

重要事項説明書

記入年月日	2025年4月1日
記入者名	金子 幹夫
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人 <u>(法人)</u>	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしやさんがじやぱん 株式会社サンガジャパン	
主たる事務所の所在地	〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町一丁目11番地9 ニッセイ大宮桜木町ビル8階	
連絡先	電話番号	048-614-1541
	FAX番号	048-614-1552
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://sangajapan.jp
代表者	氏名	代表取締役
	職名	神成裕介
設立年月日	令和3年1月1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) みなみこしがやしょうゆうかん 南こしがや翔裕館		
所在地	〒343-0845 埼玉県越谷市南越谷 1-2-16		
主な利用交通手段	最寄駅	JR	南越谷駅
		東武線	新越谷駅

	交通手段と所要時間	南越谷駅・新越谷駅 より徒歩7分
連絡先	電話番号	048-961-3770
	FAX番号	048-961-3771
	メールアドレス	minamikoshigaya@sangajapan.jp
	ホームページアドレス	https://sangajapan.jp/minamikoshigaya/minamikoshigaya01
管理者	氏名	吉田正次
	職名	管理者
建物の竣工日		平成27年12月27日
有料老人ホーム事業の開始日		令和3年1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 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	
	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	994.91㎡	
	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 2 なし
		契約期間	① あり (平成27年10月6日～ 令和27年10月5日) 2 なし
契約の自動更新	① あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	891.80㎡
		うち、老人ホーム部分	573.11㎡

	耐火構造	1 耐火建築物 ② 準耐火建築物 3 その他 ()													
	構造	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)													
<table border="1"> <tr> <td>抵当権の設定</td> <td>① あり</td> <td>2 なし</td> </tr> <tr> <td>契約期間</td> <td colspan="2"> ① あり (平成27年10月6日～ 令和27年10月5日) </td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 なし</td> <td></td> </tr> <tr> <td>契約の自動更新</td> <td>① あり</td> <td>2 なし</td> </tr> </table>		抵当権の設定	① あり	2 なし	契約期間	① あり (平成27年10月6日～ 令和27年10月5日)			2 なし		契約の自動更新	① あり	2 なし		
抵当権の設定	① あり	2 なし													
契約期間	① あり (平成27年10月6日～ 令和27年10月5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】	① 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*									
	タイプ1	有/③無	有/③無	11.3㎡	10	一般居室個室									
	タイプ2	有/③無	有/③無	11.2㎡	8	一般居室個室									
	タイプ3	有/③無	有/③無	10.9㎡	2	一般居室個室									
	タイプ4	有/無	有/無	㎡											
	タイプ5	有/無	有/無	㎡											
	タイプ6	有/無	有/無	㎡											
	タイプ7	有/無	有/無	㎡											
	タイプ8	有/無	有/無	㎡											
タイプ9	有/無	有/無	㎡												
タイプ10	有/無	有/無	㎡												
※「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	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	6ヶ所											
			うち車椅子等の対応が可能な便房	6ヶ所											
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所											
			大浴場	ヶ所											
共用浴室における	1ヶ所	チェアー浴	ヶ所												

	介護浴槽		リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ()	1ヶ所
	食堂	① あり	2 なし	
	入居者や家族が利用できる調理設備	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) 4 なし		
消防用設備等	消火器	① あり	2 なし	
	自動火災報知設備	① あり	2 なし	
	火災通報設備	① あり	2 なし	
	スプリンクラー	① あり	2 なし	
	防火管理者	① あり	2 なし	
	防災計画	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 ① あり 2 一部あり 3 なし	浴室 ① あり 2 一部あり 3 なし	その他 () 1 あり 2 一部あり 3 なし
その他	※ 居室にテレビを設置した場合、入居者がNHKの放送受信契約について必要な手続きを行うこと。			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	幾多のつらい厳しい人生を乗り越えられたご高齢者の皆様に厳しい冬が終わり、春に吹く爽やかな風が身も心も温かく幸せな気持ちにしてくれるように、私たちの介護サービスは家族主義をモットーに常に笑顔で心温かい感動介護を実践いたします。
サービスの提供内容に関する特色	入居者の自立支援を目的に日々の健康管理や機能低下の防止に努めます。地域の社会資源の活用し笑顔あふれる環境づくりに心がけます。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 ③ なし
食事の提供	① 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 委託	③ なし
健康管理の供与	① 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 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施	2 委託	3 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	医療法人彩雲会 鳩ヶ谷クリニック	
		住所	埼玉県川口市里 1646	
		診療科目	内科	
		協力科目	健康相談・訪問診療など	
		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 <table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"> <tr> <td>① あり</td> <td>2 なし</td> </tr> </table>	① あり
① あり	2 なし			
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保 <table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"> <tr> <td>1 あり</td> <td>2 なし</td> </tr> </table>	1 あり	2 なし
1 あり	2 なし			
新興感染症発生時に連携する医療機関	① あり	医療機関の名称	医療法人彩雲会 鳩ヶ谷クリニック	
		医療機関の住所	埼玉県川口市里 1646	
	2	なし		
	協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団デンタルケアコミュニティ フォレストデンタルクリニックあやせ
住所			東京都足立区谷中 1-17-7	
協力内容			訪問治療・口腔ケア指導・緊急時の治療	
2		名称		
		住所		
		協力内容		

(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 (法人内介護付有料老人ホームへの移行)

判断基準の内容	認知症や疾病により施設での共同生活が困難となった場合	
手続きの内容	① 主治医の意見を聞く ② 本人の意思確認及び身元引受人の意見を聞く ③ 一定の観察期間を設ける	
追加的費用の有無	① あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	当ホームの利用権は退去により消失となり新たに各翔裕館との契約を締結して居室の利用権を設定します。	
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 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	在宅サービス利用可能	
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	入居契約書第5章第26条
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	① あり 内容：6泊7日無料、それ以降1泊2日につき10,000円(税込) 2 なし	
入居定員	20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	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員				
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				
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※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			
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			

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（16時30分～9時30分）		
	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

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 （一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率* 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 （記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数）	: 1

※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		① あり 2 なし								
	業務に係る資格等		1 あり								
			資格等の名称								
			② なし								
	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				2							
前年度1年間の退職者数				3							
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満			2							
	1年以上			3							
	3年未満										
	3年以上			2							
	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 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】	1 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	
	③ 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり 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	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 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			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	m ²	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	円	円	
月額費用の合計		182,287円	円	
家賃		50,000円	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	円
		管理費	29,403円	円
		共益費	39,194円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	管理費・共益費に含む	円
その他	円	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）

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	有料老人ホーム部分にかかる建物賃貸借費用を居室数で除した金額
敷金	
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	居室の維持管理、事務用品費、水道光熱費として
共益費	施設共有部分の維持管理、事務用品費、水道光熱費として

食費	食材費及び厨房人件費・調剤費用として
光熱水費	管理費・共益費に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2
その他のサービス利用料	

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	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	人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	人
	要介護 2	人
	要介護 3	人
	要介護 4	人
	要介護 5	人
入居期間別	6ヶ月未満	人
	6ヶ月以上 1年未満	人
	1年以上 5年未満	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	歳
入居者数の合計	人
入居率*	%
※ 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		人
	医療機関		人
	死亡者		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		南こしがや翔裕館
電話番号		048-961-3770
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		なし
窓口の名称		株式会社 サンガジャパン 東日本支社管理本部
電話番号		048-613-8463
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	休み
定休日		日曜、祝日、年末年始(12月30日から1月3日)
窓口の名称		越谷市 介護保険課
電話番号		048-963-9305/048-963-9169
対応している時間	平日	8:30~17:15
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜、日曜、祝日、年末年始(12月29日から1月3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	① あり	あいおいニッセイ同和損害保険会社により、サービスの提供に伴って事業者の責めに帰すべき事由により利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償します。
	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	サービスの提供中に利用者の急変が生じた場合、その他必要があった場合は、速やかに必要な措置を講じるとともに家族、身元引受人、行政へ連絡、報告を行います。
	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2回	
	2 なし		
	1 代替措置あり	(内容)	
	2 代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	① あり 2 なし	
	指針の整備	① あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし	
	担当者の配置	① あり 2 なし	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	① あり 2 なし	
	指針の整備	① あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし	
	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		
	1 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	1 あり 2 なし
	② なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	① あり 2 なし	
	災害に関する業務継続計画	① あり 2 なし	
	職員に対する周知の実施	① あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし	
	定期的な訓練の実施	① あり 2 なし	
	定期的な業務継続計画の見直し	① あり 2 なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり (提携ホーム名: かわぐち翔裕館・浦和さくら翔裕館・くき翔裕館・くき翔裕館Ⅱ号館・ところざわ翔裕館・あきる野翔裕館・そう		

	か翔裕館・おおみや公園翔裕館Ⅰ号館・おおみや公園翔裕館Ⅱ号館・ななさと翔裕館) 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	・居室床面積（適合していない） ・各個室は界壁により区分されていない
「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	あり
不適合事項がある場合の内容	・有料老人ホームに供する土地建物には、有料老人ホーム事業以外の目的とする抵当権、その他有料老人ホームとしての利用を制限する恐れのある権利が存しないこととしているが、本施設の土地建物には根抵当権が設定されている。 ・居室床面積が基準値 13.2 m ² 以上に対して、それを下回っている。 （居室床面積 : 10.93 m ² ~11.32 m ² ） ・各個室は建築基準法第 30 条の規定に基づく界壁により区分されたものではない。 ・有料老人ホームの経理・会計について、併設通所介護と合算し、算出し、計上している。

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。

別添 1 事業主体が埼玉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	ハッピーステーション	さいたま市西区
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		
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	すぎと翔裕館	杉戸町
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	こしがや翔裕館	越谷市
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	かわぐち翔裕館	川口市
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	南こしがや翔裕館	越谷市
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接	こしがや翔裕館	越谷市
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	こしがや翔裕館	越谷市
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	こしがや翔裕館	越谷市
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		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	わこう翔裕館	和光市
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
<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		
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	こしがや翔裕館	越谷市
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	かわぐち翔裕館	川口市
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	こしがや翔裕館	越谷市
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	こしがや翔裕館	越谷市
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	こしがや翔裕館	越谷市
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		
介護型医療院	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	ハッピーステーション	さいたま市西区
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	すぎと翔裕館	杉戸町
その他の生活支援サービス	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	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	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）				備考					
介護サービス										
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	1回 3,300円			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	1回 3,300円			
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		○	1回 3,300円			
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	1回 5,500円			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	1回 3,300円			
機能訓練	なし	あり	なし	あり						
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	5,500円/2時間毎			越谷市内
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり		○	1回 3,300円			
生活サービス										
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1回 2,200円			
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1回 2,200円			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1回 2,200円			
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		○				
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費			
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		○				
健康管理サービス										
定期健康診断			なし	あり		○	実費			年1回
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		○				
入退院時・入院中のサービス										
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		○	5,500円/2時間毎			越谷市内
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						

※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、月額の利用料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。