

# 重要事項説明書

記入年月日	2024年7月1日
記入者名	川瀬 由起子
所属・職名	岐阜部門 管理者

## 1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	
名称	(ふりがな) 新生会	しんせい かい 社会福祉法人
主たる事務所の所在地	〒503-2417 岐阜県揖斐郡池田町本郷 1501 番地	
連絡先	電話番号	0585-45-5545
	FAX番号	0585-45-7131
	メールアドレス	sun@shinsei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	<a href="https://www.sun-village.jp/">https://www.sun-village.jp/</a>
代表者	氏名	今村 寧
	職名	理事長
設立年月日	1976年1月21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) していたわー・あんきーの シティタワー・アンキーノ	
所在地	〒500-8856 岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 東海道線 岐阜駅
	交通手段と時間	① 電車利用の場合 ・ J R 東海道線 岐阜駅前： 徒歩2分
連絡先	電話番号	058-266-4333
	FAX番号	058-266-4334
	メールアドレス	sun@shisei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	<a href="https://www.sun-village.jp/">https://www.sun-village.jp/</a>
管理者	氏名	川瀬 由起子
	職名	施設長
建物の竣工日	2007年8月31日	
有料老人ホーム事業の開始日	2007年10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）        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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	
	指定した自治体名	(市)
	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	395.68 m <sup>2</sup>	
	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 <input checked="" type="checkbox"/> なし
		契約期間	1 あり (2007年10月1日～2027年9月30日) 2 なし
建物	延床面積	契約の自動更新	1 あり 2 なし
		全体	57,576.00 m <sup>2</sup>
	うち、老人ホーム部分		395.68 m <sup>2</sup>
	耐火構造	1 耐火建築物	
		2 準耐火建築物	
	構造	3 その他（）	
		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 <input checked="" type="checkbox"/> なし
		契約期間	1 あり (2007年10月1日～2027年9月30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】	<input type="checkbox"/> 全室個室（縁故者居室を含む）					
		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*
		一般個室	有／ <input type="checkbox"/>	有／ <input type="checkbox"/>	17.31 m <sup>2</sup>	7戸	一般居室個室
		特別個室	<input type="checkbox"/> 有／無	<input type="checkbox"/> 有／無	37.88 m <sup>2</sup>	1戸	一般居室個室
			有／無	有／無	m <sup>2</sup>	戸	
	有／無	有／無	m <sup>2</sup>	戸			
	有／無	有／無	m <sup>2</sup>	戸			
※「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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房				
	共用浴室	2ヶ所	個室		2ヶ所		
			大浴場				
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェア一浴		ヶ所		
			リフト浴				
			ストレッチャー浴				
			その他 ( )				
	食堂	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	入居者や家族が利用できる調理設備	<input type="checkbox"/> 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)						
	<input type="checkbox"/> 4 なし						
消防用設備等	消火器	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	自動火災報知設備	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	火災通報設備	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	スプリンクラー	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	防火管理者	<input type="checkbox"/> 1 あり	2 なし				
	防災計画	<input type="checkbox"/> 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	浴室	その他 ( )			
		<input type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 1 あり	1 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			
その他							

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	身体的障害を持ちながら、在宅生活を継続することへの不安を抱えている高齢者や、ターミナル状態の方の為に、住居機能・社会との交流機能を備え高齢者の福祉の増進を図り最後までの安心のサポートを致します。
サービスの提供内容に関する特色	各種ネットワークの連携により福祉サービスの充実を図り、たとえ重度の障害をもたれたとしても、その人の「人生観」「死生観」を尊重し、医療・福祉の連携で最期までの「暮らしの安心」のサポートを致します。
入浴、排せつ又は食事の介護	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし
食事の提供	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input checked="" type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし
健康管理の供与	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし
生活相談サービス	<input type="checkbox"/> 1 自ら実施 <input type="checkbox"/> 2 委託 <input type="checkbox"/> 3 なし

##### (医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		<input type="checkbox"/> 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      シティタワー・診療所
		住所      岐阜県岐阜市橋本町 2 丁目 52 番地
		診療科目      総合内科
		協力科目      医療全般
		協力内容      往診・外来による診察及び治療、休日など緊急時の対応 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	2	名称      朝日大学病院
		住所      岐阜県岐阜市橋本町 3 丁目 23 番地
		診療科目      外科、整形外科、内科他
		協力科目      医療全般
		協力内容      医療全般
協力歯科医療機関		名称      i オーラルクリニック

	住所	岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
	協力内容	外来診療及び必要時の訪問診療 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)

(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"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
留意事項	① 自立の方から、要介護状態の方まで入居できます	
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 ② 入居者が3日以上前に契約解除を予告し、期間が満了した時（住み替えも含む） ③ 入居者が事業者との信頼関係を著しく害する場合、事業者より3日間の予告期間をおいて解除を通告し期間が満了した時	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第26条（事業者の契約解除）
	解約予告期間	3日
入居者からの解約予告期間	3日	
体験入居の内容	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
入居定員	8人	
その他		

5. 職員体制

(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	
管理者	1	1		0. 3
生活相談員	2	2		1. 4
直接処遇職員	7			4. 8
介護職員	6	5	1	4. 5
看護職員	1		1	0. 3
機能訓練指導員	1		1	0. 3
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				

事務員						
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※ <sup>2</sup>			37.5H			
※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	1	1	
介護福祉士	6	6	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1		1
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	1		1
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（22時～7時）		
	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	1人	1人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	業務に係る資格等		<input type="checkbox"/> あり						
			資格等の名称		看護師				
			<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	
		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									
前年度1年間の退職者数			1						
応じた職員の人数に従事した経験年数	1年未満			1					
	1年以上								
	3年未満								
	3年以上								
	5年未満								
	5年以上		1	2					
10年未満									
10年以上			4		2			1	
従業者の健康診断の実施状況	<input type="checkbox"/> あり		<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】	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> なし		
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	<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	<input type="checkbox"/> 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	ホームが所在する自治体の消費者物価指数や職員の人工費等を勘案
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて利用料等を改定する

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1 (普通A)	プラン2 (特室)
入居者 の状況	要介護度	要介護3	要介護5
	年齢	80歳	90歳
居室の状況	床面積	17.31m <sup>2</sup>	37.88m <sup>2</sup>
	便所	1有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	1有 <input type="checkbox"/> 2無 <input checked="" type="checkbox"/>
	浴室	1有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	1有 <input type="checkbox"/> 2無 <input checked="" type="checkbox"/>
	台所	1有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	1有 <input type="checkbox"/> 2無 <input checked="" type="checkbox"/>
入居時点で 必要な費用	前払金	円	円
	敷金	円	円
月額費用の合計		1,175,400円	1,340,400円
家賃		174,000円	339,000円
サービス 費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	円	円
	食費	※66,000円	※66,000円
	管理費	417,600円	417,600円
	介護費用	円	円
	光熱水費	実費円	実費円
	その他 共益費 サービス費	181,200円 ※336,600円	181,200円 ※336,600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、本欄には記入していない）

※3 課税対象サービスにつき、内税にて表示させて頂きます

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	居室料
敷金	無し
介護費用	無し
管理費	事務管理部門及び生活支援サービス提供に係る人件費、備品、消耗品等

食費	朝食※550円、昼食※825円、夕食※825円 お好み・体調・生活の予定によって、3食から1食及び1~2品を減らす事もできます。嗜好に合った代替食も通常に提供
光熱水費	個人で使用する電化製品に係る電気代は日額単価により実費負担
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 共益費 サービス費	共有部電気代、共用設備の維持管理費、環境整備費及び人件費 アセスマントケア・ターミナルケア 介護保険サービスの自己負担額は含まない (課税対象サービスにつき、内税にて表示させて頂きます)

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

(入居者の属性)

平均年齢	90.5歳
入居者数の合計	6人
入居率※	75%

※ 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	25人
	社会福祉施設	4人
	医療機関	2人
	死亡者	6人
	その他	人
生前解約の 状況	施設側の申し出	0人
	(解約事由の例)	
	入居者側の申し出	0人
	(解約事由の例)	

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	シティタワー・アンキー	
電話番号	058-266-4335	
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	電話にて対応可、24時間365日対応	

(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) サービス提供上の事故により、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。
	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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	(その内容)
事故対応及びその予防のための指針	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	実施日	毎月入居者と意見交換会
		結果の開示	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
第三者による評価の実施状況	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	実施日	2023年10月
		評価機関名称	外部評価委員
		結果の開示	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

#### 9. 入居希望者への事前情報開示

入居契約書の雛形	<input 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
管理規程	<input 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 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 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 type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない

#### 10. その他

運営懇談会	<input type="checkbox"/> あり	(開催頻度) 年2回
	<input type="checkbox"/> なし	
	1 代替措置あり 2 代替措置なし	(内容)

提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="checkbox"/> あり (提携ホーム名：社会福祉法人 新生会) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 適合している（代替措置） <input type="checkbox"/> 適合している（将来の改善計画） <input type="checkbox"/> 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	

**別添 1 事業主体が岐阜県内で実施する他の介護サービス等**

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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>			
訪問介護	あり	なし	併設・隣接
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接
訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑
			岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			岐阜県大垣市南頬町1丁目118番地1 新生メディカルビル3階
訪問リハビリテーション	あり	なし	まちなか訪問看護ステーション(大垣出張所)
居宅療養管理指導	あり	なし	シティタワー・訪問看護ステーション(岐阜出張所)
通所介護	あり	なし	デイサービスセンター サンビレッジ新生苑
			岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			デイサービスセンターちやほぼ
			岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
			シティタワー・リハビリサロン
通所リハビリテーション	あり	なし	デイサービスセンター サンビレッジ瑞穂
			岐阜県瑞穂市只越219番地2
			リハビリセンター白鳥
短期入所生活介護	あり	なし	岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
短期入所療養介護	あり	なし	サンビレッジ新生苑(従来型)
			岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			サンビレッジ新生苑(ユニット型)
			特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣
			岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
特定施設入居者生活介護	あり	なし	特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂
			岐阜県瑞穂市只越219番地2
福祉用具貸与	あり	なし	リハビリセンター白鳥
特定福祉用具販売	あり	なし	岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
<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	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	療養通所介護 サンビレッジ新生苑
			岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			脳活リハもやい
認知症対応型通所介護	あり	なし	温井テラス
			岐阜県本巣市温井189番地
デイサービスセンター サンビレッジ	岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地		

				ジ新生苑	
			併設・隣接	デイサービスセンター サンビレッジ大垣	岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
			併設・隣接	デイサービスセンター もやいの家瑞穂	岐阜県瑞穂市本田2050番地1
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	もやいの家市橋	岐阜県揖斐郡池田町市橋字屋敷1638番地
			併設・隣接	もやいの家チクタク	岐阜県瑞穂市別府1193番地1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホーム木もれびの家	岐阜県揖斐郡池田町本郷1572番地2
			併設・隣接	グループホームもやいの家 泉	岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			併設・隣接	グループホーム弥生	岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
			併設・隣接	グループホームさくら・さくら	岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
			併設・隣接	もやいの家しんせい	岐阜県瑞穂市別府1193番地
			併設・隣接	グループホームもやいの家瑞穂	岐阜県瑞穂市本田2050番地1
			併設・隣接	リハビリセンター白鳥	岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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	特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣	岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
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	サンビレッジ・ケアマネジメントセンター(Ⅱ)	岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			併設・隣接	サンビレッジ瑞穂ケアマネジメントセンター	岐阜県瑞穂市只越219番地2
			併設・隣接	サンビレッジ本巣ケアマネジメントセンター	岐阜県本巣市温井189番地
<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	訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑	岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
			併設・隣接	まちなか訪問看護ステーション (大垣出張所)	岐阜県大垣市南頬町1丁目118番地1 新生メデイカルビル 3階

			併設・隣接	シティタワー・訪問看護ステーション (岐阜出張所)	岐阜県岐阜市 橋本町2丁目52番地
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	特別養護老人ホーム サンビレッジ 大垣	岐阜県大垣市北方 町5丁目35番地
			併設・隣接	特別養護老人ホーム サンビレッジ 新生苑	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	特別養護老人ホーム サンビレッジ 瑞穂	岐阜県瑞穂市只越 219番地2
			併設・隣接	リハビリセンター 白鳥	岐阜県揖斐郡池田 町白鳥386番地
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	デイサービスセンターサンビレッジ新生苑	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	デイサービスセンターサンビレッジ大垣	岐阜県大垣市北方 町5丁目35番地
			併設・隣接	デイサービスセンター もやいの家瑞穂	岐阜県瑞穂市本田 2050番地1
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	もやいの家 市橋	岐阜県揖斐郡池田 町市橋字屋敷 1638番地
			併設・隣接	もやいの家 チクタク	岐阜県瑞穂市別府 1193番地1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホーム 木もれびの家	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1572番地2
			併設・隣接	グループホーム もやいの家 泉	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	グループホーム 弥生	岐阜県揖斐郡池田 町宮地1175番地
			併設・隣接	グループホーム さくら・さくら	岐阜県大垣市北方 町5丁目35番地
			併設・隣接	もやいの家 しんせい	岐阜県瑞穂市別府 1193番地
			併設・隣接	グループホーム もやいの家瑞穂	岐阜県瑞穂市本田 2050番地1

			併設・隣接	リハビリセンター 白鳥	岐阜県揖斐郡池田 町白鳥386番地
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	サンビレッジ・ケ アマネジメントセ ンター(II)	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
	あり	なし	併設・隣接	サンビレッジ瑞穂 ケアマネジメント センター	岐阜県瑞穂市只越 219番地2
	あり	なし	併設・隣接	サンビレッジ本巣 ケアマネジメント センター	岐阜県本巣市温井1 89番地

<介護保険施設>

介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	特別養護老人ホー ム サンビレッジ 新生苑 (従来型)	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	特別養護老人ホー ム サンビレッジ 新生苑 (ユニット型)	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	特別養護老人ホー ム サンビレッジ 瑞穂	岐阜県瑞穂市只越 219番地2
			併設・隣接	リハビリセンター 白鳥	岐阜県揖斐郡池田 町白鳥386番地
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	デイサービスセン ター サンビレッジ 新生苑	岐阜県揖斐郡池田 町本郷1501番地
			併設・隣接	デイサービスセン ターちやばぼ	岐阜県揖斐郡池田 町宮地1175番地
			併設・隣接	デイサービスセン ター サンビレッジ 瑞穂	岐阜県瑞穂市只越 219番地2
			併設・隣接	リハビリセンター 白鳥	岐阜県揖斐郡池田 町白鳥386番地
			併設・隣接	シティタワー・リハ ビリサロン	岐阜県岐阜市橋本 町2丁目52番地
			併設・隣接	シティタワー・リハ ビリサロンA	岐阜県岐阜市橋本 町2丁目52番地
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接	脳活リハもやい	岐阜県大垣市津村 町1丁目81-9
			併設・隣接	温井テラス	岐阜県本巣市温井1 89番地

## 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	都度※2	料金※3
<b>介護サービス</b>							
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	○		
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	○		
通院介助	なし	あり	なし	あり	○		
<b>生活サービス</b>							
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	○		
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	○		
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	○	4,000円～（出張理美容業者へ支払う）	
外出同行	なし	あり	なし	あり	○	※2,409円～	
買い物代行	なし	あり	なし	あり			
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			
<b>健康管理サービス</b>							
定期健康診断			なし	あり	○		
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		
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	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○		
<b>入退院時・入院中のサービス</b>							
移送サービス	なし	あり	なし	あり			
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			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			

備考※4

※課税対象サービスにつき、内税にて表示させて頂きます

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割、2割又は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、月額の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。

※4：基本、介護保険サービスを使う。

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。