

サービス付き高齢者向け住宅 フルール向島 重要事項説明書

記入年月日	令和4年10月16日
記入者名	栗盛 達也
所属・職名	事務長

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	社会福祉法人 美郷会 (しゃかいふくしほうじんみさとかい)	
主たる事務所の所在地	〒573-1137 大阪府枚方市西招堤町 1253 番地	
連絡先	電話番号	072-864-1811
	FAX番号	072-868-3844
	メールアドレス	kikaku@misugikai.jp
	ホームページアドレス	http://www.misugikai.jp
代表者	氏名	佐藤 真杉
	職名	理事長
設立年月日	2003年 3月 6日	
主な実施事業	※別添1 (別の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	フルール向島 (ふるーるむかいじま)	
所在地	〒612-8134 京都市伏見区向島清水町 189 番 1	
主な利用交通手段	最寄駅	近鉄向島駅
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 ・近鉄バスで乗車 13 分、清水町西停留所で下車、徒歩 3 分 (200m) ② 自動車利用の場合 ・京滋バイパス宇治西インター出て左折し 24 号線を北へ、京都文教大学を越え一丁目の信号を右折、約 1 分
連絡先	電話番号	075-606-2116
	FAX番号	075-606-2366
	メールアドレス	m-mukaijima@misugikai.jp
	ホームページアドレス	http://misugikai.jp/mukaijima/index.html
管理者	氏名	梅田 大資
	職名	管理者
建物の竣工日	2015年12月25日	
有料老人ホーム事業の開始日	2016年2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	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県 (市)

場合	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	7,336.01 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（普通賃借・定期賃借）					
		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	7,154.27 m ²				
		うち、老人ホーム部分	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（普通賃借・定期賃借）							
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（縁故者居室含む）					
		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*
		204、304	有	無	18.79 m ²	2 戸	一般居室個室
		220～230、320～330、410～420	有	無	18.80 m ²	33 戸	一般居室個室
		205、211～215、305、311～315、401～405	有	無	18.94 m ²	17 戸	一般居室個室
		207、307	有	無	19.21 m ²	2 戸	一般居室個室
		203、303	有	無	19.40 m ²	2 戸	一般居室個室
		219、319、409	有	無	19.46 m ²	3 戸	一般居室個室
		202、206、216、217、302、306、316、317、406、407	有	無	19.59 m ²	10 戸	一般居室個室
		218、318、408	有	無	19.70 m ²	3 戸	一般居室個室
		208、308	有	無	19.75 m ²	2 戸	一般居室個室
		209、210、309、310	有	無	20.24 m ²	4 戸	一般居室個室
	201、301	有	無	28.95 m ²	2 戸	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	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	7ヶ所
	共用浴室	9ヶ所	個室	9ヶ所
			大浴場	0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	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし		
入居者や家族が利用できる調理設備	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし		
エレベーター	1 あり (車椅子対応) 2 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
	自動火災報知設備	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
	火災通報設備	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
	スプリンクラー	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
	防火管理者	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
	防災計画	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	2 なし	
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他 ()
	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	1 <input checked="" type="checkbox"/> あり	1 <input checked="" type="checkbox"/> 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	フルール向島では、ご契約者が、自らの意思に基づいて、生き生きとした生活を送っていただけるよう、お手伝いします。
サービスの提供内容に関する特色	1. 安心できる生活環境を提供します 2. 自由度の高い生活環境を提供します
入浴、排せつ又は食事の介護	1 <input checked="" type="checkbox"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 <input checked="" type="checkbox"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 <input checked="" type="checkbox"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	1 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	1 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 3 通院介助 <input checked="" type="checkbox"/> 4 その他 (むかいじま病院への送迎あり)	
協力医療機関①	名称	医療法人健幸会 むかいじま病院
	住所	京都市伏見区向島四ツ谷池 5 番地
	診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科等
	協力科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科等
	協力内容	救急対応、入院治療等
協力医療機関②	名称	社会医療法人美杉会 佐藤病院
	住所	枚方市養父東町 65-1
	診療科目	内科、外科、整形外科、眼科、放射線治療科等
	協力科目	内科、外科、整形外科、眼科、放射線治療科等
	協力内容	救急対応、入院治療等
協力医療機関③	名称	社会医療法人美杉会 男山病院
	住所	八幡市男山泉 19
	診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科、脳外科等
	診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科、脳外科等
	協力内容	救急対応、入院治療等
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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
留意事項	当住宅の体制・性質等につき十分理解いただくことを前提とする	
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・賃料等の費用負担義務を履行しないとき ・遵守事項違反により今後の契約継続が困難なとき ・年齢詐称等により不正に入居したとき ・申し出なく 1 か月以上所在不明になったとき ・禁固以上の刑に処せられる犯罪行為を行ったとき ・破壊、暴力行為を行う組織等への加入等が判明したとき ・粗暴行為等により他者に迷惑、不快感、不安感を与えたとき ・当住宅において、契約継続しがたい背信行為を行ったとき 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 1 4 条
	解約予告期間	(内容により) 即時～1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (内容: 1 泊～数週間の利用、費用は日割り計算) <input type="checkbox"/> 2 なし	
入居定員	80人	
その他		

5. 職員体制（同一法人が運営する他の事業所の職員を除く）

（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	3	2	1	
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	2	2		
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	2	2	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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（17時～翌8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	0人	0人
ただし、上記時間帯において、宿直者を1人配置する（2階休憩室内にて待機）		

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 <input checked="" type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし									
	業務に係る資格等		1 <input checked="" type="checkbox"/> あり		資格等の名称						介護福祉士	
			2 <input type="checkbox"/> 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			0									
前年度1年間の退職者数			0									
業務に従事した職員の数 に従事した経験年数に応じた職員の人数	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			2	1							
	10年以上											
従業者の健康診断の実施状況			1 <input checked="" type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 <input checked="" type="checkbox"/> あり 2 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	租税、物件価格、近隣住宅との比較等（賃料）、維持管理費増（共益費）、消費者物価指数、雇用情勢その他経済事情の変動（サービス費）等により、利用料金が不相当になった場合	
	手続き	料金改定を行う1ヶ月前までに、書面により説明・同意を得た上で行うものとする	

(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	2	自立	
	年齢	80歳	60歳	
居室の状況	床面積	18.80㎡	19.59㎡	
	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	100,000円	100,000円	
月額費用の合計		147,200円	96,500円	
家賃		60,000円	60,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用		—	
	介護保険外 ^{※2}	食費	50,700円※	0円※
		共益費	14,500円	14,500円
		サービス費	22,000円	22,000円
		その他	0円	0円
備考	毎日3食利用	食事は利用なし		
<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・建物賃借料等（面積按分）
敷金	家賃の1.7ヶ月分
食費	基本メニュー：朝食 355円、昼食 645円、夕食 690円 入居者に提供する基本メニューのみ軽減税率の適用対象
共益費	住戸及び共用部分の維持管理に必要な水光熱費等
サービス費	状況把握・生活相談サービスを提供する人員配置に要する費用等
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	各種イベント及びクラブ活動の参加費用（実費相当）

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	30人
	女性	48人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	7人
	75歳以上 85歳未満	13人
	85歳以上	56人
要介護度別	自立	7人
	要支援1	6人
	要支援2	4人
	要介護1	24人
	要介護2	20人
	要介護3	11人
	要介護4	5人
	要介護5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	14人
	6ヶ月以上 1年未満	7人
	1年以上 5年未満	48人
	5年以上 10年未満	9人
	10年以上 15年未満	—
	15年以上	—

(入居者の属性)

平均年齢	86歳
入居者数の合計	78人
入居率*	97.5%
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的な不在者も入居者に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	10人
	医療機関	6人
	死亡	5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) 認知症が重度で、サ高住での生活が困難と判断した為
	入居者側の申し出	23人 (解約事由の例) 介護度等悪化他

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	フルール向島 事務室	
電話番号	075-606-2299	
対応している時間	平日	9時～17時
	土曜	9時～17時
	日曜・祝日	なし
定休日	日曜・祝日・年末年始(12月30日～1月3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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) 当事業所が入居者に対して行ったサービス提供により、賠償すべき事故が発生した場合は、上記保険業者と協議のうえ、損害賠償を速やかに行います。
	<input type="checkbox"/> なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施日	毎月回収 (ご意見箱の設置)
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> なし		
第三者による評価の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
管理規程	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
財務諸表の要旨	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
財務諸表の原本	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない

10. サービス利用にあたっての禁止行為

身体的暴力	・身体的な力を使って危害を及ぼす行為 例：コップを投げつける。たたく。唾を吐く。
精神的暴力	・個人の尊厳や人格を態度によって傷つけたり、貶めたりする行為。 例：怒鳴る。威圧的な態度で文句を言い続ける。 理不尽なサービスを要求する。
セクシャルハラスメント	・意に沿わない性的誘い掛け、好意的な態度の要求等、性的ないやがらせ行為。 例：必要もなく手や腕を触る。抱きしめる。卑猥な言動を繰り返す。

上記のような職員へのハラスメントは固くお断りします。
ハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。
事業所の快適性、安全性を確保するためにもご協力をお願いします。

1 1. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容) 地域との定期的な交流、入居者の家族との個別の連絡体制を確保
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	美郷会ホームヘルプステーション向島	京都市伏見区向島清水町189-1
訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
訪問看護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	デイサービスセンター向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	ショートステイセンター向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
福祉用具貸与	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
特定福祉用具販売	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
地域密着型通所介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
認知症対応型通所介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	小規模多機能ホーム向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	特別養護老人ホーム向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
看護小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	フルール向島ケアラウンジセンター	京都市伏見区向島清水町189-1
< 居宅介護予防サービス >					
介護予防訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	ショートステイセンター向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
介護予防短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・隣接	小規模多機能ホーム向島美郷	京都市伏見区向島清水町189-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護予防支援	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
< 介護保険施設 >					
介護老人福祉施設	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接	特別養護老人ホーム大枝美郷	京都市西京区大枝西長町12-25
介護老人保健施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護療養型医療施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		
介護医療院	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 併設・隣接		

別添2 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	あり
----------------------------------	----	----

	個別の利用料で、実施するサービス (利用者全額負担)			都度 ^{※1}	料金 ^{※2}	備 考
	なし	あり	包含 ^{※1}			
介護サービス						
食事介助	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	460円/回	臨時の場合のみ対応
おむつ代	なし	あり		○	別紙	別添料金表の通り
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり		○	2,750円/回	臨時の場合のみ（入浴準備、片付け含む）
特浴介助	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり				
機能訓練	なし	あり				
通院介助	なし	あり				
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		○	410円/10分	
リネン交換	なし	あり		○	720円/回	週1回交換（週額）
日常の洗濯	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり		○	210円/1食	感染症蔓延対応時は無料
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり		○		レストランメニュー変更可
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		○	別紙	別添料金表の通り
買い物代行	なし	あり		○	410円/10分	
役所手続き代行	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				
健康相談	なし	あり	○			随時相談可
生活指導・栄養指導	なし	あり				
服薬支援	なし	あり		○	3,060円	処方通りの服薬支援（月額）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	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	○	○	往復 1,940円	協力病院への送迎は無料 宇治徳洲会病院への送迎は都度 送迎含まず
入退院時の同行	なし	あり		○	670円/10分	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	○			適宜

※1：「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○を記入する。

※2：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。