

重要事項説明書

記入年月日	2022年5月21日
記入者名	高橋 久男
所属・職名	支配人

1. 事業主体概要

種類	個人 法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人社団
名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん じゅこうかい 医療法人社団 寿光会	
主たる事務所の所在地	〒299-4503 千葉県いすみ市岬町和泉字菟込台 330 番 1	
連絡先	電話番号	0470-80-2711
	FAX番号	0470-80-2712
	ホームページアドレス	http://www.esp-misaki.com/
代表者	氏名	理事長
	職名	作田 美緒子
設立年月日	1999年 3月 29日	
主な実施事業	<ul style="list-style-type: none"> ・病院 ・介護老人保健施設 ・指定特定入居者生活介護事業及び指定介護予防特定入居者生活介護事業 ・指定認知症対応型共同生活介護事業及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業 ・サービス付き高齢者向け住宅 ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 ・訪問看護事業所 ・訪問介護事業所 ・居宅会議支援事業所 ・通所介護事業所 	

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) るぼせひがしまつど ルボゼ東松戸
所在地	〒270-2225 千葉県松戸市東松戸 3-15-16

主な利用交通手段	最寄駅	東松戸駅
	交通手段と所要時間	東松戸駅から徒歩6分
連絡先	電話番号	047-392-0001
	FAX番号	047-392-0021
	ホームページアドレス	http://www.reposer-higashimatsudo.com/
管理者	氏名	高橋 久男
	職名	支配人
建物の竣工日		2014年 12月 3日
事業の開始日		2015年 1月 10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	県(市)
	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	㎡	
	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			
抵当権の有無		1 あり 2 なし	
契約期間		1 あり (年 月 日 ~ 年 月 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	3,832.92 ㎡
		うち、老人ホーム部分	3,832.92 ㎡
	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 5F建		

		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					
	① 事業者が賃借する建物					
	抵当権の設定	① あり 2 なし				
	契約期間	① あり (2014年11月30日～2044年11月29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				
		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/無	有/無	18 m ²	50	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	18.6 m ²	24	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	21.15 m ²	4	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	36 m ²	4	一般居室夫婦室
	タイプ5	有/無	有/無	37.2 m ²	3	一般居室夫婦室
	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。						
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		0ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		6ヶ所	
	共用浴室	9ヶ所	個室		9ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴		1ヶ所	
			リフト浴		ヶ所	
			ストレッチャー浴		1ヶ所	
その他 ()			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
その他	相談室、談話室、静養室(家族の宿泊は有料)、洗濯室、駐車場	

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	「昨日に学び、今日を生き、『お客様とともに』 明日の希望を抱きます」		
サービスの提供内容に関する特色	看護師・介護士 24 時間配置		
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

(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省略可能

特定施設入居者生活介護の加算 の対象となるサービスの体制の 有無	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	
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし	
	看取り介護加算	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		<input checked="" type="radio"/> 救急車の手配 <input checked="" type="radio"/> 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> 通院介助 4 その他 ()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名 称	医療法人社団 誠馨会 新東京病院
		住 所	〒270-2232 千葉県松戸市和名ヶ谷 1271
		診療科目	内科、内分泌糖尿病内科、呼吸器内科、消化器内科 心臓内科、外科、消化器外科、乳腺外科、整形外科 形成外科、美容外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、皮膚科、泌尿器科、放射線科、麻酔科 救急科、病理診断科、リハビリテーション科、耳鼻咽喉科、頭頸部外科、眼科
		協力内容	医療相談、健康診断、外来診療、入院、日中及び夜間の救急対応等
	2	名 称	医療法人社団 鉦和会 しいのきクリニック
		住 所	〒270-0014 千葉県松戸市小金 3 高橋ビル7 F
		診療科目	内科
		協力内容	医療相談、訪問診療、日中及び夜間の緊急時対応、意見書作成、インフルエンザの予防接種等
協力医療機関	1	名 称	たかはし歯科医院
		住 所	〒272-0021 千葉県市川市八幡 2-16-1 はぐちビル 3F
		協力内容	歯科診療・口腔ケア・医療相談等
	2	名 称	医療法人社団立靖会 ラビット歯科
		住 所	〒270-2253 千葉県松戸市日暮 1-16-1 RG 八柱ビル 3F
		協力内容	歯科診療・口腔ケア・医療相談等

(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	1 一時介護室へ移る場合
※複数選択可	2 介護居室へ移る場合
	3 その他 (なし)
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	(変更内容)
		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	60才以上の方		
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 (夫婦部屋の場合はどちらとも逝去した場合) ② 入居者から契約解除が行われた場合 ③ 事業者から契約解除が行われた場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第11条の1～5項	
	解約予告期間	3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: 1泊2食付 10,000円、税別) 2 なし		
入居定員	92人		
その他			

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				
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}					
<p>※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。</p> <p>※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。</p>					

(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			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～ 時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人

介護職員	人	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
前年度1年間の採用者数						
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 の人数	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	施設が所在する自治体の消費者物価指数や維持管理費の増減により 不相当となった場合
	手続き	入居者との協議の上決定する。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1 (個室)	プラン2 (夫婦部屋)	
入居者の状況	要介護度	自立	自立・要介護2	
	年齢	75歳	68歳と70歳	
居室の状況	床面積	18 m ²	36 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	210,000円	330,000円	
月額費用の合計		171,000円	297,000円	
家賃		70,000円	110,000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	57,000円	114,000円
		管理費	20,000円	25,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	共益費に含まれる	共益費に含まれる
		生活支援サービス費	24,000円	48,000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	家賃、地代、修繕費などを基礎として、1室当たりの家賃を算出
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。
共益費	建物管理部門の人件費、事務費、共用設備などの維持管理費、居室内の水道光熱費
食費	厨房維持費、人件費、食材費に基づく。
光熱水費	共益費に含まれる。
生活支援サービス費	生活相談及び支援担当職員の人件費、レクリエーション費用などに基づく。
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	

(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【2022年5月1日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	29人
	女性	45人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	10人
	75歳以上85歳未満	39人
	85歳以上	24人
要介護度別	自立	6人
	要支援1	7人
	要支援2	4人

	要介護 1	14 人
	要介護 2	19 人
	要介護 3	6 人
	要介護 4	10 人
	要介護 5	6 人
入居期間別	6ヶ月未満	24 人
	6ヶ月以上1年未満	27 人
	1年以上5年未満	21 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	85.2 歳
入居者数の合計	74 人
入居率*	81.3%
※ 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	0 人
	社会福祉施設	7 人
	医療機関	8 人
	死亡者	20 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	7 人
		(解約事由の例) 医療的対応と金銭問題

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	ルポゼ東松戸 苦情受付窓口	
電話番号	047-392-0001	
対応している時	平日	9:00~17:00

間	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日		無し

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	—
	日曜・祝日	—
定休日		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	(その内容) 三井住友海上保険会社 福祉事業者総合賠償責任保険
	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	(その内容) 事故対応マニュアルに基づく
	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	2016年6月1日
		結果の開示	① あり 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 (年 月 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 (2013 年 12 月 3 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 (年 月 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		
不適合事項がある場合の内容		

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)

説明年月日 年 月 日

説明・交付者者署名 _____

説明を受けた方の署名 _____

※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		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり なし	① ルボゼ東松戸訪問介護	千葉県松戸市東松戸3-15-16
訪問入浴介護	あり なし		
訪問看護	あり なし	① ルボゼ東松戸訪問看護	千葉県松戸市東松戸3-15-16
訪問リハビリテーション	あり なし		
居宅療養管理指導	あり なし		
通所介護	あり なし	① ルボゼ東松戸 デイサービス	千葉県松戸市東松戸3-15-16
通所リハビリテーション	あり なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール岬 ⑤ エスポワール成田	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田360-1
短期入所生活介護	あり なし		
短期入所療養介護	あり なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール岬 ⑤ エスポワール成田	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田360-1
特定施設入居者生活介護	あり なし	① エクセルシオール 八千代台 ② エクセルシオール 山武 ③ エクセルシオール 稲毛海岸	千葉県千葉市花見川区天戸町 1482-9 千葉県山武市本須賀字塩浜 3841-70 千葉県千葉市美浜区真砂 1-12-14
福祉用具貸与	あり なし		
特定福祉用具販売	あり 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	あり なし	① ルボゼ東松戸	千葉県松戸市東松戸3-15-16
夜間対応型訪問介護	あり なし		
認知症対応型通所介護	あり なし		
小規模多機能型居宅介護	あり なし		
認知症対応型共同生活介護	あり なし	① いきいきの家岬 ② いきいきの家成田 ③ いきいきの家香取 ④ いきいきの家松戸 ⑤ いきいきの家印西	千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田362-2 千葉県香取市玉造1-4-1 千葉県松戸市根木内119-1 千葉県印西市吉高3139
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活 介護	あり なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり なし		
居宅介護支援	あり なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール成田 ⑤ ルボゼ東松戸	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県成田市宝田360-1 千葉県松戸市東松戸3-15-16
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり なし	① ルボゼ東松戸訪問介護	千葉県松戸市東松戸3-15-16
介護予防訪問入浴介護	あり なし		
介護予防訪問看護	あり なし	① ルボゼ東松戸訪問看護	千葉県松戸市東松戸3-15-16
介護予防訪問リハビリテーション	あり なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり なし		
介護予防通所介護	あり なし	① ルボゼ東松戸	千葉県松戸市東松戸3-15-16

介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	ディサービス ① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール岬 ⑤ エスポワール成田	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田360-1
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール岬 ⑤ エスポワール成田	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田360-1
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	① エグセルシオール山武	千葉県山武市本須賀字塩浜3841-70
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	① いきいきの家岬 ② いきいきの家成田 ③ いきいきの家香取 ④ いきいきの家松戸 ⑤ いきいきの家印西	千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田362-2 千葉県香取市玉造1-4-1 千葉県松戸市根木内119-1 千葉県印西市吉高3139
介護予防支援	あり	なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール成田 ⑤ ルポゼ東松戸	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県成田市宝田360-1 千葉県松戸市東松戸3-15-16
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし	① エスポワール松戸 ② エスポワール市川 ③ エスポワール大原 ④ エスポワール岬 ⑤ エスポワール成田	千葉県松戸市五香西4-26-10 千葉県市川市高谷3-1-20 千葉県いすみ市日在2623 千葉県いすみ市岬町和泉330-1 千葉県成田市宝田360-1
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添2 有料老人ホーム・サービスマン・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）		包含するサービス		料金※3	備考
	特定施設入居者生活介護サービス（利用者一部負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者一部負担※1）	包含※2	都度※2		
介護サービス						
食事介助	あり	あり	あり	○	3,500/H	
排泄介助・おむつ交換	あり	あり	あり	○	3,500/H	
おむつ代			あり	○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	あり	あり	○	3,500/H	
特浴介助	あり	あり	あり	○	3,500/H	
身辺介助（移動・着替え等）	あり	あり	あり	○	3,500/H	
機能訓練	あり	あり	あり	○	3,500/H	
通院介助	あり	あり	あり	○	3,500/H	片道1時間以内
生活サービス						
居室清掃	あり	あり	あり	○	3,000/H	
リネン交換	あり	あり	あり	○	3,000/H	
日常の洗濯	あり	あり	あり	○	3,000/H	
居室配膳・下膳	あり	あり	あり	○	3,000/H	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	あり	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	あり	あり	○	3,000/H	片道1時間以内
買い物代行	あり	あり	あり	○	3,000/H	
役所手続き代行	あり	あり	あり	○	3,000/H	
金銭・貯金管理	あり	あり	あり	○	3,000/月	
健康管理サービス						
定期健康診断	あり	あり	あり	○		生活支援サービスに含まれる
健康相談	あり	あり	あり	○		生活指導は生活支援サービスに含まれる
生活指導・栄養指導	あり	あり	あり	○		薬管理・配薬サービスは3,000円/月
服薬支援	あり	あり	あり	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	あり	あり	○		
入退院時・入院中のサービス						派手なロビー
移送サービス	あり	あり	あり	○	3,500/H	
入退院時の同行	あり	あり	あり	○	3,500/H	片道1時間以内
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	あり	あり	○		
入院中の見舞い訪問	あり	あり	あり	○		生活支援サービスに含まれる

※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。