

(利用料金のプラン③) 月払い方式

		プラン1 (一人室)	プラン2 (二人室)
入居者の状況	要介護度	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	床面積	18.60 m ²	37.20 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 (非課税)	前払金	0円	0円
	敷金	1,835,400円	3,310,200円
月額費用の合計 (消費税・地方消費税込み)		515,340円	809,540円～926,030円
家賃(非課税)		305,900円	551,700円
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	要介護度に応じて介護費用の 1割、2割または3割を徴収	要介護度に応じて介護費用の 1割、2割または3割を徴収
	食料費 ^{※3}	35,640円	35,640円～71,280円
	管理費	173,800円	222,200円～303,050円
	介護費用	別途	別途
	光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有	
<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> <p>※3 軽減税率の対象となります。</p>			

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	居室および共用施設の家賃相当額として算定。 入居一時金の償却期間中は、月額償却金額を家賃相当額の一部の支払に充当し、その充当後の金額となる。
敷金	(利用料金のプラン③)記載の月額費用の家賃×6ヵ月の額。 ※月払い方式を選択した場合にかかる費用。敷金は契約終了時に無利息にて返還いたしますが、契約債務の担保金となりますので未払いの債務がある場合には差し引かせていただく場合がございます。 ※一部前払い・一部月払い方式には敷金の支払いはございません。
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	居室および共用部分を含めた水道光熱費、施設維持費、入居契約第13条に定める保険料相当額、事務手続きおよび基本サービス（有料サービスは除く）に係る人件費を含む諸経費より算定。
食材費	1ヵ月の平均日数（30日）×1日1,188円の食材費より算定。 ※運営規程第6章1(3)に従って、欠食時には一食単位で以下所定の食材費を返還いたします。（消費税・地方消費税込み） 【朝食：金335円、昼食：金378円、夕食：金475円】 ※軽減税率の対象となります。
光熱水費	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および別添4
その他のサービス利用料	—

（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	※要介護度に応じて介護費用の1割、2割または3割を徴収する。
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）	なし
※ 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	借家代、設備費、借入金利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間等に基づき事業主体が算定した金額。
想定居住期間（償却年月数）	① 【入居時年齢81歳以上の場合】5年（60ヵ月） ② 【入居時年齢80歳以下の場合】7年（84ヵ月）
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）	① （一人室）金3,260,000円 （二人室）金5,800,000円 ② （一人室）金3,734,000円 （二人室）金6,140,000円
初期償却率	① 25.00%～25.17% ② 20.13%～21.58%
返還金の算定方法	入居後3ヵ月以内の契約終了 ・入居一時金－（月額償却金額÷30×経過日数）＋初期償却 ※1ヵ月を30日とした日割計算により算定します。 ※初期償却費用は全額返金します。

	入居後 3 ヶ月を超えた契約終了	<p>・月額償却金額×(償却期間月数－経過月数)</p> <p>※入居日および入居契約の終了日が月の途中である場合、当該月の返還額は1 ヶ月を30日とした日割計算により算定します。</p> <p>【当該月の返還金日割計算式】</p> <p>・月額償却金額－(月額償却金額÷30×経過日数)</p>
前払金の 保全先	1 連帯保証を行う銀行等の 名称	株式会社大和ネクスト銀行 株式会社大和証券グループ本社
	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【2023年7月1日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	15人
	女性	49人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	1人
	75歳以上 85歳未満	7人
	85歳以上	55人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	10人
	要支援2	7人
	要介護1	18人
	要介護2	7人
	要介護3	9人
	要介護4	8人
	要介護5	5人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上 1年未満	10人
	1年以上 5年未満	26人
	5年以上 10年未満	18人
	10年以上 15年未満	4人
	15年以上	3人

(入居者の属性)

平均年齢	89.7 歳
入居者数の合計	64 人
入居率*	76%
※ 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	2 人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	13 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	2 人
		(解約事由の例) ご自宅へ戻られる。

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		グッドタイム リビング 新浦安 ジェネラルマネージャー 松井 隆
電話番号		047-316-7177
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		年末年始等
窓口の名称		グッドタイムリビング株式会社 お客様相談センター
電話番号		0120-323-084
対応している時間	平日	9 : 00～18 : 00
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始等

窓口の名称		千葉県 健康福祉部 高齢者福祉課
電話番号		043-223-2350
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・年末年始等
窓口の名称		浦安市 保健福祉部 介護保険課
電話番号		047-351-1111
対応している時間	平日	9 : 00～17 : 00
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始等
窓口の名称		千葉県国民健康保険団体連合会 介護保険課
電話番号		043-254-7428
対応している時間	平日	8 : 30～17 : 30
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始等

(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	<input type="checkbox"/> 1 あり	(その内容) 全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム賠償責任保険制度」
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 あり	(その内容) 事故対応マニュアルに基づく
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 あり	実施日	随時
		結果の開示	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし
<input type="checkbox"/> 2 なし			
第三者による評価の実施状況	<input type="checkbox"/> 1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし
<input type="checkbox"/> 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 (平成 18 年 11 月 6 日届出) 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 (年 月 日登録) 2 なし	
千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし (平成 14 年 12 月 2 日施行の設置運営指導指針を適用)	
合致しない事項がある場合の内容		

「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
千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし
不適合事項がある場合の内容	
特記事項	本施設において、事業主体が入居促進業務（モデルルームの設置、販売広告看板等の設置等）を行う場合があります。

添付書類：別添1「事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス」
別添2「有料老人ホームが提供するサービスの一覧表」
別添3「基本サービス一覧表」
別添4「個別有料サービス一覧表」

※ _____ 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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	GTLケアサービス 流山	千葉県 流山市
			併設・隣接	GTLケアサービス 千葉みなと	千葉県 千葉市
			併設・隣接	GTLケアサービス 千葉みなと /駅前通	千葉県 千葉市
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		
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	グッドタイム リビング 新浦安	千葉県 浦安市
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		
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		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	GTLケアプランセンター 流山	千葉県 流山市
			併設・隣接	GTLケアプランセンター 千葉みなと	千葉県 千葉市
			併設・隣接	GTLケアプランセンター 千葉みなと/駅前通	千葉県 千葉市
<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		
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	グッドタイム リビング 新浦安	千葉県 浦安市
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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					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（消費税・地方消費税込み）	備考
		なし	あり	なし	あり				
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり			○	2,200円/30分	居室での食事介助ただし、急な体調不良時の居室配膳の場合は除く。
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			○	2,200円/30分	※1対1で30分以上時間がかかる介助や、安全確保に必要な継続的な介助・見守りの場合、別途ご相談の上、個別有料サービスを提案いたします。
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			○	2,200円/30分	4回/週以上の入浴介助または清拭介助
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○				随時、複数名に対する見守りの実施
機能訓練	なし	あり	なし	あり			○	※医療費および介護費の実費が別途必要となる場合があります。	日常のご生活の中での機能訓練を実施。なお、理学療法士、作業療法士等による専門的機能訓練やマッサージ師によるマッサージをご希望の場合は、主治医と連携しながら、専門機関をご紹介します。
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	○				
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり			○	2,200円/30分	半径5kmを超える医療機関については、公共交通機関、またはタクシーを利用（実費）
巡回	なし	あり	なし	あり	○				・ 昼間（6:30～21:00）希望に応じて適時 ・ 夜間（21:00～6:30）希望に応じて2時間毎に巡回

	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(消費税・地方消費税込み)	備考
	なし	あり	なし	あり				
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/30分	2回/週以上の居室内の清掃
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/30分	2回/週以上の交換 ※ただし、健康上の理由により汚した場合を除く。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/30分	4回/週以上の洗濯 ※上記以外、別途に洗濯を要するもの(1,100円/1回) ※施設において洗濯・乾燥が不可のものについてはクリーニング(実費)となります。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	330円/1食	急な体調不良時を除く。
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				
美容師による美容サービス			なし	あり		○	実費	
外出付き添い	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	(交通費・実費)
買物代行 (通常の利用区域)	なし	あり	なし	あり		○	定期代行 550円/1回 都度代行 (車で往復30分以内の地域)	
買物代行 (上記以外の区域)	なし	あり	なし	あり		○	770円/30分 上記以外の地域 1,650円/30分	
役所手続代行 金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/30分	(交通費・実費)
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		ご希望により、年2回、自己負担とする。
健康相談	なし	あり	なし	あり		○		看護師による医師の紹介や医療・介護相談(随時)
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり		○		日常的な生活相談や栄養指導(随時)
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		○		(連日)

	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)				備考
					包含 ※2	都度 ※2	
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり			
入退院時の同行 (協力医療機関)	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	○		
入退院時の同行 (協力医療機関 以外)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		○	2,200円/30分 (交通費・実費)
入院中の洗濯物 交換・買い物 (協力医療機関)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり		○	依頼事項代行 1,650円/1回
入院中の見舞い 訪問	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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、月額サービス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。

別添 3

基本サービス一覧表

施設では月額利用料の範囲内において以下の基本サービスを提供いたします。

サービス事項	サービス内容
フロントサービス <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ※入居者のためのサービス窓口です。 ご利用時間は午前9時から午後6時と なります。 </div>	各種サービスの受け付け 来訪者等の受け付け、取り次ぎ 入居者の不在時の伝言 新聞・郵便物・宅配物の受け取り クリーニングの取り次ぎ 連帯保証人および入居者のご家族への連絡 入館者の管理
館内生活サービス	巡回・安全確認（24時間） レストラン、リビングダイニングにおける配膳、 下膳サービス 排泄の簡単なお手伝い 協力医療機関への通院送迎（随時） 緊急搬送時の付き添い ※搬送された医療機関から施設に戻る際の 交通費は実費をいただきます。 ケアコール対応（24時間） 一般ごみの回収（毎日） 居室の点検（年1回） 備え付けのカーテンの洗濯（年1回） 長期不在時の通風等の居室管理（随時） 生活相談（随時） 健康相談・健康管理（随時）
サークル・イベント	無料のグッドタイムクラブの実施 ※一部有料のグッドタイムクラブがございます。 月間メニューをご参照ください。

別添 4

個別有料サービス一覧表

施設では下記の有料サービスをご用意しております。

- *スタッフの手配状況や内容によりご要望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。
- *表中「基本サービス」と記載があるものは、月額利用料に含まれていますので、個別有料サービス利用料は必要ありません。
- *表中「介護保険サービス」と記載があるものは、別途、「介護予防特定施設入居者生活介護・特定施設入居者生活介護利用契約」の締結により個別有料サービス利用料は必要ありません。
- *時間制料金については、15分単位で加算させていただきます。
(例：15分を超え30分までのサービス料金=15分料金×2)

介護サービス…3週間前までにお申し込みください。

サービス事項	サービス内容・留意点	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
		30分毎	料金
食事介助	<ul style="list-style-type: none"> ・居室での1対1による食事介助 *要支援1～要介護5の方は、1日3回までのレストラン・リビングダイニングでの食事介助は介護保険サービスに含まれています。急な体調不良時の居室配膳の場合は除きます。 	30分毎	¥2,200
入浴または清拭	<ul style="list-style-type: none"> ・ご要望による入浴 *要支援1～要介護5の方は、週3回(9:30～16:00)までの入浴介助または清拭介助が介護保険サービスに含まれています。 	30分毎	¥2,200
通院同行 ※ご家族への報告時間を含みます。	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族が対応することが困難な場合の協力医療機関以外の病院への通院同行 *介護タクシー等の移動手段は、お客様の実費負担となります。 *公共交通機関を利用の場合、別途スタッフの交通費実費をご負担いただきます。 *協力医療機関への送迎は基本サービスに含まれています。 *協力医療機関への通院同行は介護保険サービスに含まれています。 	30分毎	¥2,200
救急搬送同行	<ul style="list-style-type: none"> ・救急搬送の対応は基本サービスに含まれています。 *搬送先から施設に戻る際のスタッフの交通費実費をご負担いただきます。(公共交通機関が利用できない時間帯の場合は、タクシー代をご負担いただきます。) 	—	—
その他	<ul style="list-style-type: none"> *1対1で30分以上時間がかかる介助や、安全確保に必要な継続的な介助・見守りの場合、別途ご相談の上、個別有料サービスをご提案させていただきます。 	30分毎	¥2,200

生活サービス・・・1週間前までにお申し込みください。			
サービス事項	サービス内容・留意点	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
居室清掃	<ul style="list-style-type: none"> ・ご希望による居室の清掃（日常清掃の範囲内） *毎日のごみ回収は、基本サービスに含まれています。 *要支援1～要介護5の方は、週1回の定期清掃は介護保険サービスに含まれています。 	30分毎	¥1,650
洗濯	<ul style="list-style-type: none"> ・ご希望による洗濯 *備え付けのカーテンの洗濯（年1回）は、基本サービスに含まれています。 *要支援1～要介護5の方は、週3回までの洗濯は介護保険サービスに含まれています。 *施設において洗濯・乾燥ができないものはお断りいたします。 	30分毎	¥1,650
	<ul style="list-style-type: none"> ・別途対応をする必要のある洗濯 *施設において洗濯・乾燥ができないものはお断りいたします。 	1回	¥1,100
リネン交換	<ul style="list-style-type: none"> ・ご希望によるリネンの交換。 *要支援1～要介護5の方は、週1回のリネン交換、体調不良に伴う突発的な汚れは、介護保険サービスに含まれています。 	30分毎	¥1,650
その他家事	・居室清掃、洗濯、リネン交換以外の家事	15分	¥1,100
居室配膳・下膳	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者のご要望による居室への配膳、下膳サービス *急な体調不良時の居室への配膳、下膳は、基本サービスに含まれています。 	1回	¥330
美容サービス	・ご希望に応じビューティーサロン『ル・シエル』をご利用いただけます。	実費	
買物代行	<ul style="list-style-type: none"> ・指定店舗での定期による買物代行 *買物の代行であり、購入品の実費は自己負担となります。 	1回	¥550
	<ul style="list-style-type: none"> ご希望による買物代行 (指定日・指定店舗による定期代行) *行き先は車で往復30分以内の店舗とさせていただきます。日時・内容（高額商品等）によりお引き受けできない場合があります。 *買物の代行であり、購入品の実費は自己負担となります。 *別途スタッフの交通費実費をご負担いただく場合がございます。 	30分毎	¥770
	*車で往復30分以上の地域	30分毎	¥1,650
手続き代行	<ul style="list-style-type: none"> ・ご希望に基づく手続き代行 *地域、内容等によりお引き受けできない場合があります。 *別途スタッフの交通費実費をご負担いただく場合がございます。 	30分毎	¥1,650

サービス事項	サービス内容・留意点	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
外出付き添いサービス	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族が対応することが困難な場合のご要望による1対1での外出付き添い(施設の企画およびケアプランに基づく外出を除く) *公共交通機関をご利用の場合、別途スタッフの交通費実費をご負担いただきます。 	30分毎	¥2,200

入退院時・入院中のサービス・・・1週間前までにお申し込みください。

サービス事項	サービス内容・留意点	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
入退院時の同行 ※ご家族への報告時間を含みます。	<ul style="list-style-type: none"> *介護タクシー等の移動手段は、お客様の実費負担となります。 *公共交通機関を利用の場合、別途スタッフの交通費実費をご負担いただきます。 *協力医療機関への入退院時の送迎は基本サービスに含まれています。 *協力医療機関への入退院時の同行は介護保険サービスに含まれています。 	30分毎	¥2,200
入院中の代行	<ul style="list-style-type: none"> ・協力医療機関での入院における洗濯物の交換・買物等の代行 	1回	¥1,650

食事サービス(レストラン利用)・・・原則3日前(特別メニューは1週間前)までにお申し込みください。

サービス事項	サービス内容	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
特別食	<ul style="list-style-type: none"> ・ミキサー食、きざみ食 ・塩分制限、カロリー制限、アレルギー対応 ・とろみ食(とろみ剤は別途実費をいただきます。) 	基本サービス	
	<ul style="list-style-type: none"> ・上記以外の特別食(ソフト食ほか) 	別途料金 (個別にご相談させていただきます。)	
来訪者用食事	・朝食	¥613	
	・昼食	¥964	
	・夕食	¥1,212	
特別メニュー	<ul style="list-style-type: none"> ・酒類 ・パーティー等特別料理 	ご要望にあわせて個別にご相談させていただきます。	

その他サービス・・・1週間前までにお申し込みください。			
サービス事項	サービス内容・留意点	利用料金 (消費税・地方消費税込み)	
電話利用サービス	・設置工事費	実費	
	・基本料金		
	・回線使用料		
ファミリールーム	<ul style="list-style-type: none"> ・ご家族、ご友人のご宿泊ができます。 *チェックイン当日 15 時以降/チェックアウト翌日 11 時まで *食事代は含まれていません。 *大人 3 名様までの宿泊が可能です (エキストラベッド 2 台、ソファベッド 1 台)。 *最大延泊日数は 3 泊 4 日までとさせていただきます。 	大人一名様 1泊2日	¥7,700
		大人二名様 1泊2日	¥14,300
		3歳以上小学生以下一名様 1泊2日	¥3,850
居室宿泊 および 寝具貸出	・入居者用の寝具の貸出サービス	1ヵ月	¥5,500
	<ul style="list-style-type: none"> ・来訪者用の寝具と簡易ベッドの貸出サービス *ご宿泊は、ファミリールームのご利用が原則となります。居室での宿泊をご希望される場合は、あらかじめジェネラルマネージャーの承諾が必要となります。 	簡易ベッド (寝具つき)	¥3,300
パーティールーム	<ul style="list-style-type: none"> ・予約制となります。 ・最大 3 時間まで利用が可能です。 	1回	¥5,500
グッドタイムクラブ 参加費	<ul style="list-style-type: none"> ・外部講師を招くなど有料のグッドタイムクラブへの参加 *基本サービスのグッドタイムクラブについても、材料費・外食の際の食事代などの実費はご負担いただきます。 	開催ごとにご案内いたします。	

※生活サポートサービス契約を締結している入居者が生活サポートサービス契約に定める内容を超えて、上記家事サービスを希望する場合は、別途料金をお支払いいただきます。