

重要事項説明書

記入年月日	2021年7月1日
記入者名	島田 稚加
所属・職名	コープスマイルホーム松原 施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) おおさかいずみしみんせいかつきょうどうくみあい 大阪いずみ市民生活協同組合		
法人番号	4120105000656		
主たる事務所の所在地	〒 590-0075 堺市堺区南花田口町2丁2番15号		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-232-3731 / 072-226-2610	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.izumi.coop/	
代表者(職名/氏名)	理事長 / 勝山 暢夫		
設立年月日	昭和	50年6月12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	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく コープすまいるほーむまつばら サービス付き高齢者向け住宅 コープスマイルホーム松原		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 580-0014 松原市岡7丁目232		
主な利用交通手段	近鉄南大阪線「河内松原駅」よりバス約10分、「岡町」バス停より約230m (徒歩3分)		
連絡先	電話番号	072-284-8033	
	FAX番号	072-331-7022	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// imaison.izumi.coop/	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 島田 稚加		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成	28年3月1日	平成 27年8月24日 (大阪府 (27) 0011)

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	948.2 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権	なし	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	880.4 m ² (うち有料老人ホーム部分			880.4 m ²)				
	竣工日	平成	28年3月1日		用途区分	サービス付高齢者住宅			
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	2階		(地上		2階、地階		階)	
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している		
	居室の状況	総戸数	27戸		届出又は登録をした室数			27室	
部屋タイプ		トイレ	洗面	浴室	台所	収納	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		○	○	×	×	○	18.15	17	1人部屋
一般居室個室		○	○	×	×	○	18.45	10	1人部屋
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	64.7 m ²				
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							
	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	2.18 m		片廊下	2.18 m			
	汚物処理室	1ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
通報先		事務所・PHS		通報先から居室までの到着予定時間			1～3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	あり	避難訓練の年間回数	2回			

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"> ・入居者の希望ならびに心身の状況に応じて、安定的かつ適切なサービスの提供に努めます。 ・安定的かつ継続的な事業運営に努めます。 ・地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努め、関連市町村等とも連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。
サービスの提供内容に関する特色		
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	自ら実施	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	日清医療食品株式会社
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握：毎日、午前11時までに各入居者の安否確認をおこないます。（朝食の喫食、朝刊配達ほか） 上記以外の時間帯も、ご入居者（ご家族）とご相談の上、必要に応じて行います。 ・生活相談サービスの内容：受付で、来訪者の受付、不審者への対応をします。 不在時にクリーニング、宅急便を一時的にお預かりします。 日常生活を送る中で、お困り事、介護度が重くなった場合の不安等について、住宅職員がご相談をお受けします。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修修了者
健康診断の定期検診	なし	
	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		<ol style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者は、管理者の石田裕です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		<ol style="list-style-type: none"> ①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④定期的な研修を実施し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

(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) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら ほうもんかいご 在宅サービス コープスマイルホーム松原 訪問介護
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) こやま みゆき 小山 みゆき 食事・排せつなどの身体介護や、掃除・洗濯などの生活援助
併設内容	訪問介護サービス

事業所名称	(ふりがな) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら 在宅サービス コープスマイルホーム松原 居宅介護支援
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) まちだ ゆき 町田 有紀
連携内容	ケアプラン作成

事業所名称	(ふりがな) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら かんごしょうきばたきのう 在宅サービス コープスマイルホーム松原 看護小規模多機能
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) よしだ みよこ 吉田 美代子
連携内容	「通所サービス」を中心に「訪問介護」「訪問看護」「泊り」を組み合わせ、本人の状況や希望に応じ、入浴、排せつ、食事などの介護や、胃瘻、喀痰吸引、処置などの看護、機能訓練を行う。

事業所名称	(ふりがな) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら さいきーびす 在宅サービス コープスマイルホーム松原 デイサービス
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) まつもと みえ 松本 美絵
連携内容	日帰りで入浴や食事の提供や日常生活のお手伝いを行います。

事業所名称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ こーぶあいめぞんまつばら 介護付き有料老人ホーム コープアイメゾン松原
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) しまだ ちか 島田 稚加
連携内容	敷地内施設利用者との交流

事業所名称	(ふりがな) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら ていきじゅんかい 在宅サービス コープスマイルホーム松原 定期巡回
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) にしの さつき 西野 早月
連携内容	身体介護支援、生活支援 (定期巡回随時・対応型訪問介護看護事業)

事業所名称	(ふりがな) ざいたくさーびす こーぶすまいるほーむまつばら ほうもんかんご 在宅サービス コープスマイルホーム松原 訪問看護
主たる事務所の所在地	松原市岡7丁目229-1
事務者名	(ふりがな) なかやま かずみ 中山 和美
連携内容	健康管理、医療処置

(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	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	大阪みなみ医療生活協同組合 コープ診療所
	住所	羽曳野市南恵我之荘4丁目5-1
	診療科目	内科、外科、小児科
	協力科目	内科、外科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
	協力科目	
	協力内容	
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
その他の場合：		

(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	①60歳以上の方。 ②法定伝染病疾患及び精神病疾患を伴わず、かつ、問題行動がなく共同生活に適応できる方。 ③入居利用料の支払い負担能力のある方。 ④ホームの規範を遵守できる方。		
契約の解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項	建物賃貸借契約書第11条(契約の解除)	
	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	空室がある場合、体験入居が可能です。 1泊5,500円(税込)及び食費(摂食分)
入居定員	27人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

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		
直接処遇職員	6	0	6	
介護職員	6	0	6	
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	0	
事務員	0	0	0	
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	3	0	3	
介護職員初任者研修修了者	3	0	3	

(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		
理学療法士	0		
作業療法士	0		
言語聴覚士	0		
柔道整復師	0		
あん摩マッサージ指圧師	0		
はり師	0		
きゅう師	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		あり	資格等の名称	介護福祉士					
	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	1	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	4	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	建物賃貸借方式	
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：	食事は実費
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇等により、改訂する場合がある。
	手続き	サービス内容確認書を作成し提示する。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	自立	要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	介護居室個室	介護居室個室
	床面積	18.15㎡	18.15㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	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	126,000円	156,000円
	火災保険（年間）	1,200円	1,200円
月額費用の合計		118,860円	128,860円
※ 介護保険外費用（介護サービス費）	家賃	42,000円	52,000円
	食費	45,360円	45,360円
	共益費	15,000円	15,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	16,500円	16,500円
	電気代	実費	実費
	生活サポート費	その他立替代金(実費)	その他立替代金(実費)
	介護保険外費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり
備考	介護保険費用1割～3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	建物の建築費、設備備品費等を基礎として、1室あたりの家賃を算定	
敷金	家賃の	3ヶ月分
	解約時の対応	退去後、家賃・管理費・共益費・食費・原状回復費等が確定しましたら、ご返金させていただきます。
前払金		
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用 1日1,512円(朝食484円、昼食514円、夕食514円)	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	16,500円	
電気代	実費(基本料金1,690円、1kwh11円)	
生活サポート費	その他立替代金(実費)	
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	実費	

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	15人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	4人
	要支援2	0人
	要介護1	7人
	要介護2	11人
	要介護3	2人
	要介護4	1人
	要介護5	0人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	19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 / 人
入居者数		25人

(入居者の属性)

性別	男性	11人	女性	14人	
男女比率	男性	44%	女性	56%	
入居率	92%	平均年齢	86歳	平均介護度	1.58

(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	1人
	医療機関	1人
	死亡者	0人
	その他	2人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例) 0人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 0人

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)		コープスマイルホーム松原 (施設長 島田 稚加)	
電話番号 / F A X		072-284-8033 / 072-331-7022	
対応している時間	平日	午前9時～午後6時	
	土曜	午前9時～午後6時	
	日曜・祝日	午前9時～午後6時	
定休日		なし	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		松原市福祉部福祉指導課	
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-334-5959	
対応している時間	平日	9:00～17:30	
定休日		土日祝祭日、年末年始	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府住宅まちづくり部都市居住課安心居住推進グループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00～18:00	
定休日		土日祝祭日、年末年始	
窓口の名称 (虐待の場合)		松原市健康部高齢介護課	
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-337-3052	
対応している時間	平日	9:00～17:30	
定休日		土日祝祭日、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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社	
	加入内容	施設で提供しているサービス	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	本契約に基づくサービスの提供にあたって万が一事故が発生し、入居者の生命・身体財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに入居者に対して損害を賠償します。 同様に、入居者の重大な過失によって施設に損害を与えた場合は、損害賠償を求める場合があります。		
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	あり	ありの場合	
		実施日	2020年 8月 11日
		結果の開示	あり 開示の方法 運営懇談会にて報告
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	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

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、施設長、他
		なしの場合の代替措置の内容	入居者の家族との個別の連絡体制が確保されている。
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	<p>・事業者及び職員は、サービス提供をする上で知り得た入居者及びその家族等に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。また、この秘密を保持する事は、契約終了後も継続します。</p> <p>・事業者は、入居者から予め文書で同意を得ないかぎり、サービス担当者会議等に於いて、入居者個人が識別される情報を用いませぬ。</p> <p>また、入居者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ないかぎり、サービス担当者会議等に於いて、当該家族の個人情報を用いませぬ。但し、個人が識別できない形で事例研究などに用いる場合は、この限りではありません。</p> <p>・事業者は、入居者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（磁気媒体情報および伝送情報を含む）については、管理者の厳重な注意をもって管理し、また、処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとしませぬ。</p>		
緊急時等における対応方法	サービスの提供を行っているとき等に入居者の容体が急変した場合その他必要な場合は、速やかに入居者の主治医または家族に連絡を取るなど必要な対応を講じます。		
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	
大阪府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	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針適用外		
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	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			
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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住所

氏名

様

（入居者代理人）

住所

氏名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日
説明者署名

年 月 日

(別添1)事業主体が大阪府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
＜居宅サービス＞		
訪問介護	あり	①コープスマイルホームふせ 訪問介護 ②コープヘルパーステーションはびきの 訪問介護 ③コープアイメゾン 和泉一条院 訪問介護 ④コープスマイルホーム上野芝 訪問介護 ⑤コープスマイルホーム松原 訪問介護 ①東大阪市俊徳町4-8-16 ②羽曳野市島泉9-23-8 ③和泉市一条院町131 ④堺市西区北条町2-24-6 ⑤松原市岡7-229-1
訪問入浴介護		
訪問看護	あり	①コープスマイルホーム松原 訪問看護 ①松原市岡7-229-1
訪問リハビリテーション		
居宅療養管理指導		
通所介護	あり	①コープスマイルホーム上野芝 デイサービス ①堺市西区北条町2-24-6
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	あり	①コープアイメゾン河内長野 ②コープアイメゾン 柏原 ③コープアイメゾン 松原 ①河内長野市北青葉台51-46 ②柏原市田辺2-7-5 ③松原市岡7-229-1
福祉用具貸与	あり	①コープふれあい福祉センター 福祉用具 ①羽曳野市島泉9-23-8
特定福祉用具販売	あり	①コープふれあい福祉センター 福祉用具 ①羽曳野市島泉9-23-8
＜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	①コープスマイルホーム松原 定期巡回 ②コープアイメゾン 和泉一条院 定期巡回 ①松原市岡7-229-1 ②和泉市一条院町131
夜間対応型訪問介護		
地域密着型通所介護	あり	①コープスマイルホーム松原 デイサービス ①松原市岡7-229-1
認知症対応型通所介護		
小規模多機能型居宅介護	あり	①コープスマイルホームふせ 小規模多機能 ①東大阪市俊徳町4-8-15
認知症対応型共同生活介護	あり	①グループホーム コープスマイルホームふせ ①東大阪市俊徳町4-8-15
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	あり	①コープスマイルホーム松原 看護小規模多機能 ①松原市岡7-229-1
居宅介護支援	あり	①コープスマイルホームふせ 居宅介護支援 ②コープスマイルホーム上野芝 居宅介護支援 ③コープスマイルホーム松原 居宅介護支援 ④コープヘルパーステーション堺東 居宅介護支援 ⑤コープアイメゾン 和泉一条院 居宅介護支援 ①東大阪市俊徳町4-8-16 ②堺市西区北条町2-24-6 ③松原市岡7-229-1 ④堺市堺区南花田口町2-2-15 ⑤和泉市一条院町131
＜居宅介護予防サービス＞		
介護予防訪問入浴介護		
介護予防訪問看護	あり	①コープスマイルホーム松原 訪問看護 ①松原市岡7-229-1
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	あり	①コープアイメゾン河内長野 ②コープアイメゾン 柏原 ③コープアイメゾン 松原 ①河内長野市北青葉台51-46 ②柏原市田辺2-7-5 ③松原市岡7-229-1
介護予防福祉用具貸与	あり	①コープふれあい福祉センター 福祉用具 ①羽曳野市島泉9-23-8
特定介護予防福祉用具販売	あり	①コープふれあい福祉センター 福祉用具 ①羽曳野市島泉9-23-8

＜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			
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	①コープスマイルホームふせ 小規模多機能	①東大阪市俊徳町4-8-15
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	①コープスマイルホームふせ	①東大阪市俊徳町4-8-15
介護予防支援	あり	①コープスマイルホームふせ 居宅介護支援 ②コープスマイルホーム上野芝 居宅介護支援 ③コープスマイルホーム松原 居宅介護支援 ④コープヘルバーステーション堺東 居宅介護支援 ⑤コープアイメゾン 和泉一条院 居宅介護支援	①東大阪市俊徳町4-8-16 ②堺市西区北条町2-24-6 ③松原市岡7-229-1 ④堺市堺区南花田口町2-2-15 ⑤和泉市一条院町131
＜介護保険施設＞			
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	500円(税抜)/15分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	500円(税抜)/15分	
	おむつ代	あり	実費	自己負担(リハビリパンツなど)
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	500円(税抜)/15分	
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	500円(税抜)/15分	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	500円(税抜)/15分	ご家族様の対応
生活サービス	居室清掃	あり	500円(税抜)/15分	
	リネン交換	あり	500円(税抜)/15分	
	日常の洗濯	あり	500円(税抜)/15分	外注洗濯は実費。
	居室配膳・下膳	あり	500円(税抜)/15分	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり		月1回
	買い物代行	あり	500円(税抜)/15分	
	役所手続代行	なし		
金銭・貯金管理	なし			
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	2,000円(税抜)/月	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり	500円(税抜)/15分	ご家族様の対応
	入退院時の同行	あり	500円(税抜)/15分	ご家族様の対応
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	あり		

※「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。