

## 重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	蓑島 直樹
所属・職名	代表取締役

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン	
法人番号	1122001031779	
主たる事務所の所在地	〒 582-0016 大阪府柏原市安堂町11-46	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-972-1115／072-972-1116
	メールアドレス	info@ho-mcare.co.jp
	ホームページアドレス	<a href="https://www.ho-mcare.co.jp">https://www.ho-mcare.co.jp</a>
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 蓑島 直樹	
設立年月日	平成 30年7月11日	
主な実施事業	※別添1(事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス)	

## 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)ちゅーりっぷのまち かしわら ちゅーりっぷのまち かしわら	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 582-0016 大阪府柏原市安堂町11-46	
主な利用交通手段	近鉄 安堂駅から徒歩8分	
連絡先	電話番号	072-972-1115
	FAX番号	072-972-1116
	メールアドレス	info@ho-mcare.co.jp
	ホームページアドレス	<a href="https://www.ho-mcare.co.jp">https://www.ho-mcare.co.jp</a>
管理者(職名/氏名)	ホーム長 / 蓑島 直樹	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和 1/6/1	/ 令和 1/6/1

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	令和	元年6月1日			～	令和	21年5月31日			
	面積	999.8 m <sup>2</sup>			44743						
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	令和	元年6月1日			10	令和	21年5月31日			
	延床面積	999.4 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分			903.3 m <sup>2</sup> )						
	竣工日	平成	29年11月30日		1						
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合： その他場合：1							
	構造	木造		その他の場合： その他場合：9							
	階数	2 階		(地上 2 4		0 階)					
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
居室の状況	総戸数	30 戸		届出又は登録をした室数				30 室			
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	2	面積	室数	備考 (部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
	一般居室個室	○	○	×	×	2	14.39m <sup>2</sup>	30			
						6					
						18					
						26					
共用施設	共用トイレ	2 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			0 ヶ所				
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1 ヶ所				
	共用浴室	個室	3 ヶ所				ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽			0 ヶ所				ヶ所		その他：	
	食堂	1 ヶ所		面積		58.0 m <sup>2</sup>					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし									
	エレベーター	あり (ストレッチャー対応)					1 ヶ所				
	廊下	中廊下	2.3 m		0		m				
	汚物処理室	2 ヶ所		0							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	4	浴室	あり	脱衣室	あり		
	通報先	事務所		通報先から居室までの到着予定時間			1分				
その他											
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備		あり	火災通報設備		あり			
	スプリンクラー	あり	なしの場合 (改善予定時期)								
	防火管理者	あり	消防計画		0		避難訓練の年間回数		1 回		

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針		入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことが出来る様に、又、入居者の社会的孤立感の解消と心身機能の維持並びにご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るための支援をいたします。
サービスの提供内容に関する特色		入居者生活支援の提供に当たり、事業所の生活相談員等は、個別ケアを重視し、サービス計画に基づき、入浴、排せつ、食事等の日常生活上の見守りサービスを行うことにより、入居者が自立した日常生活を営むことができるよう援助を行います。また、事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護		
食事の提供		
調理、洗濯、掃除等の家事の供与		
健康管理の支援（供与）		
状況把握・生活相談サービス		
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス	※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）	
虐待防止		
身体的拘束		

##### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) りっぶじょい かしわら リップジョイ かしわら
主たる事務所の所在地	〒582-0016 大阪府柏原市安堂町11-46
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン
併設内容	地域密着型通所介護
事業所名称	(ふりがな) りっぶすまーと かしわら リップスマート かしわら
主たる事務所の所在地	〒582-0016 大阪府柏原市安堂町11-46 ちゅーりっぷのまち かしわら内
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃほーむけあおんらいん 株式会社ホームケアオンライン
併設内容	福祉用具貸与 介護予防福祉用具貸与

##### (連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)

目的	
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人きただクリニック
	住所	大阪府守口市春日町3-4
	診療科目	内科、精神科
	協力科目	内科、精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	医療法人祥風会万代池みどりクリニック
	住所	大阪府大阪市住吉区万代3-6-23
	診療科目	訪問看護
	協力科目	訪問看護
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	訪問看護ステーションはじめ
	住所	大阪府羽曳野市恵我之荘3-2-9
	診療科目	訪問看護
協力科目	訪問看護	
協力内容	訪問診療、急変時の対応	
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	ヨリタ歯科クリニック
	住所	大阪府東大阪市稲葉3丁目11-10 ピアザ花園 3F
	協力内容	訪問診療
その他の場合：		

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
		その他の場合:住み替えの必要なし	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無			追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項			
契約の解除の内容	<p>事業主体は、下記の場合において、解約予告期間を定め契約を解除することができます。但し、契約の解除においては、利用者の事情を斟酌し、身元保証人を含めた協議の上で決定することとします。</p> <p>一 入居者が死亡したとき</p> <p>二 事業者が第27条（事業者の契約解除）に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき</p> <p>三 入居者が第28条（入居者からの解約）に基づき解約をおこなったとき</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>一 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とき</p> <p>二 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき</p> <p>三 第19条（禁止又は制限される行為）の規定に違反したとき</p> <p>四 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とき</p> <p>等</p>	
	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	あり	内容	5,500円 夕食、朝食付き
入居定員	30人		
その他			

## 5 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	10	0	10	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	4	
事務員	1	0	1	
その他職員	0	0	0	

### (資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	1	0	1	
介護福祉士実務者研修修了者	0	0	0	
介護職員初任者研修修了者	2	0	2	
看護師	0	0	0	



(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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)			
	平均人数		最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0	人	0 人
介護職員	1	人	0 人
生活相談員	0	人	0 人
		人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				なし					
	業務に係る資格等		資格等の名称							
	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	0	4	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0
就業した職員に就いた経験年数に応じた人数	1年未満	0	0	0	4	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
備考										
従業者の健康診断の実施状況	あり									

## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	利用権方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	あり	
	内容：	
利用料金の改定	条件	物価変動、関係法令の改正、人件費上昇などにより、改定する場合は
	手続き	・ホーム所在地の自治体が発表する消費者物価指数、人件費等

### (代表的な利用料金のプラン)

		プラン1 タイプA	プラン2 タイプB	
入居者の状況	要介護度	要支援1	要介護4	
	年齢	65歳	80歳	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
	床面積	14.39㎡	14.39㎡	
	トイレ	あり	あり	
	洗面	26	あり	
	浴室	なし	なし	
	台所	なし	なし	
	収納	なし	なし	
入居時点で必要な費用	敷金	105,000円	150,000円	
月額費用の合計		116,400円	131,400円	
※サービス外費用（介護）	家賃	35,000円	50,000円	
	保険	食費	48,600円	48,600円
		共益費	13,000円	13,000円
		状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
		光熱水費	8,800円	8,800円
		生活サポート費	11,000円	11,000円
備考	介護保険費用1割又は2割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	Aタイプ 35,000円 Bタイプ 40,000円 Cタイプ 45,000円 Dタイプ 50,000円 (部屋タイプにかかわらず非課税) 周辺の賃料相場と比較して、駅からの距離、面積、設備、築後年数等を踏まえ算定
敷金	家賃の 3ヶ月分
	解約時の対応 原状回復費、未払家賃等を差し引いて返還
前払金	なし
食費	1ヶ月48,600円 (30日3食喫食時) 食事の内訳は次のとおりとなります。 1日あたり1,620円 (朝食324円 昼食648円 夕食648円) 喫食されなかった分や追加でお召し上がりになった分については、前述にて定める食事毎の料金が加算・減額されます。 キャンセルの際は、提供予定日より起算し7日以上前にお申し出ください。 特別食については、個別の食事料金に次の金額が加算されます。また、とろみ剤等の材料については、別途材料費を実費にて頂戴いたします。 きざみ食、とろみ食等、一部手を加える場合 1食あたり54円 ソフト食、ミキサー食等、大幅に手を加える場合 1食あたり216円 糖尿病食、腎臓病食等、専門的な食事の場合 別途見積もり 入居者の禁忌食もしくは嗜好で食事を置き換える場合 別途見積もり
共益費	1か月13,000円 (非課税) 事務管理部門の人件費・事務費、要介護者等以外の入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費、共用施設等の維持管理費等として使用します。
状況把握及び生活相談サービス費	1ヶ月11,000円 生活支援サービスにて受けることが出来るサービスは次のとおりです。下記に記載のない内容で、ご希望される場合は、生活支援サービスの選択型メニューに基づいて提供します。 ① 生活相談・生活支援 当住宅で生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について、職員が話を伺います。 日常生活においてお手伝いが必要な場合は、内容を伺い支援いたします。(別途費用) ② 健康管理サービス 血圧、体温測定、脈拍、顔色、排便状態、食事量、水分量及び排尿状態にかかる数値等確認及び記録を行います。発熱時はクーリングを行い、状況に応じかかりつけ医に連絡し、指示の下対応いたします。緊急時は、救急車を手配し、病院へ搬送いたします。 ④ 緊急時対応 ナースコールを押していただければ、職員が居室に駆けつけます。緊急時は、救急車の手配、主治医や医療機関への連絡、家族への連絡などの対応を行います。火事、地震等天災発生時避難の必要があると判断した場合、安全に避難誘導いたします。
電気代	1ヶ月8,800円 居室の水道及び電気の使用料。使用量に応じて、金額の変動はございません。
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

### (入居者の人数)

年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	12人
	85歳以上	13人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	5人
	要支援2	0人
	要介護1	7人
	要介護2	8人
	要介護3	2人
	要介護4	5人
	要介護5	3人
入居期間別	6か月未満	6人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	21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
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		30人

### (入居者の属性)

性別	男性	9人	女性	21人	
男女比率	男性	30.0%	女性	70.0%	
入居率	100.0%	平均年齢	80.3歳	平均介護度	2.18

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	3人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	4人
	死亡者	3人
	その他	0人
生前解約の状況		0人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	12人 (解約事由の例)

		自宅で家族が看る、入院後施設帰所困難、重症化の為他施設へ転居等
--	--	---------------------------------

## 8 苦情・事故等に関する体制

### (利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		株式会社ホームケアオンライン お客様相談室
電話番号 / F A X		072-972-1115 / 072-972-1116
対応している時間	平日	午前8時30分～午後5時30分
	土曜	午前8時30分～午後5時30分
	日曜・祝日	午前8時30分～午後5時30分
定休日		年中無休
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		柏原市役所健康福祉部 福祉指導監査課
電話番号 / F A X		072-971-5202 / 072-971-1801
対応している時間	平日	8 : 45～17 : 15
定休日		土日祝
窓口の名称 (虐待の場合)		柏原市役所健康福祉部 高齢介護課
電話番号 / F A X		072-972-1570 / 072-970-3081
対応している時間	平日	8 : 45～17 : 15
定休日		土日祝

### (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	加入先	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	対人事故補償 1億円 対物事故補償 1千万円 等
	その他	26
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故防止マニュアルに基づく	
事故対応及びその予防のための指針	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	なし	ありの場合	
		実施日	
		結果の開示	開示の方法
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	開示の方法

## 9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1 回
		構成員	入居者、家族、スタッフ
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。</li> <li>・病気、発熱等、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・救急搬送等が発生した場合は、キーパーソン、後見人、他の家人等に速やかに連絡する。</li> </ul>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
柏原市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合の内容	食堂に関して、入居定員（30名）に対して、2㎡を乗じた面積（60㎡）を確保しなければいけないが、58.04㎡である		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	該当しない		
	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス）

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）



(別添1)事業主体が大阪府内で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>			
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			
福祉用具貸与	あり	リップスマート かしわら	柏原市安堂町11-46
特定福祉用具販売			
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>			
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	あり	リップジョイ かしわら	柏原市安堂町11-46
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			
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>			
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			
介護予防福祉用具貸与	あり	リップスマート かしわら	柏原市安堂町11-46
特定介護予防福祉用具販売			
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>			
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			
<b>&lt;介護予防・日常生活支援総合事業&gt;</b>			
第1号訪問事業			
第1号通所事業			
介護予防ケアマネジメント			
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>			
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			

(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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※ (税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	15分550円～	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	15分550円～	
	おむつ代	あり	33円/枚～	サイズ、種類によって異なります。
	入浴 (一般浴) 介助・清拭	あり	15分550円～	
	特浴介助	あり	15分550円～	
	身辺介助 (移動・着替え等)	あり	15分550円～	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	15分550円～	別途、タクシー等利用された場合は運賃がかかります。
生活サービス	居室清掃	あり	15分550円～	
	リネン交換	あり	15分550円～	
	日常の洗濯	あり	15分550円～	
	居室配膳・下膳	あり	15分550円～	
	入居者の嗜好に応じた特別な食	あり	55円/食～	例) パン、おかゆ 嗜好に応じた食事はご用意できません。
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	2,700円～	提携先の出張理美容によるサービス提供となります。
	買い物代行	あり	1回1,100円 もしくは買物総額の1割の低い方	当社が指定する日での買い物代行は無料となります。
	役所手続代行	なし	無料	
金銭・貯金管理	なし	無料	管理する金額の上限は5万円までとなります。	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	別途見積もり	
	健康相談	なし	生活支援サービス費に含まれます	
	生活指導・栄養指導	なし	10	
	服薬支援	あり	3,300円/月	居宅療養管理指導を契約している場合、費用負担はありません
	生活リズムの記録 (排便・睡眠)	なし	生活支援サービス費に含まれます	
入退院のサービス	移送サービス	なし		移送を希望される場合は別途ご相談ください。
	入退院時の同行	あり	15分550円～	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	15分550円～	
	入院中の見舞い訪問	あり	15分550円～	

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。