

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	金内 博美
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃとらいず 株式会社トライズ	
法人番号	1120101034157	
主たる事務所の所在地	〒 584-0024 大阪府富田林市若松町1-10-7 プレナス富田林101号	
連絡先	電話番号／FAX番号	0721-23-8055／0721-23-8038
	メールアドレス	info-hagurazaki@t-triz.com
	ホームページアドレス	http://t-triz.com
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 川西 洋平	
設立年月日	平成 18年5月22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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむはぐらそう 住宅型有料老人ホームはぐら荘	
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	〒 598-0037 大阪府泉佐野市羽倉崎上町3丁目2番35号	
主な利用交通手段	南海本線 羽倉崎駅 徒歩5分	
連絡先	電話番号	072-465-9158
	FAX番号	072-465-9159
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://
管理者(職名/氏名)	施設長 / 金内 博美	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和 3年7月1日	令和3年7月1日(泉佐野健広374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	なし			
	賃貸借契約の期間								
	面積	1,152.6 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間								
	延床面積	2,282.4 m ² (うち有料老人ホーム部分)				2,282.4 m ²			
	竣工日	平成	24年6月25日			用途区分	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	4階		(地上 4階)		0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	49戸		届出又は登録をした室数			48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	○	○	×	×	×	18.48~20.13	41	タイプA
	一般居室個室	○	○	×	×	×	23.62~24.72	6	タイプB
	一般居室相部屋(夫婦・親族以外)	○	○	×	×	×	39.14~43.57	2	タイプC
共用施設	共用トイレ	5ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			4ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1ヶ所		
	共用浴室	個室	1ヶ所		大浴場	1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	1ヶ所		面積	147.3 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)				2ヶ所			
	廊下	中廊下	2.3m		片廊下	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	事務所及び各PHS		通報先から居室までの到着予定時間			1分~3分		
その他									
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		入居者の健やかな生活をご家族と共に支え、地域と共存した住まいを提供します。
サービスの提供内容に関する特色		地域の介護事業所や医療機関と連携を図ることで、安心・安全な生活と健康面のサポートを致します。
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	なし	必要に応じ訪問介護等の介護サービスを利用。
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	必要に応じ訪問介護等の介護サービスを利用。
健康管理の支援（供与）	自ら実施	※状態に応じてご相談させていただきます。
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		日々の状態観察や健康面のチェック、日常生活における相談業務
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	提携医療機関の協力
	提供方法	
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		<p>①虐待防止に関する責任者は施設長とする。</p> <p>②職員に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>④職員会議で定期的に虐待防止の為の啓発・周知等を行っている。</p> <p>⑤虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに関係各所へ連絡する。</p>
身体的拘束		<p>①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1ヶ月程度）を定め、それらを含む入居者の状況や行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書を頂く。（継続して実施する場合は概ね1ヶ月毎に行う。）</p> <p>②経過観察及び記録をする。</p>

ヘイセツ コウレイシャキョウタクセイカツシエン ジギョウシャ (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

ヘイセツ コウレイシャキョウタクセイカツシエン ジギョウシャ 【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】

ジギョウショメイシヨウ 事業所名称	(ふりがな)
シュ ジムショ ショサイチ 主たる事務所の所在地	
ジム シャメイ 事務者名	(ふりがな)
併設内容	

レンケイヨク キョウリョク コウレイシャキョウタクセイカツシエン ジギョウシャ (連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

事業所名称	(ふりがな) へるぱーすてーしよんとらいずはぐらざき ヘルパーステーショントライズはぐらざき
主たる事務所の所在地	〒598-0032 大阪府泉佐野市新安松3丁目6-40
事務者名	(ふりがな)
連携内容	訪問介護サービスの提供

(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	名称	医療法人佑拓会 いずみクリニック	
	住所	大阪府和泉市小田町2丁目1-31	
	診療科目	内科、精神科	
	協力科目	内科、精神科	
	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	あり
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		なし	
新興感染症発生時に連携する医療機関		あり	
	医療機関の名称	医療法人佑拓会 いずみクリニック	
	医療機関の住所	大阪府和泉市小田町2丁目1-31	
協力歯科医療機関	名称	れんげ和泉歯科	
	住所	和泉市府中町4丁目21-1	
	協力内容	訪問診療	
		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	障害者	
留意事項	・年齢が65歳以上 。共同生活を営むことに概ね支障のない方		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
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・接遇では防止できない場合、等	
	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	あり	内容	6,000円/1日 食費、リネン代金を含む
入居定員	51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		
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	6		6	
事務員	2	2		
その他職員	3	0	3	

(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	1	1		

(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・介護職員等の人数)

ヤキン タイ セツテイジカン 夜勤帯の設定時間 (17時 ~ 9時)		
	ヘイキンニンズウ 平均人数	サイショウジニンズウ シュクチョクシャ キュウケイモトウ ノゾ 最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
カンゴ ショクイン 看護職員	人	人
カイゴ ショクイン 介護職員	2 人	2 人
セイカソウダンイン 生活相談員	人	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										
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した経験年数に応じた職員の	1年未満									
	1年以上 3年未満									
	3年以上 5年未満									
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
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	リョウケンハウシキ 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：	家賃・管理費は通常通り
利用料金の改定	条件	物価変動や人件費上昇等により、改定する場合がある
	手続き	運営懇談会で意見を聴く

ダイヒョウテキ、リョウ、リョウキン (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	自立・要支援・要介護	自立・要支援・要介護
	年齢	65歳以上	65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	18.48～20.13	23.62～24.72
	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	なし	なし
入居時点で必要な費用			
ゲツガクヒョウ、ゴウケイ 月額費用の合計		121,600円(91,850円)	125,600円
ササ サービス費用 (カイゴホケン 保険外※) カ イ ゴ ホ ケン	家賃	48,000円(38,000円)	52,000円
	シヨク 食費	48,600円(48,600円)	48,600円
	カンリ 管理費	25,000円(5,250円)	25,000円
	ジョウキョウハクオヨ、セイカツウダン 状況把握及び生活相談サービス費		
	タ、ヒョウ その他費用	ベツ 別添2のとおり	ベツ 別添2のとおり
<p>ビョウ、カイゴホケンヒョウ、ワリマタ、ワリ、リョウシャフタン、リョウシャ、シヨクナド、オウ、フタンワリアイ、カ 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。）</p> <p>ユウリョウロウジン、ジギョウ、ジュリョウ、ヒョウ、ホウモンカイゴ、カイゴホケン、カカ、カイゴヒョウ、ドウイツホウジン、テイキョウ、カ ※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關わる介護費用は、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> <p>ホラン、キニュー *プラン1の（）内については生活保護受給者の料金とする。</p>			

(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て、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の	ヶ月分
	カイヤクジ タイオウ 解約時の対応	
マエバラキン 前払金		
食費	厨房委託費、及び1日3食を提供するための費用	
カンリ 管理費	タテモノ オヨ フタイ シセツ イジ カンリ コウネツヒ トウ 建物及び付帯施設の維持・管理・光熱費等	
ジョウキョウハアクキュウセイカツソウダン 状況把握及び生活相談サービス費	ジョウキョウハク アンピカクニン キンキュウホウ タイオウ 状況把握サービス (安否確認、緊急通報への対応) セカツソウダン イッパンテキ ソウダン ジョゲン センモンカ 生活相談サービス (一般的な相談・助言、専門家や センモンキカン ショウカイ 専門機関の紹介)	
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

算定根拠	
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
前払金の保全先	

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	4人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	13人
	85歳以上	28人
要介護度別	自立	2人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	4人
	要介護2	17人
	要介護3	11人
	要介護4	8人
	要介護5	6人
入居期間別	6か月未満	7人
	6か月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	36人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上15年未満	0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 / 1人
入居者数		48人

令和7年7月時点

(入居者の属性)

性別	男性	16人	女性	32人	
男女比率	男性	30%	女性	70%	
入居率	90%	平均年齢	83歳	平均介護度	2.9

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	15人
	死亡者	3人
	その他	人
生前解約の状況		人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	19人 (解約事由の例) 施設入所、長期入院の為、自宅

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)		株式会社トライズ	
電話番号 / F A X		072-465-9158	/ 072-465-9159
対応している時間	平日	8:30～17:30	
	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)		泉佐野市健康福祉部広域福祉課	
電話番号 / F A X		072-493-2023	/
対応している時間	平日	9:00～17:00	
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)		泉佐野市健康福祉部地域共生推進課	
電話番号 / F A X		072-463-1212	/
対応している時間	平日	9:00～17:00	
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	東京海上日動火災保険株式会社	
	加入内容	超ビジネス保険 (事業活動包括保険)	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	事業者は損害賠償を速やかに行う。 事故が生じた際にはその原因を解明し、再発防止の対策を講じる。		
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		
		結果の開示	なし	
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	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	入所者・家族・施設長・民生委員
		なしの場合の代替措置の内容	
コウレイシヤ ギャクタイボウシ トリクミ 高齢者虐待防止のための取組の ジョウキョウ 状況	あり	ギャクタイボウシ トリクミ 虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	
	あり	インジキ セイビ 指針の整備	
	あり	テイキテキ ケンシュウ ジツシ 定期定期的な研修の実施	
	あり	タントウシヤ ハイチ 担当者の配置	
シンタイテキコウソク トウ トリクミ 身体的拘束の適正化等の取組の ジョウキョウ 状況	あり	シンタイテキコウソク トウ トリクミ 身体的拘束等適正化検討委員会の開催	
	あり	インジキ セイビ 指針の整備	
	あり	テイキテキ ケンシュウ ジツシ 定期的な研修の実施	
	あり	ケンキョウ エ バイ オナ シンタイテキコウソク タ ニュウキョウシヤ コウドウ 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 セイケン コウイ シンタイテキコウソク トウ オコナ 制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
		シンタイテキコウソク トウ オコナ バイ タイヨウ オヨ ジカン ニュウキョウシヤ 身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者 ジョウキョウ エ バイ リョウ キロク の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	
キョウムケイソクケイカク サクテイ 業務継続計画（BCP）の策定 ジョウキョウ 状況等	あり	カンセンショウ カン キョウムケイソクケイカク 感染症に関する業務継続計画	
	あり	サイガイ カン キョウムケイソクケイカク 災害に関する業務継続計画	
	あり	ショクイン タイ シュウチ ジツシ 職員に対する周知の実施	
	あり	テイキテキ ケンシュウ ジツシ 定期的な研修の実施	
	あり	テイキテキ カンレン ジツシ 定期的な訓練の実施	
	あり	テイキテキ キョウムケイソクケイカク ミナオ 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。・事業者及び職員は、サービス提供をする上で知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしてはならない。また、サービス提供契約終了後も、上記の秘密を保持する。・職員の退職後も上記の秘密を保持する契約をとる。・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、あらかじめ文章にて入居者及び家族等の同意を得る。</p>		
緊急時等における対応方法	※介護サービス事故トラブル対応マニュアル参照		
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	
指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合 の内容	①10名に対して浴室が1つ必要だが3つしかない ②一時介護室がない		
「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	適合していない（代替措置・将来の改善計画） ①週2回のお風呂の提供であれば定員に対して、1つのお風呂で1日8名～9名対応することで可能である。②空室がある場合は、代替的に活用する。他、パーティションの活用や感染予防対策の徹底を行う。	
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（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）

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

ベッテン ジョウウシユタイ オオサカフ ジッシ ヲ カイゴ
(別添1)事業主体が大阪府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	ヘルパーステーショントライズはぐらざき	泉佐野市新安松3丁目6-40
		ヘルパーステーショントライズ富田林	富田林市若松町1丁目10-7-402
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護	あり	デイサービストライズ富田林	富田林市若松町1丁目10-7-101
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護	あり	デイサービストライズはぐらざき	泉佐野市羽倉崎上町2-3578-1
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援			
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

(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※（税抜）	
介護サービス	食事介助	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	排せつ介助・おむつ交換	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	おむつ代	あり		
	入浴（一般浴）介助・清拭	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	特浴介助	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	機能訓練	なし		必要に応じて他サービスを利用
	通院介助	なし	300円/15分、800円/20分、60分/2,000円	60分を超過した場合は、30分 +1,000円となります。
生活サービス	居室清掃	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	リネン交換	あり		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	日常の洗濯	なし		必要に応じて訪問介護サービス等を利用
	居室配膳・下膳	なし		※ご状態に応じてご相談致します。
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費	食事内容により変動
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	1,500円/回	
	買い物代行	あり	500円/回	
	役所手続代行	あり	500円/月	市外で近隣の場合 1,000円/回
	乾燥機使用料	あり	100円/10分	
金銭・貯金管理	あり	500円/月	上限10万円まで。	
健康管理サービス	定期健康診断	あり		提携医療機関の協力
	健康相談	あり		提携医療機関の協力
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	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	なし		
	入退院時の同行	あり	300円/15分、800円/20分、60分/2,000円	60分を超過した場合は、30分 +1,000円となります。
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	300円/15分、800円/20分、60分/2,000円	60分を超過した場合は、30分 +1,000円となります。
	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。