な利用交通手段	最寄駅	西北見駅
	交通手段と所要時間	JR 西北見駅より徒歩約20分 JR 北見駅より北海道北見バス乗車約12分 三輪・小泉線又は温根湯・留辺蘂公園線「運輸支局入口」下車・徒歩3分

連絡先	電話番号	0157-25-7115
	FAX番号	0157-25-7176
	ホームページアドレス	http://kitami-yuuuikai.or.jp
管理者	氏名	太田 久子
	職名	管理者
建物の竣工日		平成8年9月1日
有料老人ホーム事業の開始日		令和2年3月26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	
	事業所の指定日	
	指定の更新日（直近）	

3. 建物概要

土地	敷地面積	7,159.76 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				
		<table border="1"> <tr> <td>抵当権の有無</td> <td>1 あり 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約期間</td> <td>1 あり (年 月 日～年 月 日) 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約の自動更新</td> <td>1 あり 2 なし</td> </tr> </table>	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
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	7,870.89 m ²			
		うち、老人ホーム部分	4,657.03 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陸屋根地下1階付4階建 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				
		<table border="1"> <tr> <td>抵当権の設定</td> <td>1 あり 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約期間</td> <td>1 あり (年 月 日～年 月 日) 2 なし</td> </tr> </table>	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
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 (別添3参照)	居室区分 【表示事項】	① 単身用：70室				
		② 相部屋（夫婦部屋）あり：7室				
		最少	1人部屋			
		最大	2人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	m ²		
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	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			
合計				77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	25ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		15ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		14ヶ所	
	共用浴室	4ヶ所	個室		2ヶ所	
			大浴場		2ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェア浴		1ヶ所	
			リフト浴		0ヶ所	
			ストレッチャー浴		0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（ ）		
	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						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> ・自立した日常生活を営むことができるよう、利用者とその家族の希望を聞きながら、利用者の心身の状態を踏まえて介護サービスを策定し入浴・排泄・食事の介護、その他生活全般にかかる援助、機能訓練及び療養上のお世話を致します。また、市町村・他の保健医療福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービスに努めます。 ・日常生活における支援のポイントを明確にし、自立支援や介護予防はもちろん、生活の質の向上が図れ、日々意欲的に過ごせるような計画を作成し、これに沿って適切にサービスを提供いたします。
サービスの提供内容に関する特色	希望する介護サービスを利用しながら、継続した安心の出来る生活を送る事ができます。
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

(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	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	
	認知症専門	(I)	1 あり 2 なし
	ケア加算	(II)	1 あり 2 なし
	サービス提供体制強化加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
(III)		1 あり 2 なし	

	介護職員処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
		(III)	1 あり 2 なし
		(IV)	1 あり 2 なし
		(V)	1 あり 2 なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし
(II)		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) : 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 (身元引受人および担当ケアマネージャーに連絡)	
協力医療機関	1	名称	古屋泌尿器科医院
		住所	北見市寿町 2 丁目 4-3
		診療科目	泌尿器科
		協力内容	入居者の健康管理及び健康診断、休日、夜間を含む緊急時の対応。 診療又は治療が生じた場合は協力を求める。
	2	名称	北見北斗病院
		住所	北見市北 5 条西 1 丁目 6 番地
		診療科目	内科・整形外科・リハビリテーション科
		協力内容	入居者の健康管理及び健康診断、休日、夜間を含む緊急時の対応。 診療又は治療が生じた場合は協力を求める。
協力歯科医療機関		名称	若原歯科
		住所	北見市末広町 637 番地 15
		協力内容	通院並びに緊急時の診察、医療相談

(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 ① 介護居室へ移る場合 ③ その他 (利用者の要望に応じて)
判断基準の内容	入居契約第 12 条第 3 項 一、事業者の指定する医師の意見を聞く 二、入居者の意思を確認する 三、入居者の身元引受人等の意見を聴く
手続きの内容	契約書の再度取り交わし

	(本人負担無しとするが居室の状態により本人負担の可能性あり)	
追加的費用の有無	① あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	入居契約第3条第1項 入居者は、本契約第28条第1号以外には、同条第2号又は第3号に基づく契約の終了がない限り、本契約の規定に従い、住居を目的として居室及び共用施設を利用することができます。	
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	① おおむね60歳以上の方 ② 感染症などがなく、共同生活が可能の方 ③ 夫婦等の入居の場合、どちらか一名の方が60歳以上であれば入居可能 ④ 自立、要支援1・2、要介護1～5までの方 ⑤ 二人での入居の場合は、夫婦・親子・兄弟姉妹に限ります ⑥ 自傷・他害の恐れのない方 ⑦ 原則、身元引受人及び返還金受取人の方を立てる事が出来る方(身元引受人と返還金受取人は兼ねることが出来ます)	
契約の解除の内容	① 契約者が死亡した場合 ② 利用料の変更に同意できない場合 ③ 施設の管理規程の変更に同意できない場合 ④ 利用料の支払いが、正当な理由なくしばしば遅延する場合 ⑤ 事業者・契約者間の信用を著しく傷つける事情が生じた場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	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場合 ② 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば滞納した場合 ③ 禁止又は制限される行為の規定に違反した場合 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等でこれを防止する事ができない場合
	解約予告期間	90日間の予告期間をおく
入居者からの解約予告期間		30日前までに申し出が必要
体験入居の内容	① あり（空室がある場合のみ）要予約・要面談 ・居室料及び水光熱費は日割算定 ・食事代は食した分を算定 ② なし	
入居定員		77室83人
その他	・一部の居室に夫婦等でも利用可能な居室あり。 ・体験利用の料金については、居室料及び光熱水費（暖房費含）を日割りで算定し、食事代は実費負担とします。	

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				
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	7	1	6	
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	1		1

採用者数											
前年度1年間の退職者数											
応じた職員の人数 業務に従事した経験年数に	1年未満										
	1年以上										
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上										
	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							

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	施設が所在する自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聞いた上で改定するものとします。
	手続き	入居者が支払うべき費用を改定する場合は、あらかじめ事業者は入居者及び身元引受人に通知します。

(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1
	年齢	85歳	75歳
居室の状況	床面積	14.3㎡	20.3㎡
	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	入居時家賃分等	0円	0円	
必要な費用	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		95,000円	105,000円	
家賃		25,000円	35,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用	円	円	
	介護保険外※	食費※ ¹	45,000円	45,000円
		管理費	0円	0円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費※ ²	18,000円	18,000円
その他(冬期暖房費11~3月)	7,000円	7,000円		
<p>※1 8%の消費税が加算されます。</p> <p>※2 10%の消費税が加算されます。</p> <p>※3 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	年間賃料相当分を根拠として算定
敷金	設定なし
介護費用	設定なし
食費※ ¹	1日3食30日の場合(朝食500円・昼食500円・夕食500円) ※1 8%の消費税が加算されます。
光熱水費 ※ ² ※ ³	水道、電気等の使用量について、これを提供する事業者の料金について事業者が算定 ※ 11月~3月まで暖房費月額7,000円追加徴収 ※2 10%の消費税が加算されます。 ※3 生活保護受給の方で入居料金等が生活保護給付費で不足する場合、必要書類で確認の上特例措置として下記に定めた金額とします。 光熱水費より4,000円減額し月額14,000円とします。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	入居者の個人的に希望および個別選択的な個別介護サービス利用料(介護サービス一覧表)「個別選択によりその都度徴収するサービス」による
その他のサービス利用料	貴重品サービス…10円、記録等の複写代…10円、おむつ代・理美容代実費

(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	介護保険告示上の額
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(上乘せサービス)	サービス提供に係る費用が、介護保険給付(利用者負担分を含む)の費用では賅えない額の合理的な算定根拠
※ 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		
想定居住期間（償却年月数）		ヶ月
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）		円
初期償却率		%
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（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	10人
	女性	19人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	8人
	75歳以上85歳未満	7人
	85歳以上	13人
要介護度別	自立	4人
	要支援1	3人
	要支援2	2人
	要介護1	13人
	要介護2	6人
	要介護3	0人
	要介護4	1人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	20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	82.6歳
入居者数の合計	29人
入居率※	58%

※入居者数の合計を入居定員数で除し得られた割合（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	11人
	医療機関	4人
	死亡者	4人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0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		みんと倶楽部苦情受付窓口
電話番号		0157-25-7115
対応している時間	平日	8時30分から17時30分まで
	土曜	8時30分から17時30分まで
	日曜・祝日	8時30分から17時30分まで
定休日		定休日なし
窓口の名称		北見市役所 介護保険係
電話番号		0157-25-1144
対応している時間	平日	9時から17時まで
	土曜	定休日
	日曜・祝日	定休日
定休日		年末年始は休み

(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	(その内容) 施設賠償責任保険
	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) 施設賠償責任保険
	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 2 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）

別添3（各室料金表）

説明者及び職名

職 名

氏 名 _____ 印

私は、本書面に基づいて事業者から介護付有料老人ホームみんと倶楽部の提供及び利用について重要事項の説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

入 居 者 住 所

氏 名 _____ 印

身元引受人 住 所

氏 名 _____ 印

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			事業所の名称	所在地
< 居宅サービス >				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	・花園デイサービスセンター ・デイサービスセンターここあ	北見市花園町60番11 北見市東三輪二丁目53番地7
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	・ケアハウスき たみ花園 ・介護付有料老人ホームみんと 倶楽部	北見市花園町60番11 北見市東三輪二丁目53番地7
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
< 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		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	・小規模多機能型居宅介護あるがまま	北見市北2条西5丁目2番地
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	・グループホームゆう&あいひまわり ・グループホームゆう&あい向陽 ・グループホームライラックス ・グループホームななかまど	北見市花園町38番地6 北見市北2条西5丁目2番地 北見市川沿町145番地80 北見市幸町3丁目4番地7
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアハウスゆうあい	北見市美芳町1丁目8番17
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	居宅介護支援事業所 有楽	北見市北2条西5丁目2番地 有楽ビル7F
< 居宅介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	・花園デイサービスセンター ・デイサービスセンターここあ	北見市花園町60番11 北見市東三輪二丁目53番地7
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		

介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	・ケアハウスき たみ花園 ・介護付有料老 人ホームみんと 倶楽部	北見市花園町60番11 北見市東三輪二丁目53番地7
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	・小規模多機能 型居宅介護ある がまま	北見市北2条西5丁目2番地
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	・グループホー ムゆう&あいひ まわり ・グループホー ムゆう&あい向 陽 ・グループホー ム ライラックス ・グループホー ム ななかまど	北見市花園町38番地6 北見市北2条西5丁目2番地 北見市川沿町145番地80 北見市幸町3丁目4番地7
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

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）		包含※2	都度※2	料金※3
	なし	あり	なし	あり			
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	なし	あり		○	実費分
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			
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			
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり			
リネン交換	なし	あり	なし	あり			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			
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	なし	あり	○		実費分
おやつ	なし	あり	なし	あり			
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり		○	実費分
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	なし	あり			
外出支援	なし	あり	なし	あり	○		
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり		○	実費分
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	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対応

※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。



居室番号	居室料金	入居形態	居室面積	トイレ	浴室	区分
203	21,000円	単身用	8.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
205	21,000円	単身用	8.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
206A	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
206B	25,000円	単身用	14.9㎡	有/無	有/無	介護居室個室
207A	25,000円	単身用	13.6㎡	有/無	有/無	介護居室個室
207B	25,000円	単身用	14.8㎡	有/無	有/無	介護居室個室
208A	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
208B	25,000円	単身用	14.2㎡	有/無	有/無	介護居室個室
210	31,000円	夫婦用	20.8㎡	有/無	有/無	介護居室個室
211A	25,000円	単身用	14.2㎡	有/無	有/無	介護居室個室
211B	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
212A	25,000円	単身用	14.2㎡	有/無	有/無	介護居室個室
212B	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
213A	25,000円	単身用	14.2㎡	有/無	有/無	介護居室個室
213B	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
215A	25,000円	単身用	14.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
215B	25,000円	単身用	14.2㎡	有/無	有/無	介護居室個室
216	31,000円	夫婦用	22.7㎡	有/無	有/無	介護居室個室
217	31,000円	夫婦用	20.3㎡	有/無	有/無	介護居室個室
218	31,000円	夫婦用	20.7㎡	有/無	有/無	介護居室個室
220A	25,000円	単身用	15.0㎡	有/無	有/無	介護居室個室
220B	25,000円	単身用	15.0㎡	有/無	有/無	介護居室個室
221A	25,000円	単身用	14.9㎡	有/無	有/無	介護居室個室
221B	25,000円	単身用	14.9㎡	有/無	有/無	介護居室個室
222	25,000円	単身用	16.7㎡	有/無	有/無	介護居室個室
223	25,000円	単身用	14.6㎡	有/無	有/無	介護居室個室
225	25,000円	単身用	18.0㎡	有/無	有/無	介護居室個室
230A	25,000円	単身用	10.0㎡	有/無	有/無	介護居室個室
230B	25,000円	単身用	13.0㎡	有/無	有/無	介護居室個室

231A	25,000 円	単身用	15.4 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
231B	25,000 円	単身用	17.1 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
232A	25,000 円	単身用	13.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
232B	25,000 円	単身用	15.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
233A	25,000 円	単身用	17.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
233B	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
235A	25,000 円	単身用	11.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
235B	25,000 円	単身用	21.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
236A	25,000 円	単身用	11.6 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
236B	25,000 円	単身用	14.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
237A	25,000 円	単身用	13.6 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
237B	25,000 円	単身用	14.6 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
238A	25,000 円	単身用	19.4 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
238B	25,000 円	単身用	21.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
240	25,000 円	単身用	18.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
241	25,000 円	単身用	18.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
242	25,000 円	単身用	19.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
243	25,000 円	単身用	19.4 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
245	25,000 円	単身用	18.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
246	25,000 円	単身用	17.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室

3F 居室用

居室番号	居室料金	入居形態	居室面積	トイレ	浴室	区分
301	35,000 円	単身用特室	20.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
302A	25,000 円	単身用	15.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
302B	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
303	25,000 円	単身用	8.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
305	25,000 円	単身用	8.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
306A	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
306B	25,000 円	単身用	14.9 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
307A	25,000 円	単身用	13.6 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
307B	25,000 円	単身用	14.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
308A	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
308B	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
310	31,000 円	夫婦用	20.8 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
311A	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
311B	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
312A	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
312B	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
313A	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
313B	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
315A	25,000 円	単身用	14.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
315B	25,000 円	単身用	14.2 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
316	31,000 円	夫婦用	22.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
317	35,000 円	単身用特室	20.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
318	31,000 円	夫婦用	20.7 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
320A	25,000 円	単身用	15.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
320B	25,000 円	単身用	15.0 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
321A	25,000 円	単身用	14.9 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
321B	25,000 円	単身用	14.9 m ²	有/無	有/無	介護居室個室
322	31,000 円	夫婦用	25.3 m ²	有/無	有/無	介護居室個室