

重要事項説明書

記入年月日	令和5年10月31日
記入者名	高柳みさき
所属・職名	ホーム長

1. 設置者（*）

種類	個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) えふびーかいごさーびす かぶしきがいしゃ エフビー介護サービス株式会社	
主たる事務所の所在地	〒385-0021 長野県佐久市長土呂 159-2	
連絡先	電話番号	0267-88-8188
	FAX番号	0267-65-8809
	ホームページアドレス	http://www.fb-kaigo.co.jp/
	電子メールアドレス	info@fb-kaigo.co.jp
代表者	氏名	柳澤 美穂
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 62 年 4 月 3 日	
主な実施事業	※別添1（別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) ゆうりょうろうじんほーむ けあらいふなかごみ 有料老人ホーム ケアライフ中込	
所在地	〒385-0051 長野県佐久市中込 3713-11	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 小海線 北中込駅
	交通手段と所要時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 上信越高速道路小諸 IC 車 15 分 ・ JR 長野新幹線佐久平駅 車 15 分 ・ JR 小海線北中込駅 車 5 分
連絡先	電話番号	0267-78-3688
	FAX番号	0267-78-3226
	ホームページアドレス	http://www.fb-kaigo.co.jp/

	電子メールアドレス	rh_nakagomi_manager@fb-kaigo.co.jp
管理者	氏名	高柳 みさき
	職名	ホーム長
建物の竣工日		昭和 <u>平成</u> 26 年 12 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 26 年 12 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）		
3 <u>住宅型</u>		
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	県（市）
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

3. 建物概要（*）

土地	敷地面積	1.473 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		2 <u>事業者が賃借する土地</u>	
		抵当権の有無	1 あり 2 <u>なし</u>
契約期間		1 <u>あり</u> (平成26年6月1日～2039年5月31日) 2 なし	
	契約の自動更新	1 <u>あり</u> 2 なし	
建物	延床面積	全体	992.88 m ²
		うち、老人ホーム部分	496.44 m ²
	耐火構造	1 耐火建築物	
		2 <u>準耐火建築物</u>	
3 その他（ ）			
4 その他（ ）			
耐火構造	1 鉄筋コンクリート造		
	2 鉄骨造		
	3 <u>木造</u>		
	4 その他（ ）		
所有関係	1 <u>事業者が自ら所有する建物</u>		
	2 事業者が賃借する建物		

		<table border="1"> <tr> <td>抵当権の設定</td> <td>1 <input checked="" type="radio"/>あり 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約期間</td> <td>1 <input checked="" type="radio"/>あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約の自動更新</td> <td>1 <input type="radio"/>あり 2 <input type="radio"/>なし</td> </tr> </table>	抵当権の設定	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし	契約期間	1 <input checked="" type="radio"/> あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし	契約の自動更新	1 <input type="radio"/> あり 2 <input type="radio"/> なし
抵当権の設定	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし							
契約期間	1 <input checked="" type="radio"/> あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし							
契約の自動更新	1 <input type="radio"/> あり 2 <input type="radio"/> なし							
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 <input checked="" type="radio"/> 全室個室						
		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*		
	タイプ1	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	13.04 m ²				
	タイプ2	<input checked="" type="radio"/> 有/無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	15.39 m ²				
	タイプ3	有/無	有/無	m ²				
	タイプ4	有/無	有/無	m ²				
	タイプ5	有/無	有/無	m ²				
	タイプ6	有/無	有/無	m ²				
	タイプ7	有/無	有/無	m ²				
タイプ8	有/無	有/無	m ²					
タイプ9	有/無	有/無	m ²					
タイプ10	有/無	有/無	m ²					
※「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。								
廊下の幅	中廊下 (向かい合いの居室に面している廊下)	2.2m	その他の廊下	2.2m				
共用施設	共用便所における 便房	4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	4ヶ所				
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所				
			大浴場	ヶ所				
	共用浴室における 介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所				
			リフト浴	ヶ所				
			ストレッチャー浴	ヶ所				
			その他 ()	ヶ所				
食堂	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし							
入居者や家族が利用 できる調理設備	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし							
エレベーター	1 <input checked="" type="radio"/> 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) 4 なし							

消防用設備等	消火器	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
	自動火災報知設備	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
	火災通報設備	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
	スプリンクラー	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
	防火管理者	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
	防災計画	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし	
緊急通報装置等	居室	1 あり	2 一部あり	3 <input checked="" type="radio"/> なし
	便所	1 あり	2 一部あり	3 <input checked="" type="radio"/> なし
	浴室	1 あり	2 一部あり	3 <input checked="" type="radio"/> なし
	その他（事務所）	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 一部あり	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	各職種との連携において、柔軟な対応を目指していきます。
サービスの提供内容に関する特色	「自立支援」「尊厳の保持」を念頭に置き、活気あふれる生活支援を提供いたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 2 <input checked="" type="radio"/> 委託 3 なし
健康管理の供与	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施 2 委託 3 なし

（介護サービスの内容） ※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記載不可

特定施設入居者生活介護の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり 2 なし

	介護職員処遇改善加算		1 あり 2 なし
	介護職員等特定処遇改善加算		1 あり 2 なし
	認知症専門 ケア加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ	1 あり 2 なし
		(Ⅰ)ロ	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	(Ⅲ)	1 あり 2 なし	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		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	佐久市立国保浅間総合病院
		住所	長野県佐久市岩村田 1862-1
		診療科目	内科、脳神経外科、泌尿器科、外科、眼科他
		協力科目	
		協力内容	定期受診、治療時の支援、緊急時の支援
	2	名称	坂戸クリニック
		住所	長野県佐久市中込 3827-23
		診療科目	内科
		協力科目	
		協力内容	定期受診、治療時の支援、緊急時の支援
協力歯科医療機関		名称	あべ歯科医院
		住所	長野県佐久市岩村田 636-6
		協力内容	往診、歯に関する相談、口腔ケア

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり 2 なし

(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	1 あり 2 <u>なし</u>
	要支援の者	1 あり 2 <u>なし</u>
	要介護の者	1 <u>あり</u> 2 なし
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・満 65 歳以上で要介護認定を受けている方 ・2 号被保険者特定疾患の認定を受けている方 	
契約の解除の内容	1 か月前に契約解除届による申し入れによる	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	
	解約予告期間	ヶ月
入居者からの解約予告期間		ヶ月
体験入居の内容	1 <u>あり</u> (内容: 2 泊 3 日 ただし空室がある場に限る) 2 なし	
入居定員		14 人
その他	契約解除以降、居室を明け渡す日まで家賃・管理費を日割り計算にて請求	

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（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	非常勤	
管理者	1		1	0.3
生活相談員	1		1	0.2
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	1		1	0.2
事務員				
その他職員	1		1	0.2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間
※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			
介護福祉士			
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			

前年度1年間の退職者数												
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満											
	1年以上 3年未満				1		1					
	3年以上 5年未満											
	5年以上 10年未満											
	10年以上											
	従業者の健康診断の実施状況		1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし					採用時に		1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 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 checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 <input type="radio"/> 2 建物賃貸借方式 <input type="radio"/> 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	<input type="radio"/> 1 全額前払い方式 <input type="radio"/> 2 一部前払い・一部月払い方式	
	<input checked="" type="radio"/> 3 月払い方式 <input type="radio"/> 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	<input type="radio"/> 1 全額前払い方式 <input type="radio"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input type="radio"/> 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 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="radio"/> 1 減額なし <input type="radio"/> 2 日割り計算で減額 <input type="radio"/> 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	
	手続き	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	介護度 5	介護度 5	
	年齢	98 歳	96 歳	
居室の状況	床面積	13.04 m ²	15.39 m ²	
	便所	1 有 2 (無)	1 (有) 2 無	
	浴室	1 有 2 (無)	1 有 2 (無)	
	台所	1 有 2 (無)	1 有 2 (無)	
入居時点で必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	162,000 円	189,000 円	
月額費用の合計		149,590 円	158,590 円	
家賃		54,000 円	63,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	63,690 円	63,690 円
		管理費	31,900 円	31,900 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
その他	円	円		
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	土地建物賃借料を入居者 95%稼働で算出(54,000 円~63,000 円、非課税)
敷金	家賃の 3ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費 ^{※1}	31,900 円 (税込) (リネン代、私物洗濯外部委託費、入居者に対する日常生活支援サービス提供の為の person 費・事務費含む)
食費	63,690 円 (税込) *30 日【内訳 (税抜) 朝食: 500 円、昼食: 690 円、夕食 640 円、おやつ 100 円】
光熱水費等 ^{※2}	管理費に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 (個別選択による介護サービス一覧表)
その他のサービス利用料	

- ※1 共用施設の修繕費、人件費等の使途をすべて記入し、「等」で括らないこと。
- ※2 水道、電気、暖房の使用料及びこれに類する公共料金（入居者が居室に設置する場合の受信料等）等を明記すること。

（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	
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	
※ 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

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
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）	円
初期償却率	%
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
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称
	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	3人
	女性	11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	1人
	85歳以上	13人

要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	4 人
入居期間別	6 ヶ月未満	1 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	4 人
	1 年以上 5 年未満	3 人
	5 年以上 10 年未満	6 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	91.4 歳
入居者数の合計	14 人
入居率*	100%
※ 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	人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	人
	死亡者	3 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	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		ケアライフ中込	エフビー介護サービス	佐久市高齢者福祉課
電話番号		0267-78-3688	0267-88-8188	0267-62-3157
対応している 時間	平日	24時間	8:30~17:30	8:30~17:30
	土曜	24時間	8:30~17:30	なし
	日曜・祝日	24時間	なし	なし
定休日		なし	日曜、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	あいおいニッセイ同和損保株式会社 介護保険、社会福祉事業者総合保険
	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	事例発生後、保険会社含め速やかに対応
	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	
		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	1 あり	(開催頻度) 年 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	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 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 2 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	1 あり 2 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	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 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		

添付書類：別添 1 (別の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

住宅型有料老人ホームサービス開始にあたり、利用者に対して重要事項説明書に基づいて内容の説明をしました。

	説明年月日	年	月	日
事業主	法人	エフビー介護サービス株式会社		
	法人所在地	長野県佐久市長土呂 159-2		
	事業所名称	住宅型有料老人ホーム ケアライフ中込		
	事業所住所	長野県佐久市中込 3713-11		
	説明者			

私は、契約書及び本書面により事業者から住宅型有料老人ホームサービスについての重要事項の説明を受け、内容について承諾しました。

利用者 住所

氏名 ⑩

代理人 住所

氏名 ⑩

身元引受人 住所

氏名 ⑩

別添1 事業主体が長野県内で実施する他の介護サービス

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
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問介護さく エフビー訪問介護いしずえ エフビー訪問介護こもろ エフビー訪問介護うえだ	佐久市中込中込3713-11 佐久市長土呂908-1 小諸市御幸町1-5-20 上田市古里914-6
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問看護ステーションさく エフビー訪問看護ステーションちの実	佐久市中込3713-11 小諸市御幸町1-5-20
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	ケアライフ古里 ケアライフ柳原第2 ケアライフ礎	上田市古里914-6 長野市柳原2223-1 佐久市長土呂908-1
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
<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	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	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	デイサービス古里 デイサービス柳原 デイサービス桜花 寄り合い処ふらっと聖 寄り合い処ふらっとこもろ 寄り合い処ふらっと柳原 寄り合い処ふらっと腰越	上田市古里914-6 長野市小島785 小諸市八満68-1 佐久市長土呂174-1 小諸市御幸町1-10-6 長野市柳原2223-1 上田市腰越1527-1
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	あったかほーむいしずえ あったかほーむ中込 あったかほーむ桜花 あったかほーむ稲葉 あったかほーむ坂城 あったかほーむ御嶽堂 あったかほーむあさま	佐久市長土呂908-1 佐久市中込3713-11 小諸市八満68-9 長野市稲葉1680-1 坂城町坂城6986-1 上田市御嶽堂316-1 佐久市岩村田1901-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホーム川中島 グループホーム稲葉 グループホームエフビー波田 グループホーム岡田松岡 グループホーム新諏訪 グループホームエフビー御嶽堂	長野市川中島町今井1836-1 長野市稲葉1677-1 松本市波田5421-1 松本市岡田松岡333-1 長野市新諏訪町1-10-40 上田市御嶽堂316-1

			併設・隣接	グループホーム古里	上田市上野56-19
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	ケアライフ柳原 ケアライフ笹賀	長野市小島785 松本市野溝西2-10-22
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		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	あつたかほ一む柳原 あつたかほ一むかまだ	長野市小島788-2 松本市鎌田2-8-33-4号
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	居宅介護支援事業所佐久 居宅介護支援事業所佐久中央 居宅介護支援事業所上田 居宅介護支援事業所小諸 居宅介護支援事業所松本 居宅介護支援事業所千曲 居宅介護支援事業所長野 居宅介護支援事業所長野南	佐久市長土呂908-1 佐久市中込3713-11 上田市古里914-6 小諸市御幸町1-10-6 松本市島内5000-3 サンライフ犬飼B101 千曲市戸倉1910-1 長野氏小島788-2 長野市金井田65-2
＜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 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問介護さく エフビー訪問介護いしずえ エフビー訪問介護こもろ エフビー訪問介護うえだ	佐久市中込中込3713-11 佐久市長土呂908-1 小諸市御幸町1-5-20 上田市古里914-6
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	エフビー訪問看護ステーションさく エフビー訪問看護ステーションとちの美	佐久市中込3713-11 小諸市御幸町1-5-20
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		
介護予防通所介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	デイサービス古里 デイサービス柳原 デイサービス桜花 寄り合い処ふらっと聖 寄り合い処ふらっとこもろ 寄り合い処ふらっと柳原 寄り合い処ふらっと腰越	上田市古里914-6 長野市小島785 小諸市八満68-1 佐久市長土呂174-1 小諸市御幸町1-10-6 長野市柳原2223-1 上田市腰越1527-1
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		
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 併設・隣接	ケアライフ柳原第2 ケアライフ礎	長野市柳原2223-1 佐久市長土呂908-1
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	佐久営業所 上田営業所 長野営業所 松本営業所	佐久市長土呂862-2 上田市常入1-11-40 長野市金井田65-2 松本市島内4972-5
＜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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	あつたかほ一むいしずえ あつたかほ一む中込 あつたかほ一む桜花 あつたかほ一む稲葉 あつたかほ一む坂城 あつたかほ一む御嶽堂 あつたかほ一むあさま	佐久市長土呂908-1 佐久市中込3713-11 小諸市八満68-9 長野市稲葉1680-1 坂城町坂城6986-1 上田市御嶽堂316-1 佐久市岩村田1901-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	グループホーム川中島 グループホーム稲葉	長野市川中島町今井1836-1 長野市稲葉1677-1

			併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設 ・隣接 併設・隣接	グループホームエフビー波田 グループホーム岡田松岡 グループホーム新諏訪 グループホームエフビー御嶽堂 グループホーム古里	松本市波田5421-1 松本市岡田松岡333-1 長野市新諏訪町1-10-40 上田市御嶽堂316-1 上田市上野56-19
--	--	--	---	---	--

介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
--------	----	----	-------	--	--

<介護保険施設>

介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
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		
その他生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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	備 考
	なし	あり	なし	あり	なし				
介護サービス									
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		○		実費	
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	あり	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		○	2,000/h		利用区域問わず自費で実施
生活サービス									
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		○		実費	
おやつ			なし	あり	○				昼食代に含む
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		実費	外部による訪問利用等
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○				
役所手続き代行	なし	あり	あり	あり					
金銭・貯金管理			なし	あり	○				必要に応じ小遣い程度の金銭管理を管理費で実施
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり		○		実費	希望により年1回自費で実施
健康相談	なし	あり	なし	あり	○				適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○				適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○				適宜実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○				適宜実施
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	あり	あり					
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	2,000/h		利用区域問わず自費で実施
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	2,000/回		
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割又は2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。