

重要事項説明書

記入年月日	令和 8年 7月 1日
記入者名	村上 寛知
所属・職名	法人事務局 事務長

1 事業主体概要

名称	いりょうほうじん こうじゅかい 医療法人 高寿会	
法人番号	9120905001510	
主たる事務所の所在地	〒 565-0854 大阪府吹田市桃山台2丁目5番13号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6836-7702／06-6381-3283
	メールアドレス	info_koujukai@koujukai-group.com
	ホームページアドレス	https://www.koujukai-group.com
代表者（職名／氏名）	理事長 / 高津 悟	
設立年月日	平成	元年12月11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）（いりょうほうじん） こうじゅかい さんらいふけあやまだ （医）高寿会 サンライフケア山田	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 565-0824 大阪府吹田市山田西1丁目3番7号	
主な利用交通手段	①JR京都線「岸辺駅」から阪急バス12番・18番系統「下山田停留所」下車徒歩2分（駅から約2.2km） ②阪急千里線/大阪モノレール「山田駅」から阪急バス4番・12番・16番・18番系統「新小川停留所」下車徒歩6分（駅から約2.5km）	
連絡先	電話番号	06-6876-2158
	FAX番号	06-6876-2158
	メールアドレス	scyamada1@gmail.com
	ホームページアドレス	http://www.koujukai-group.com/kanren5.html
管理者（職名／氏名）	施設長 / 森出 理枝	
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7日	平成 24年6月29日 （高事第1252-8号）

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		～						
	面積	536.66 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間		～						
	延床面積	877.37 m ² (うち有料老人ホーム部分				874.35 m ²)			
	竣工日	平成24年12月12日			用途区分	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	4 階		(地上	4 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								
居室の状況	総戸数	28 戸		届出又は登録をした室数			28 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	○	○	×	×	×	13.49～13.56m ²	11	
	一般居室個室	×	○	×	×	×	13.49～13.56m ²	17	
共用施設	共用トイレ	8 ケ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			0 ケ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1 ケ所		
	共用浴室	個室	1 ケ所		大浴場	1 ケ所			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	0 ケ所		チェアー浴	0 ケ所		その他：	
	食堂	1 ケ所			面積	63.92 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 (車椅子対応)				1 ケ所			
	廊下	中廊下	1.81 m		片廊下	m			
	汚物処理室	4 ケ所							
	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	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			1～1分
	その他	共用施設：食堂、談話室、浴室、脱衣室、台所、エレベーター、エレベーターホール、事務室兼相談室、スタッフルーム、汚物処理室、洗濯室、乾燥室、玄関、エントランス、トイレ、倉庫等							
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		明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行います。
サービスの提供内容に関する特色		入居者の方々の個性を尊重し、常に入居者の方々の立場にたったサービスの提供に努め、入居者の方々が必要とする適切なサービスを提供します。
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	自ら実施・委託	高津介護ヘルパーステーション、悟空介護ヘルパーステーション青山台
食事の提供	自ら実施・委託	(株) はーと&はあとライフサポート
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	高津介護ヘルパーステーション、悟空介護ヘルパーステーション青山台
健康管理の支援（供与）	委託	高津診療所、高津訪問看護ステーション
状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	高津介護支援センター
提供内容		ケアプラン、介護保険、その他生活支援に係る相談
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	高津診療所
	提供方法	年2回
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		①虐待防止に関する基本的な内容は、施設の運営規程に定めている。 ②従業者は、高齢者虐待防止法を遵守するものとし、施設の実施する虐待防止研修に参加するものとする。 ③従業者から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、状況を確認の上、吹田市へ報告する。
身体的拘束		①入居者の生命又は身体を保護するため、緊急やむ得ない場合を除き、身体拘束は原則禁止している。 ②身体拘束に関する基本的な内容は、施設の入居契約書及び運営規程に定めている。 ③身体的拘束等を行う場合には、次の手続きにより行います。 (1) 身体拘束廃止委員会を設置する。 (2) 「身体拘束に関する説明書・経過観察記録」に身体拘束等にかかる様態及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録する。 (3) 入居者又は身元引受人等に説明し、その他方法がなかったか改善方法を検討する。

(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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(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)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)

車種	
運搬内容	

(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	医療法人高寿会 高津診療所	
		住所	大阪府吹田市桃山台2丁目5番13号	
		診療科目	内科、外科、整形外科、脳神経内科、脳神経外科、人間ドック、脳ドック、糖尿病ドック、往診（内科、整形外科）	
		協力科目	①入居者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合に、ホームの要請に基づき、診察や必要な医療を提供する。 ②入居者に入院治療の必要があると認める場合には、入院先の医療機関を紹介するものとする。 ③入居者の健康管理に関する施設従業員に対する助言。	
		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	あり
			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	あり
	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		
		住所		
協力歯科医療機関		名称		
		住所		
		協力内容		
			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			
		その他の場合	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無			追加費用
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			調整後の内容
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

（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	(1)概ね60歳以上の方で、健康的な方及び日常生活で介護の必要な方（要支援又は要介護の認定を受けている方）。 (2)入居契約書並びに運営規程、諸規則をご承諾・遵守いただける方。 (3)敷金及び月払いの利用料等の料金を支払う能力のある方。 (4)多数の高齢者の共同生活である事を理解し、共同生活を営むことに支障のない方。 (5)自傷他害の恐れがない方。 (6)感染症新法に基づく一類感染症～五類感染症、指定感染症、新感染症に罹患していない方。 (7)麻薬、覚醒剤、向精神薬、シンナー等の常習者で無い方。 (8)暴言、暴力行為、刺青の無い方。また、暴力団関係者で無い方。 (9)居室をはじめとするホーム内において禁煙を守れる方。 (10)ご入居時に身元引受人を立てられる方。 (11)ホームが推奨する賠償責任保険にご加入いただける方。		
契約の解除の内容	入居契約書に従うものとします。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第28条	
	解約予告期間	7日以上	
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	28 人		
その他	(身元引受人等の条件・義務等) ・身元引受人を1名定めるものとします。 ・詳細内容については入居契約書に従うものとします。 ※その他の項目については、各種規程に従うものとします。		

（職種別の職員数）

(資格を有している介護職員の人数)

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

(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		実務者研修				
	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	3						
前年度1年間の退職者数	0	0	0	2						
応業務に就いたに従事した経験年数に	1年未満	0	0	0	0					
	1年以上3年未満	0	0	1	3					
	3年以上5年未満	0	0	0	1					
	5年以上10年未満	0	0	3	3					
	10年以上	0	0	3	6					
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		利用権方式	
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：	
利用料金の改定	条件	ホーム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、その他社会情勢等	
	手続き	必要に応じて運営懇談会の意見を聴き、入居者に対して変更を行う日の1ヶ月前までに説明を行う。	

(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～要介護5	要支援1～要介護5
	年齢		47歳～97歳	67歳～97歳
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		13.49～13.56㎡	13.49～13.56㎡
	トイレ		なし	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		150,000円	150,000円
月額費用の合計			100,000円	105,000円
家賃 ※ 保険外サービス費用（介護）	食費		45,000円	45,000円
	管理費		21,000円	21,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		実費	実費
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。）				

(利用料金の算定根拠等)

家賃	家賃相当額は、当ホームの整備に要した費用、修繕費、管理事務費に相当する費用から算出。 104,000,000円(整備費)+5,000,000円(10年間の修繕費) =109,000,000円 上記金額から1人当り(10年間で計算)の月額に20,000円の管理事務費を加算した額。 109,000,000円/120ヶ月/29室+19,000円=50,000円(1,000円未満切り捨て) トイレ有りと無しの差額は、トイレにかかる整備費、修繕費に相当する費用から算出。 550,000円(整備費)+50,000(修繕費)=600,000円 上記金額から1人当り(10年間で計算)の月額を算出。 600,000円/120ヶ月=5,000円 ※現状、開設時の家賃設定から5,000円の差額(値下げ)が生じているが、経営努力による法人負担。	
敷金	家賃の 3.0~3.3 ヶ月分	敷金は退去時の原状回復費の準備金相当分で、居室及び共用部のクリーニング費を含みます。敷金の金額を超える修繕が必要な場合、差額実費を請求します。
前払金		
食費	朝食@300 昼食@600 夕食@600 1日合計¥1,500	
管理費	水光熱費(共用部含む)、ホーム内清掃等の建物維持管理費、管理部門にかかる人件費 水光熱費(1人あたり)10,000円/月 建物維持管理費(1人あたり)2,000円/月 管理部門事務費(1人あたり)1,000円/月 生活サービス等に係る人件費2,000円/月 ※現状、開設時の家賃設定から5,000円の差額(値下げ)が生じているが、経営努力による法人負担。	
状況把握及び生活相談サービス費		
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		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間（償却年月数）		
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）		
初期償却額		
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	

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	6 5 歳未満	1 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	1 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	8 人
	8 5 歳以上	16 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	1 人
	要介護 1	3 人
	要介護 2	9 人
	要介護 3	6 人
	要介護 4	4 人
	要介護 5	3 人
入居期間別	6 か月未満	2 人
	6 か月以上 1 年未満	3 人
	1 年以上 5 年未満	12 人
	5 年以上 1 0 年未満	7 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	2 人
	1 5 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		26 人

(入居者の属性)

性別	男性	10 人		女性	16 人	
男女比率	男性	38.5 %		女性	61.5 %	
入居率	92.9 %		平均年齢	85.3 歳		平均介護度 2.8

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	2 人
	社会福祉施設	3 人
	医療機関	1 人
	死亡者	3 人
	その他	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)

		他の施設に移る等
--	--	----------

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)		医療法人高寿会 サンライフケア山田
電話番号 / F A X		06-6876-2158 / 06-6876-2158
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝祭日
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
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
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	平日	9:00～17:30
定休日		土日祝祭日

(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	加入先	損害保険ジャパン日本興亜 (株)
	加入内容	賠償責任
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	上記の民間損害保険会社の事業所賠償責任保険にて対応します。その他については、事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応致します。	
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	適時				
		結果の開示					
			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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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 2 回
		構成員	入居者、身元引受人（家族）、施設職員
		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	
	あり	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	あり
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	あり	ありの場合の提携ホーム名	医療法人高寿会グループホーム高寿 古江台 医療法人高寿会サンライフケア北千里
個人情報の保護		①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り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「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。 ②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、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 ③事業主は、職員の退職後も上記の秘密を保持する内容の誓約書を職員と取り交わしている。また、施設の運営規程に秘密保持等についての項目を定めている。 ④当施設は、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及び家族等の同意を得る。	

緊急時等における対応方法	①身体の急変等の緊急事態が起こった場合は、迅速に対応し、状況により主治医、協力医療機関と連絡を取り、適切な処理を講じます。また、入居者の身元引受人、家族等本人の希望する連絡先に緊急連絡し対処します。 ②事故や災害等が発生した場合には、入居者の身元引受人・家族等本人の希望する連絡先に緊急連絡し、適切に対処すると共に必要な措置を講じます。		
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	
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	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	①高津介護ヘルパーステーション ②悟空介護ヘルパーステーション 青山台	①吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号 ②吹田市青山台2丁目1番10号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
訪問リハビリテーション	あり	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
居宅療養管理指導	あり	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	あり	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
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	なし		
特定福祉用具販売	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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	あり	①桃山台デイサービスセンター ②桃山台第3デイサービスセンター ③悟空デイサービスセンター 青山台	①吹田市桃山台2丁目5番13号 ②吹田市桃山台2丁目5番10号 ③吹田市青山台2丁目1番10号
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	あり	グループホーム高寿古江台	吹田市古江台5丁目3番3号 (4階)
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	なし		
＜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	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
介護予防訪問リハビリテーション	あり	高津訪問看護ステーション	吹田市桃山台2丁目5番18号 晋和ビル105号
介護予防居宅療養管理指導	あり	高津診療所	吹田市桃山台2丁目5番2号
介護予防通所リハビリテーション	なし		
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	なし		
特定介護予防福祉用具販売	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	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	あり	グループホーム高寿古江台	吹田市古江台5丁目3番3号 (4階)
介護予防支援	なし	高津介護支援センター	吹田市桃山台2丁目5番10号
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
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（外税）	
介護サービス	食事介助	あり	1回 1,500円	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1回 600円	パット交換：1回 300円
	おむつ代	あり	実費	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	あり	1回 1,500円	
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	あり	体位変換：1回 300円 居室からの移動（片道、移乗を伴う場合）：1回 500円 居室からの移動（片道、移乗を伴わない誘導付き添いの場合）：1回 300円 汚染時の更衣介助：1回 1,000円 就寝・起床時（汚染時以外）の更衣介助：1回 300円 口腔ケア（全介助）：1回 300円 口腔ケア（声掛け準備のみ）：1回 200円	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	無料	協力医療機関のみ
生活サービス	居室清掃	あり	1回 1,250円	
	リネン交換	あり	1回 1,250円	
	日常の洗濯	あり	1回 1,250円	
	居室配膳・下膳	あり	1回 150円	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	
	おやつ	あり	実費	
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	
	買い物代行	あり	30分毎 1,500円	近隣のみ
	役所手続代行	あり	30分毎 1,500円	吹田市役所のみ
	金銭・貯金管理	あり	3,000円/月	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費/年2回	協力医療機関にて実施
	健康相談	あり	（必要に応じ随時）実費	協力医療機関にて実施
	生活指導・栄養指導	あり	（必要に応じ随時）実費	協力医療機関にて実施
	服薬支援	あり	1日 1,500円、15,000円/月	臨時の服薬支援等：1回 200円、軟膏塗布・点眼等（簡易な医療）：1回 100円、バルーンカテーテルの尿破棄：1回 200円、経管栄養の清掃・洗浄・消毒：1回 600円
	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	実費	
	入退院時の同行	あり	30分毎 1,500円	
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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。