

重要事項説明書

記入年月日	2024/7/1
記入者名	加藤 直之
所属・職名	副施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) いりょうほうじん しんめいかい 医療法人 神明会		
法人番号	1120905003679		
主たる事務所の所在地	〒 562-0012 大阪府箕面市白島1-15-5		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-724-2824	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.shinmeikai.jp/	
代表者（職名／氏名）	理事長 / 印藤 八郎		
設立年月日	平成 12年10月		
主な実施事業	※別添1（別の実施する介護サービス一覧表） 介護保険事業・診療所事業		

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 ら・るーえさか サービス付き高齢者向け住宅 ラ・ルーラえさか		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 564-0063 大阪府吹田市江坂町3-28-28		
主な利用交通手段	大阪メトロ地下鉄「江坂駅」より徒歩20分		
連絡先	電話番号	06-6339-4165	
	FAX番号	06-6339-3765	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.shimeikai.jp	
管理者（職名／氏名）	施設長 / 高橋 昭彦		
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 25年1月1日 / 平成 24年6月7日 (サ高住24) 第0029号		

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり										
	賃貸借契約の期間	平成 24年6月1日				～	令和 24年5月31日									
	面積	111,989.0 m ²														
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり										
	賃貸借契約の期間	平成 24年6月1日				～	平成 24年5月31日									
	延床面積	181,810.0 m ² (うち有料老人ホーム部分				181,810.0 m ²)										
	竣工日	平成 25年1月1日			用途区分	児童福祉施設等(有料老人ホーム)										
	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	3 階			(地上			3 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	53 戸		届出又は登録をした室数				53 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	○	○	×	×	○	18.12m ²	53	1人部屋							
共用施設	共用トイレ	3 ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				3 ヶ所								
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				3 ヶ所								
	共用浴室	個室		5 ヶ所		ヶ所										
	共用浴室における介護浴槽	機械浴		1 ヶ所		ヶ所			その他：							
	食堂	3 ヶ所		面積								16,657 m ²				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし														
	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		2.1 m		片廊下		2.1 m								
	汚物処理室	3 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		スタッフルーム		通報先から居室までの到着予定時間				1～5分							
その他	健康管理室															
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		それぞれの「生活スタイル」を尊重し、残りの人生を心豊かに暮らしていただけるよう、おもてなしの心でお手伝いをさせていただきます。
サービスの提供内容に関する特色		要支援1～2・要介護1～5と様々な状況の方でも幅広く入居されています。
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	委託	訪問介護センター ラ・ルーラえさか
食事の提供	自ら実施	ラ・ルーラえさか
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	訪問介護センター ラ・ルーラえさか
健康管理の支援（供与）	自ら実施	ラ・ルーラえさか
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	ラ・ルーラえさか
提供内容		状況把握の内容 毎日1回以上（日中の朝食・昼食・おやつ・夕食時、夜間3時間おきの巡回）の安否確認を行う。また、状況把握（声かけ）を行う。食事時の食事摂取量・排泄確認を記録する。 生活相談サービスの内容 日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		介護職員初任者研修・実務者研修・ヘルパー2級 介護福祉士
健康診断の定期検診	委託	印どうメディカルクリニック
	提供方法	年2回、円滑に健康診断が受けられるよう支援する。
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		虐待防止に関する研修会、虐待防止マニュアルの設置
身体的拘束		身体拘束委員会を開催。家族へ理由、期間を説明し同意書を頂く。心身状況の把握、経過観察及び記録を行う。定期的なケース会議を開催、廃止及び改善検討を行う。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) きよたくかいごしえんじぎょうしょ るーらえさか
	居宅介護支援事業所 ルーラえさか
主たる事務所の所在地	〒564-0063 大阪府吹田市江坂町3-28-28
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじん しんめいかい 医療法人 神明会
併設内容	ケアプラン作成・ケアマネジメント・介護認定申請代行

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかいごせんたー ら・るーらえさか
	訪問介護センター ラ・ルーラえさか
主たる事務所の所在地	〒564-0063 大阪府吹田市江坂町3-28-28
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじん しんめいかい 医療法人 神明会
併設内容	在宅生活における身体介護・生活援助

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかんどすてーしょん なーすとらすと さてらいとえさか 訪問看護ステーション ナーストラスト サテライトえさか
主たる事務所の所在地	〒564-0063 大阪府吹田市江坂町3-28-28
事務者名	(ふりがな) いりょうほうじん しんめいかい 医療法人 神明会
併設内容	在宅生活における看護的援助

(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、入退院の付き添い、通院介助	
		その他の場合：	
協力医療機関	1	名称	印どうメディカルクリニック
		住所	箕面市白島1-15-5
		診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科
		協力科目	内科
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時確保
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診察の求めがあった場合において診察を行う体制を常時確保
新興感染症発生時に連携する医療機関		名称	印どうメディカルクリニック
		住所	箕面市白島1-15-5
協力歯科医療機関		名称	印どうメディカルクリニック
		住所	箕面市白島1-15-5
		協力内容	訪問診療、急変時の対応 その他の場合：

(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】

入居後に居室を住み替える場合		その他		
		その他の場合：自己申告・心身の状況・介護の必要度によって		
判断基準の内容		常時介護が必要になった場合や認知症への対応で住み替えが必要な場合があります。		
手続の内容		大阪府の家賃補助制度にて協議します。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	なし
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室へ移行		
前払金償却の調整の有無		あり	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容	
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	あり	変更の内容	左右対称

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	入居時60歳以上。家賃補助制度にて47万円以上の所得収入がある場合は入居ができません。ただし、家賃補助制度外の居室が4部屋あります。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者又は事業所から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護や接遇での対応では防止できない場合。	
	解約予告期間	1か月	
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 1泊食事付き3,980円(税込)
入居定員	53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	生活相談員と兼務
生活相談員	1	1	0	管理者と兼務
直接処遇職員	33	0	33	
介護職員	30	0	30	
看護職員	3	0	3	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	1	0	1	
調理員	10	3	7	
事務員	1	1	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	21	1	20	
介護福祉士実務者研修修了者	3	0	3	
介護職員初任者研修修了者	6	0	6	

(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		
柔道整復師		
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	2 人	1 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				あり					
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	介護支援専門員、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	1	0	5	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた従事者の人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	2	0	2	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	1	0	4	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	9	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	15	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	引き落とし方式 現金払い方式、振り込み方式
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： 居住費、共益費、状況把握及び生活相談サービス費	
利用料金の改定	条件	物価上昇、人件費上昇に伴い改定する場合あり
	手続き	変更届を行い、入居者に対し文章にて説明

(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	要支援1.2 要介護1～5	要支援1.2 要介護1～5
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18.12㎡	18.12㎡
	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	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	300,000円	300,000円
月額費用の合計		156,900円	136,900円
家賃 保険 外 ※ 費用 (介 護)	食費	60,000円	40,000円
	共益費	54,900円	54,900円
	状況把握及び生活相談サービス費	20,000円	20,000円
		16,500円	16,500円
	健康管理費	5,500円	5,500円
備考	介護保険費用1割、2割又は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。） ※プラン2とは、大阪府家賃補助適応の場合 20,000円家賃減額補助金が適用されます。		

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃借料、設備備品等を基礎とし、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の 5ヶ月分	
	解約時の対応	居室クリーニング費、設備原状回復費（該当者）を引いた額を返金
前払金	なし	
食費	朝食、昼食（おやつ込）、夕食を30日計算・暖房維持費	
共益費	共用部の維持費、水道光熱費	
状況把握及び生活相談サービス費	日々の様子記録、安否確認、緊急時対応、生活相談、助言、関係機関連携	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	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）	
その他のサービス利用料	通院時の付添い1時間あたり2,200円、理美容実費	

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	43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	13人
	要介護2	10人
	要介護3	11人
	要介護4	14人
入居期間別	6か月未満	5人
	6か月以上1年未満	7人
	1年以上5年未満	24人
	5年以上10年未満	12人
	10年以上15年未満	5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 / 0人
入居者数		53人

(入居者の属性)

性別	男性	9人	女性	44人	
男女比率	男性	17%	女性	83%	
入居率	100%	平均年齢	88.8歳	平均介護度	2.63

(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	5人
	医療機関	6人
	死亡者	4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)
	入居者側の申し出	15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・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		サービス付き高齢者向け住宅 ラ・ルーラえさか	
電話番号 / F A X		06-6339-4165	/ 06-6339-3765
対応している時間	平日	8:30～19:00	
	土曜	8:30～19:00	
	日曜・祝日	8:30～19:00	
定休日		年中無休	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		吹田市福祉部福祉指導監査室	
電話番号 / F A X		06-6105-8009	/ 06-6368-7348
対応している時間	平日	9:00～17:30	
定休日		土日祝祭日 12/29～1/3	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		吹田市都市計画部住宅政策室	
電話番号 / F A X		06-6384-1928	/ 06-6368-9902
対応している時間	平日	9:00～18:00	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (虐待の場合)		吹田市福祉部福祉指導監査室	
電話番号 / F A X		06-6105-8009	/ 06-6368-7348
対応している時間		9:00～17:30	
定休日		土日祝祭日 12/29～1/3	

(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	あいおいニッセイ同和損保	
	加入内容	介護損害保険	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	賠償すべき事故が発生した場合、保険会社と連携して、当事者に対して誠実に説明責任を果たし、市町村と大阪府に報告を行う。		
事故対応及びその予防のための指針	あり	事故対策委員会設置	

(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	アンケート	
		実施日	令和 6年3月	
		結果の開示	あり	
開示の方法				
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	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

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・自治会長・地域包括支援センター
		なしの場合の代替措置の内容	
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	担当者の設置	
身体的拘束等の適正化への取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	指針の整備	
	あり	定期的な研修の実施	
		緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	なし	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	なし
業務継続計画の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画	
	あり	災害に関する業務継続計画	
	あり	職員に対する周知の実施	
	あり	定期的な研修の実施	
	あり	定期的な訓練の実施	
	あり	定期的な業務継続計画の見直し	
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>○入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律および同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</p> <p>○事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らさない。また、サービス提供完了後においても、上記の秘密を保持する。</p> <p>○事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</p> <p>○事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者の同意を得る。</p>		

緊急時等における対応方法	○事故災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する（緊急連絡体制・事故対応マニュアルなどに基づく）。 ○病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 ○連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ○関係行政庁への報告が必要な場合は速やかに報告する。 ○賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。		
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	
吹田市有料老人ホーム設置運営指導指針「7 規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
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	適合している		
	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	なし		
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（事業主体が吹田市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 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者署名 _____

(別添1)事業主体が吹田市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	訪問介護事業所 アケソニアケアセンター 訪問介護事業所 ケアトラスト 訪問介護センター ラ・ルーラえさか 訪問介護センター マッキーケアセンター	大阪府箕面市箕面1-2-12 大阪府守口市佐太中町1-3-5 大阪府吹田市江坂町3-28-28 大阪府箕面市牧落1-1-22
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	訪問看護ステーション ナーストラスト 訪問看護ステーション ナーストラストサテライト守口 訪問看護ステーション ナーストラストサテライトえさか 訪問看護ステーション ナーストラストサテライトみのお 訪問看護ステーション ナーストラストサテライト牧落	大阪府箕面市白島1-1-33 大阪府守口市佐太中町1-3-5 大阪府吹田市江坂町3-28-28 大阪府箕面市箕面1-2-12 大阪府箕面市牧落1-1-22
訪問リハビリテーション	あり	ラ・アケソニア訪問リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ訪問リハビリテーション	大阪府箕面市白島1-19-3 大阪府高槻市玉川1-5-2
居宅療養管理指導	あり	印どうメディカルクリニック	大阪府箕面市白島1-15-5
通所介護	あり	デイサービス ロ・スカーロあおまでに デイサービス ロ・スカーロしばはらりポーン デイサービス あ・マノマノ デイサービス ラ・ソーラもりぐち	大阪府箕面市粟生間谷西3-5-7 大阪府豊中市柴原町2-7-15 大阪府箕面市箕面1-1-22 大阪府守口市佐太中町1-3-5
通所リハビリテーション	あり	通所リハビリテーション ラ・アケソニア 通所リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ	大阪府箕面市白島1-19-3 大阪府高槻市玉川1-5-2
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島1-1-33
特定福祉用具販売	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島1-1-33
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護			大阪府吹田市江坂町2-3-1-1F
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	居宅介護支援事業所 ルーラえさか 居宅介護支援事業所 アケソニア 居宅介護支援事業所 リポーン 居宅介護支援事業所 ラ・ソーラ守口 居宅介護支援事業所 ポルトフィーナ	大阪府吹田市江坂町3-28-28 大阪府箕面市白島1-1-33 大阪府豊中市柴原町2-7-15 大阪府守口市佐太中町2-9-2 大阪府高槻市玉川1-5-2
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ステーション ナーストラスト 訪問看護ステーション ナーストラストサテライト守口 訪問看護ステーション ナーストラストサテライトえさか 訪問看護ステーション ナーストラストサテライトみのお 訪問看護ステーション ナーストラストサテライト牧落	大阪府箕面市白島1-1-33 大阪府守口市佐太中町1-3-5 大阪府吹田市江坂町3-28-28 大阪府箕面市箕面1-2-12 大阪府箕面市牧落1-1-22
介護予防訪問リハビリテーション	あり	ラ・アケソニア介護予防訪問リハビリテーション ラ・ポルトフィーナ介護予防訪問リハビリテーション	大阪府箕面市白島1-19-3 大阪府高槻市玉川1-5-2
介護予防居宅療養管理指導	なし	印どうメディカルクリニック	大阪府箕面市白島1-15-5
介護予防通所リハビリテーション	なし	介護予防通所リハビリテーション アケソニア 介護予防通所リハビリテーション ポルトフィーナ	大阪府箕面市白島1-19-3 大阪府高槻市玉川1-5-2
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島1-1-33
特定介護予防福祉用具販売	あり	福祉用具ココロ	大阪府箕面市白島1-1-33

<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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	あり	居宅介護支援事業所 ルーラえさか 居宅介護支援事業所 アケソニア 居宅介護支援事業所 リポーン 居宅介護支援事業所 ラ・ソーラ守口 居宅介護支援事業所 ポルトフィーナ	大阪府吹田市江坂町3-28-28 大阪府箕面市白鳥1-1-33 大阪府豊中市柴原町2-7-15 大阪府守口市佐太中町2-9-2 大阪府高槻市玉川1-5-2
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	あり	介護老人保健施設 ラ・アケソニア 介護老人保健施設 ラ・ポルトフィーナ	大阪府箕面市白鳥1-19-3 大阪府高槻市玉川1-5-2
介護医療院	なし		
<介護予防・日常生活支援総合事業>			
訪問型サポートサービス	なし		
通所型サポートサービス	なし		
通所型入浴サポートサービス	なし		

(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※	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	なし		
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	2,200円/時間	
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし	届出又は登録をした室数	
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	あり	月額サービス料に含む	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	行事食等別途相応費300～500円程度	
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	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	月額サービス料に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	月額サービス料に含む	
	服薬支援	あり	月額サービス料に含む	
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	月額サービス料に含む	
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	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	必要に応じて訪問 家族都合での訪問は通院付添いと同等扱いとする場合あり（2,200円/時間）	

※「あり」を選択したときは、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。