

		数（宿泊数）に応じて減額します。なお、レジデンスからの入院日数（宿泊数）が1か月に満たない月は日割計算し、1円未満は切り捨てる。
利用料金の改定	条件	共用部分の維持管理費・水光熱費等の増減や本レジデンス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、提供するサービス形態の変更、運営コストの見直し、関連法令の変更等
	手続き	運営懇談会で意見を徴収し、理解を得られるよう努める。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 (家賃全額前払い)	プラン2 (家賃全額前払い)	(参考) 介護居室へ住み替え	
入居者の状況	入居人数	単身	2人入居	単身	
	要介護度	自立	兩名共自立	要介護4	
	年齢	75～76歳	兩名75～76歳	85歳	
居室の状況	床面積	53.04 m ²	63.84 m ²	25.01 m ²	
	便所	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無	
入居時点で必要な費用	入居一時金（消費税非課税）	49,500,000円	58,500,000円	一時金の追加支払い不要	
	追加入居一時金（消費税非課税）	0円	15,000,000円	0円	
	敷金（消費税非課税）	275,000円	450,000円	敷金の追加支払い不要	
	敷金のうち2人入居にともなう追加敷金(消費税非課税)	0円	(125,000円)	敷金の追加支払い不要	
月額費用の合計（消費税込み）		222,550円	341,900円	264,255円	
賃料相当額（消費税非課税）		0円	0円	0円	
月額利用料	共益費（消費税非課税）	60,300円	60,300円	60,300円	
	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用（消費税非課税）	0円	0円	26,103円	
	介護保険外	基本サービス料金	97,900円	152,900円	97,900円
		食費（月90食喫食の場合）	63,690円	127,380円	63,690円
		水光熱費	実費	実費	16,500円
※2	その他	都度払い選択サービス有	都度払い選択サービス有	都度払い選択サービス有	

※1 介護予防の場合を含みます。自己負担割合1割の場合。

※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）

※3 入院期間中も共益費及びサービス費等の月額費用はお支払いいただきます。食事基本料はレジデンスからの入院日数（宿泊数）に応じて減額します。なお、レジデンスからの入院日数（宿泊数）が1か月に満たない月は日割計算し、1円未満は切り捨てる。

(利用料金の算定根拠)

【自立者向け】 ※特定施設入居者生活介護（介護予防含む）未契約の要支援・要介護入居者を含む

費目	算定根拠	
共益費	共用部分の清掃／維持・修繕／水光熱費／備品消耗品費、建物の保安・警備費、外構管理費	
敷金	(全額前払い方式)	賃料相当額の1か月分
	(全額月払い方式)	賃料相当額の6か月分
基本サービス料金	以下のサービスに係る人件費／業務委託費／備品消耗品費、および事務管理部門の人件費／事務費 <ul style="list-style-type: none"> ・ライフサポートサービス ・アクティビティ ・コンシェルジュサービス ・健康サポートサービス ・介護サービス（特定施設入居者生活介護に付随するサービス除く） 	
食費	1人あたり1日3食を30日召し上がられた場合 金63,690円（消費税込み） ※当該月の食費が食事基本料（消費税別金25,000円/人）未満の場合は食事基本料金27,500円（消費税込み）を、それ以上の場合は喫食した実費分をご負担いただきます。 ※朝食及び昼食の日替わり定食には軽減税率が適用されます。（1食につき金640円（税抜）以下で、かつ食費の累計が1人1日あたり金1,920円に達するまでが適用対象となります。）	
水光熱費	実費（電気事業者等と各入居者が個別契約を行います）	
その他	利用者の個別的な選択によるサービス利用料	該当なし
	その他のサービス利用料	管理規程に定める（別添3に同内容記載）

【要支援・要介護者向け】 ※特定施設入居者生活介護（介護予防含む）の契約者に限る

費目	算定根拠	
共益費	共用部分の清掃／維持・修繕／水光熱費／備品消耗品費、建物の保安・警備費、外構管理費	
敷金	(全額前払い方式)	賃料相当額の1か月分
	(一部または全額月払い方式)	賃料相当額の6か月分
基本サービス料金	以下のサービスに係る人件費／業務委託費／備品消耗品費、および事務管理部門の人件費／事務費 <ul style="list-style-type: none"> ・ライフサポートサービス ・アクティビティ ・コンシェルジュサービス ・健康サポートサービス 	

食費	1人あたり1日3食を30日召し上がられた場合 金 63,690 円 (消費税込み) ※当該月の食費が食事基本料 (消費税別 25,000 円/人) 未満の場合は食事基本料金 27,500 円 (消費税込み) を、それ以上の場合は喫食した実費分をご負担いただきます。 ※朝食及び昼食の日替わり定食には軽減税率が適用されます。(1食につき金 640 円 (税抜) 以下で、かつ食費の累計が1人1日あたり金 1,920 円に達するまでが適用対象となります。)	
水光熱費	一般居室：実費 (電気事業者等と各入居者が個別契約を行います) 介護居室：16,500 円 (消費税込み。水光熱費として) (電気事業者等と本施設の事業主体が一括契約を行います)	
その他	利用者の個別的な選択によるサービス利用料	
その他	その他のサービス利用料	別添 2

(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	介護報酬(加算含む)の1割から3割
※ 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

一般居室 (入居一時金)	
算定根拠	老人福祉法令等に基づき、標準生命表 (日本アクチュアリー会発表) を元に、入居が想定される高齢者の平均的な余命等を勘案して算定
想定居住期間 (償却年月数)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入居時 60 歳 : 30 年 (360 か月) ・ 入居時 61 歳 : 29 年 (348 か月) ・ 入居時 62 歳 : 28 年 (336 か月) ・ 入居時 63 歳 : 27 年 (324 か月) ・ 入居時 64 歳 : 26 年 (312 か月) ・ 入居時 65 歳 : 25 年 (300 か月) ・ 入居時 66 歳 : 24 年 (288 か月) ・ 入居時 67 歳 : 23 年 (276 か月) ・ 入居時 68 歳 : 22 年 (264 か月) ・ 入居時 69 歳 : 21 年 (252 か月) ・ 入居時 70 歳 : 20 年 (240 か月) ・ 入居時 71 歳 : 19 年 (228 か月) ・ 入居時 72 歳 : 18 年 (216 か月) ・ 入居時 73 歳 : 17 年 (204 か月) ・ 入居時 74 歳 : 16 年 (192 か月) ・ 入居時 75 歳 : 15 年 (180 か月) ・ 入居時 76 歳 : 15 年 (180 か月) ・ 入居時 77 歳 : 14 年 (168 か月) ・ 入居時 78 歳 : 13 年 (156 か月) ・ 入居時 79 歳 : 12 年 (144 か月) ・ 入居時 80 歳 : 12 年 (144 か月) ・ 入居時 81 歳 : 11 年 (132 か月) ・ 入居時 82 歳以上 : 10 年 (120 か月) ※2人入居の場合はより若い方の年齢を基準といたします。
償却の開始日	入居日
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) お	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入居時 60 歳 : (初期償却額) 537.8~2125.4 万円、(初期償却率) 9% ・ 入居時 61 歳 : (初期償却額) 577.7~2282.9 万円、(初期償却率) 10% ・ 入居時 62 歳 : (初期償却額) 557.8~2204.2 万円、(初期償却率) 10% ・ 入居時 63 歳 : (初期償却額) 537.8~2125.4 万円、(初期償却率) 10%

	よび初期償却率	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入居時 64 歳 : (初期償却額)517.9~2046.7 万円、(初期償却率)10% ・ 入居時 65 歳 : (初期償却額)547.8~2164.8 万円、(初期償却率)11% ・ 入居時 66 歳 : (初期償却額)525.9~2078.2 万円、(初期償却率)11% ・ 入居時 67 歳 : (初期償却額)549.8~2172.7 万円、(初期償却率)12% ・ 入居時 68 歳 : (初期償却額)525.8~2078.2 万円、(初期償却率)12% ・ 入居時 69 歳 : (初期償却額)502.0~1983.7 万円、(初期償却率)12% ・ 入居時 70 歳 : (初期償却額)517.9~2046.7 万円、(初期償却率)13% ・ 入居時 71 歳 : (初期償却額)492.1~1944.4 万円、(初期償却率)13% ・ 入居時 72 歳 : (初期償却額)502.0~1983.8 万円、(初期償却率)14% ・ 入居時 73 歳 : (初期償却額)507.9~2007.3 万円、(初期償却率)15% ・ 入居時 74 歳 : (初期償却額)478.1~1889.3 万円、(初期償却率)15% ・ 入居時 75 歳 : (初期償却額)478.1~1889.3 万円、(初期償却率)16% ・ 入居時 76 歳 : (初期償却額)478.1~1889.3 万円、(初期償却率)16% ・ 入居時 77 歳 : (初期償却額)474.1~1873.6 万円、(初期償却率)17% ・ 入居時 78 歳 : (初期償却額)466.2~1842.1 万円、(初期償却率)18% ・ 入居時 79 歳 : (初期償却額)430.2~1700.3 万円、(初期償却率)18% ・ 入居時 80 歳 : (初期償却額)430.2~1,700.3 万円、(初期償却率)18% ・ 入居時 81 歳 : (初期償却額)416.3~1,645.2 万円、(初期償却率)19% ・ 入居時 82 歳以上 : (初期償却額)398.4~1,574.4 万円、(初期償却率)20% 	
	返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	入居一時金 - (1 か月あたりの入居一時金の償却額 ÷ 30 × 契約継続期間 [日数]) ※返還金は無利息とし、1 円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。
		入居後 3 月を超えた契約終了	{入居一時金 - 入居一時金の非返還対象分の額(初期償却額)} ÷ 想定居住期間 [日数] × (想定居住期間 [日数] - 契約継続期間 [日数]) ※返還金は無利息とし、1 円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。
一般居室 (追加入居一時金)			
	算定根拠	老人福祉法令等に基づき、標準生命表 (日本アクチュアリー会発表) を元に、2 人入居世帯のより年上の高齢者の平均的な余命等を勘案して算定	
	想定居住期間 (償却年月数)	全年齢 : 10 年 (120 か月)	
	償却の開始日	入居日	
	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) および初期償却率	全年齢・全居室 : 初期償却額 300 万円、初期償却率 20%	
	返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	追加入居一時金 - (1 か月あたりの追加入居一時金の償却額 ÷ 30 × 契約継続期間 [日数]) ※返還金は無利息とし、1 円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。
		入居後 3 月を超えた契約終了	{追加入居一時金 - 追加入居一時金の非返還対象分の額 (初期償却額)} ÷ 120 ヶ月 [日数] × (120 ヶ月 [日数] - 契約継続期間 [日数]) ※返還金は無利息とし、1 円未満の端

			数が生じた場合はこれを切り捨てる。
介護居室（一般居室より介護居室に移る場合）			
算定根拠	老人福祉法令等に基づき、標準生命表（日本アクチュアリー会発表）を元に、入居が想定される高齢者の平均的な余命等を勘案して算定		
想定居住期間（償却年月数）	一般居室入居時想定居住期間の残存期間を引き継ぐ		
償却の開始日	入居日（介護居室への住み替え開始日）		
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）および初期償却率	全年齢：初期償却額0円、初期償却率0% （一般居室に入居した際に既に初期償却を行っているため、介護居室に移る場合には初期償却額は0円とする）		
返還金の算定方法	$\{ \text{入居一時金} - \text{入居一時金の非返還対象分の額(初期償却額)} \} \div \text{想定居住期間 [日数]} \times (\text{想定居住期間 [日数]} - \text{契約継続期間 [日数]})$ ※返還金は無利息とし、1円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。		
介護居室（介護居室に直接入居する場合）			
算定根拠	老人福祉法令等に基づき全国有料老人ホーム協会試算プログラムにより算定		
想定居住期間（償却年月数）	入居時満75歳以上の方：5年（60か月） ※75歳未満の方：入居日から起算して、利用者の満75歳の誕生日までの月数（1か月未満は1か月に切り上げ。）を加算します。		
償却の開始日	入居日		
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）および初期償却率	初期償却額／入居時満75歳以上の方：金4,995,000円 初期償却率／全年齢：25% ※75歳未満の方は、入居日から起算して満75歳の誕生日までの月数（1か月未満は1か月に切り上げる）につき、1か月あたり金83,250円を上記初期償却額に加算します。		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	$\text{入居一時金} - (1 \text{ か月あたりの入居一時金の償却額} \div 30 \times \text{契約継続期間 [日数]})$ ※返還金は無利息とし、1円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。	
	入居後3月を超えた契約終了	$\{ \text{入居一時金} - \text{入居一時金の非返還対象分の額(初期償却額)} \} \div \text{想定居住期間 [日数]} \times (\text{想定居住期間 [日数]} - \text{契約継続期間 [日数]})$ ※返還金は無利息とし、1円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる	
前払金の保全先	1	連帯保証を行う銀行等の名称	不動産信用保証株式会社
	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	106人
	女性	126人
年齢別	65歳未満	5人
	65歳以上75歳未満	47人
	75歳以上85歳未満	122人
	85歳以上	58人
要介護度別	自立	199人
	要支援1	5人
	要支援2	4人
	要介護1	11人
	要介護2	7人
	要介護3	3人
	要介護4	3人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	25人
	6ヶ月以上1年未満	45人
	1年以上5年未満	162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	79歳
入居者数の合計	232人
入居率※	26%
※ 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	13人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	0人
	死亡者	6人
	その他	0人
生前解約の状況	レジデンス側の申し出	0人
	(解約事由の例)	

	入居者側の申し出	15人
		(解約事由の例) ご自宅での生活希望等

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		パークウェルステイト鴨川	三井不動産レジデンシャルウェルネス株式会社
電話番号		04-7003-0310	03-3246-3969
対応して いる時間	平日	9:00～18:00	9:30～17:30
	土曜	9:00～18:00	—
	日曜・祝日	9:00～18:00	—
定休日		なし	土日、祝日、年末年始
窓口の名称		千葉県健康福祉部高齢者福祉課	公益社団法人全国有料老人ホーム協会
電話番号		043-223-2350	03-3272-3781
対応して いる時間	平日	8:30～17:15	10:00～17:00
	土曜	—	—
	日曜・祝日	—	—
定休日		土日、祝日、年末年始	土日、祝日、年末年始

(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	三井住友海上火災保険株式会社
	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) 事故対応マニュアルに基づく
	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する取組の状況	1	あり	実施日	意見箱を常設
			結果の開示	1 あり 2 なし
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

運営懇談会総会	1 あり	(開催頻度) 年 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	感染対策により書面報告あり
	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 (令和 2 年 6 月 4 日届出) 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 (平成 年 月 日登録) 2 なし	
千葉県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	1 あり 2 なし (平成 年 月 日施行の設置運営指導指針を適用)	
合致しない事項がある場合の内容		
「既存建築物等の活用の場合等の特例」への	1 適合している (代替措置)	

適合性	2 適合している（将来の改善計画） 3 適合していない
千葉県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）
 別添 3（基本サービス料金に含まれないその他の支援サービス一覧表）

入居者 1（氏名） _____ 印

入居者 2（氏名） _____ 印

説明年月日 年 月 日

説明者 _____ 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		
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	パークウェルステイ ト鴨川	千葉県鴨川市浜萩1002番地
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		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
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		
<居宅介護予防サービス>				
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	パークウェルステイ ト鴨川	千葉県鴨川市浜萩1002番地
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		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
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		
介護医療院	あり	なし		

別添 2-1

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	備考
介護居室で受けられる介護サービス （介護居室の一時利用含む）	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	
	介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
身辺介助（体位交換）	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
おむつ代			なし	あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○（週3日まで）	○（週4日以上）	2,500円/回	入浴は2,500円/回、清拭は1,500円/回 入浴は介護フロアの浴室にて実施
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○（週1回まで）			介護フロアで実施
通院介助	なし	あり	なし	あり	○（協力医療機関）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	指定協力医療機関以外は介助に係る時間に 応じ都度費用が必要（緊急時対応を除く）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○（毎日）			
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○（週1日まで）	○（週2日以上）	2,000円/回	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○（週3日まで）	○（クリーニング）	2,500円/回	外出着、外套等水洗不可衣類は実費負担
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○（体調不良時）			
おやつ			なし	あり	○（毎日）			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○（要予約）	実費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○（要予約）	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○（指定日・定型範囲）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	定型の日程・買物（手続き）内容は包含、 非定型の場合は購入（手続き）に係る時間に 応じ都度費用が必要
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				実施しない
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	○（健康診断）			年1回の健康診断 （介護居室の一時利用者を除く）
健康相談	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
服薬管理	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			当レジデンスの体制で可能な範囲に限る
医療的ケア	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			当レジデンスの体制で可能な範囲に限る
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
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	○（協力医療機関）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	指定協力医療機関以外は介助に係る時間に 応じ都度費用が必要
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	○（協力医療機関、週1回まで）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	週2回以上または指定協力医療機関 以外は介助に係る時間に 応じ都度費用が必要
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割から3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。※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。

別添 2-2

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
一般居室で受けられる介護サービス	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	備 考
	介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			介護フロアのダイニングで実施
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○（延べ1時間/日）			左記を超える介助は、一般居室では原則実施しない
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（体位交換）	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり			実 費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○（週2日まで）	○（週3日以上）	2,500円/回	入浴は2,500円/回、清拭は1,500円/回 入浴は介護フロアの浴室にて実施
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○（週1回まで）			介護フロアで実施
通院介助	なし	あり	なし	あり	○（協力医療機関）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	指定協力医療機関以外は介助に係る時間に 応じ都度費用が必要（緊急時対応を除く）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○（週1日まで）			
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○（週1日まで）	○（週2日以上）	2,000円/回	指定のリネンに限る
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○（週1日まで）	○（クリーニング）	2,500円/回	外出着、外套等水洗不可衣類は実費負担
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○（体調不良時）			
おやつ			なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○（要予約）	実 費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○（要予約）	実 費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○（指定日・定型範囲）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	定型の日程・買物（手続き）内容は包含、 非定型の場合は購入（手続き）に係る時間に 応じ都度費用が必要
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				実施しない
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	○（人間ドック/健康診断）		実 費	年1回の人間ドックもしくは年1回の健康診断 オプション検査については別途自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○（必要時）			
服薬管理	なし	あり	なし	あり				
医療的ケア	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	○（協力医療機関）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	指定協力医療機関以外は介助に係る時間に 応じ都度費用が必要
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	○（協力医療機関、週1回まで）	○（左記以外）	1,000円/15分 +交通費実費	週2回以上または指定協力医療機関以外は介助 に係る時間に 応じ都度費用が必要
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割から3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。※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。

別添3 基本サービス料金に含まれないその他の支援サービスの一覧表

	サービス内容	負担金額	備考	
ライフサポートサービス関連	クリーニング・ランドリー、郵便・宅配便の発送	実費負担		
	新聞・雑誌の定期購読	実費負担		
	プリントサービス コピーサービス FAX送受信	白黒：10円/A4サイズ1枚 カラー：50円/A4サイズ1枚 FAX受診；10円/1枚 FAX送信；国内50円/1枚、海外100円～150円 ※全て税込		
	筆耕	実費負担		
	定型買物代行	実費負担		
	ゲストルームサービス	8,800円（税込）/室		
	空室管理サービス	実費負担	定型作業を除く	
	各種家事手伝いサービス	実費負担	居室清掃等外部事業者紹介	
	1階クラブラウンジ内、軽食・飲料の提供	実費負担		
	理美容サービス	実費負担		
	エステ・マッサージサービス	実費負担		
	パーソナルトレーニング	実費負担		
	慶弔関係	実費負担		
	各種専門家による出張サービス	実費負担	医療・介護を除く	
	その他専門業者サービス	実費負担	メガネ・補聴器のメンテナンス、洋服のリフォーム、ペットのトリミング等	
	軽作業	15分1,100円（税込）/人	家具移動、家電利用サポート、釘打、電球交換等	
その他定型外サービス	15分1,100円（税込）/人			
アクティビティ関連	材料費	実費負担		
	特殊清掃用品レンタルサービス		受付時間：9:00～19:00	
コンシェルジュサービス関連	外部レストラン、観劇等の予約・チケット手配	実費負担		
	行政手続き代行	実費負担		
	メール・電話代行	15分1,100円（税込）/人		
	書類作成支援	実費負担		
健康管理サービス関連	人間ドック（オプションの場合）	実費負担		
	医師の往診	実費負担	保険診療	
介護サービス関連	通院介助	実費負担		
その他含まれない費用	駐車場利用料金（税込）：平置き：9,900円/月、機械式1階：7,700円/月、機械式2階：5,500円/月、機械式3階：5,500円/月、機械式4階：6,050円/月、敷地外駐車場：6,600円/月 トランクルーム利用料金（税込）：4,950円/月もしくは6,050円/月			

医療費について

健康保険の適用を受けていただきます。入居者の自己負担分及び健康保険が適用されない場合の費用は、入居者の負担となります。