

重要事項説明書

記入年月日	2024年 4月 17日
記入者名	森園 まゆみ
所属・職名	生活相談員

※ 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) いわきかい 以和貴会	
主たる事務所の所在地	〒893 - 1601 鹿児島県鹿屋市串良町細山田5902番地3	
連絡先	電話番号	0994 - 62 - 2430
	F A X 番号	0994 - 62 - 4078
	メールアドレス	iwakien@po3.synapse.ne.jp
	ホームページアドレス	http://iwakikai.org
代表者	氏名	西丸 晴彦
	職名	理事長
設立年月日	1984年 8月 13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) <small>かいごつきゆうりょうろうじんほむこすもすえん</small> 介護付有料老人ホーム秋桜苑	
所在地	〒893 - 1604 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3100 - 2	
主な利用交通手段	最寄り駅	平和公園入口 (バス停) 駅
	交通手段と所要時間	バス：鹿児島県交通 垂水志布志経由 平和公園入口で下車、 徒歩3分 (350m)
連絡先	電話番号	0994 - 62 - 8855
	FAX番号	0994 - 62 - 8866
	メールアドレス	cosumosuen@po3.synapse.jp
	ホームページアドレス	http://iwakikai.org
管理者	氏名	豊村 義成
	職名	苑長
建物の竣工日	2009年 2月 10日	
有料老人ホーム事業の開始日	2009年 4月 1日	

(類型) 【表示事項】

<ol style="list-style-type: none"> 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	4690300167
	指定した自治体名	鹿屋市
	事業所の指定日	2009年 3月 30日
	指定の更新日 (直近)	2021年 4月 1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2481.45 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					
建物	延床面積	全体	1111.82 m ²			
		うち、有料老人ホーム部分	1111.82 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土地				
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				
		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	③ 有 / 無	有 / ③ 無	13.4 m ²	11	介護居室個室
	タイプ2	③ 有 / 無	有 / ③ 無	13.325 m ²	9	介護居室個室
	タイプ3	③ 有 / 無	有 / ③ 無	13.185 m ²	9	介護居室個室
	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。						

共用施設	共用便所における 便房	0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	0	ヶ所			
	共用浴室	1ヶ所	個室	1	ヶ所			
			大浴場	0	ヶ所			
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	1	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	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（脱衣所）	①	あり	2	一部あり	3	なし	
その他								

4. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	介護保険法令等の趣旨に沿って、要介護者の意思及び人格を尊重し、地域密着型特定施設入居者生活介護計画に基づき、その有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう、入浴・排泄・食事等の介護、その他生活全般にわたる支援を行います。			
サービスの提供内容に関する特色	かかりつけ医や協力医療機関との連携を図り、毎日のきめ細かな健康管理と緊急時の速やかな対応で日常生活をサポートし、入居者様個々に合った形態、嗜好を考慮した栄養バランスのとれた食事を提供します。また、完全個室でプライバシーが保たれ、安心して暮らすことができる環境を整えていきます。			
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(Ⅱ)	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	
	科学的介護推進体制加算	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	
	高齢者施設等感染対策向上加算	①	あり	2	なし	
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	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
	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
介護職員等ベースアップ等支援加算	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 ()	
協力医療機関	1	名称	そえじまクリニック
		住所	鹿児島県鹿屋市旭原町3645 - 1
		診療科目	内科
		協力科目	内科
		協力内容	週1回の往診・健康診断・緊急医療の対応
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	池田歯科	
	住所	鹿児島県鹿屋市串良町岡崎2162 - 1	
	協力内容	歯科診察・訪問歯科診察・口腔衛生指導	

(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 一時介護居室へ移る場合	2 なし	
	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	鹿屋市在住の概ね65歳以上の要介護1から要介護5の認定を受けている方		
契約の解除の内容	入居契約書第29条及び30条による ①入居者が死亡したとき ②入居申込書に虚偽の事項を掲載する等不正な手段で入居したとき ③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 ④第20条の規定に違反したとき ⑤入居者の言動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおけ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		

事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第29条第1項～第3項
	解約予告期間	3ヶ月
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 :) ② なし	
入居定員		29人
その他	家賃相当額に関する敷金は、退去時に現状回復費を除いて返還	

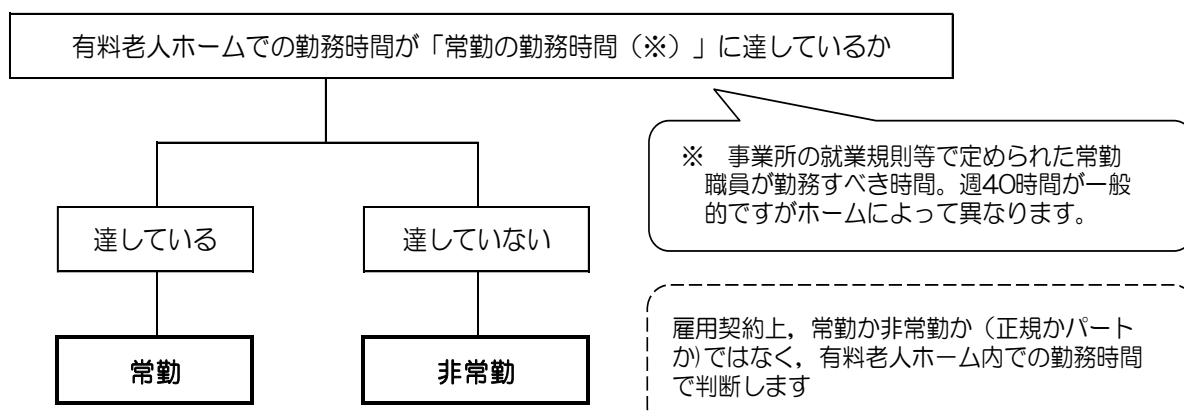
5. 職員体制

※ 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（実人数））

	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	0	0.5
生活相談員	1	1	0	0.5
直接処遇職員	14	12	2	13.1
介護職員	11	10	1	10.5
看護職員	3	2	1	2.6
機能訓練指導員	1	1	0	1
計画作成担当者	3	3	0	1.5
栄養士	0	1	0	0.5
調理員	0	0	0	0
事務員	0	0	0	0
その他職員	0	0	1	0.7
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（住宅型）は、記入不要。				

<参考> 有料老人ホームにおける常勤・非常勤の判断



注1 「有料老人ホームにおける勤務時間」で考えることが基本であることから、原則として、事業所をまたぐ業務の兼任は、常勤ではなく非常勤とし、時間を分けて勤務表を作成します。

注2 有料老人ホーム内で兼務（例：生活相談員と介護職員）している場合は、業務の割合が多い職種で計上してください（双方で計上せず、どちらかで計上します）。

（資格を有している介護職員の人数）

	合計	勤務形態	
		常 勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	8	8	0
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	0	0	0

（資格を有している機能訓練指導員の人数）

	合計	勤務形態	
		常 勤	非常勤
看護師又は准看護師	1	1	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
柔道整復師	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

（日勤を行う看護・介護職員の人数）

日勤帯の設定時間（8時30分～18時30分）		
	最少時人数（休憩者等を除く）	
	※1	※2
看護職員	1人	3人
介護職員	3人	5人

※1 同じ日勤時間帯でも、勤務シフトや他事業所との兼務等の状況によって人数が変動するため、出勤簿を参考に、職員が少ない時間帯と多い時間帯を考慮して記載する。

※2 「最少時人数」は、休憩時間等で持ち場を離れる職員を除いて記入する。

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（17時20分～9時50分） 夜勤帯のうち休憩時間（3時間00分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
	※1	※2

看護職員	0人	0人
介護職員	2人	2人
※1 常時従事している「平均人数」を整数で記入。宿直者は人数に含まない。 ※2 「最小時人数」は、休憩時間等で持ち場を離れる職員を除いて記入する。仮に、夜勤1人の場合、最小時人数は「0人」となる。なお、宿直者は人数に含まない。		

(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 c 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)	1.9 : 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	介護福祉士 介護支援専門員				
	2		なし			
	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	2	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	1	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	3	0	0
	3年以上5年未満	1	0	2	0	1
	5年以上10年未満	1	0	1	0	0
	10年以上	0	0	4	1	0
	機能訓練指導員		計画作成担当者			
	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度1年間の採用者数		0	0	0	0	
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	0	
	1年以上3年未満	1	0	2	0	
	3年以上5年未満	1	0	1	0	
	5年以上10年未満	0	0	0	0	

10年以上	0	0	0	0
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
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
	手続き
	自施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案 運営懇談会を開催し、家族等の意見を聞いて改定する

(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	1	5	
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	m ²	m ²	
	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	
月額費用の合計		129,675 円	138,740 円	
サービス費用	家賃	30,000 円	30,000 円	
	特定施設入居者生活介護の費用※1	19,200 円	28,265 円	
	介護保険外※	食費	360,00 円	36,000 円
		管理費	30,000 円	30,000 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	12,000 円	12,000 円
		その他 (寝具リース)	2,475 円	2,475 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、本欄には記入しない)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	1日 1,000円
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	共用設備の維持・管理費・事務管理部門の人員費及び事務費、余暇活動サービスに要する費用
食費	朝食300円、昼食400円、夕食400円、おやつ100円、食材料費、調理員人件費 (前日までに書面により欠食の届出をした場合は喫食実績に基づき清算)
光熱水費	1日 400円
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	なし

(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 ※	介護保険負担割合証の負担率により徴収
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) ※	なし
※ 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	3 人
	女性	23 人
年齢別	65歳未満	0 人

	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	3人
	85歳以上	23人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	2人
	要介護2	6人
	要介護3	5人
	要介護4	7人
	要介護5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	5人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	9人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	3人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	92.7歳
入居者数の合計	26人
入居率 ※	89.6%
※ 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	0人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	2人
	死亡者	4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	8人
		(解約事由の例) 家族からの申出 (医療機関入院4人)

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		秋桜苑相談苦情窓口
電話番号		0994 - 62 - 8855
対応している 時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00

定休日	なし
窓口の名称	鹿児島県くらし保健福祉部高齢者生き生き推進課
電話番号	099-286-2703
対応している時間	8:30~17:15
定休日	土曜, 日曜, 祝日, 12月29日~1月3日
窓口の名称	大隅地域振興局
電話番号	0994-52-2125
対応している時間	8:30~17:15
定休日	土曜, 日曜, 祝日, 12月29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	① あり	(その内容) あいおい損保「損害賠償責任保険」
	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)
	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、意見箱等利用者等の意見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
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	
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	1	あり	2 なし
不適合事項がある場 合の内容			

添付書類： 別添 1（別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（印）

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	以和貴苑指定訪問介護事業所 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
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	指定通所介護事業所さくら通 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
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	以和貴苑指定短期入所生活介護事業所 鹿児島県鹿屋市串良町細山田5902番地3
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	
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	小規模多機能型居宅介護事業所年輪 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3105-2
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設	隣接	老人グループホームさくら通 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設	隣接	介護付有料老人ホーム秋桜苑 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3100-2
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	以和貴苑指定居宅介護支援事業所 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
＜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	
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	以和貴苑指定短期入所生活介護事業所 鹿児島県鹿屋市串良町細山田5902番地3
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	
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	小規模多機能型居宅介護事業所年輪 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3105-2
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設	隣接	老人グループホームさくら通 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
介護予防支援	あり	なし	併設	隣接	以和貴苑指定居宅介護支援事業所 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3103-2
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設	隣接	以和貴苑指定介護老人福祉施設 鹿児島県鹿屋市串良町細山田5902番地3
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	
通所型サービス	あり	なし	併設	隣接	
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	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）		包含※2	※2	※3	備 考
					（月額料金を含む）	都度払い	料 金（円）	
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		○	実費	自己負担
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	○		3,000円/1回	保険給付＋希望により自己負担で外部からの訪問リハビリ
通院介助	なし	あり	なし	あり	○			鹿屋市、肝付町(高山町)、東串良町、大崎町の医療機関
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	○			寝具リース費は実費
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		○	実費	
おやつ			なし	あり		○	実費	本人希望の菓子類の代金(買い物代行はサービス)
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	1,600円/1回	外部からの訪問理美容
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○			衣類・嗜好品
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		○	実費	年1回実施、自己負担
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	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			毎日実施
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								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			鹿屋市、肝付町、東串良町、大崎町の医療機関
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	実費	外部の代行サービス
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。