

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	大西 美恵子
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	社会福祉法人松寿会
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん しょうじゅかい 社会福祉法人松寿会	
主たる事務所の所在地	〒762-0015 香川県坂出市大屋富町 3100 番地 13	
連絡先	電話番号	0877-47-3501
	FAX 番号	0877-47-3119
	メールアドレス	info@shouju.or.jp <法人アドレス>
	ホームページアドレス	http://www.shouju.or.jp/
代表者	氏名	松浦裕子
	職名	理事長
設立年月日	昭和 62 年 12 月 25 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	じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ あいのおと 住宅型有料老人ホーム 愛の音
----	---

所在地	〒762-0002 香川県坂出市入船町一丁目2番地31	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 坂出駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・市循環バスで乗車2分、入船停留所で下車 ②徒歩の場合 ・10分
連絡先	電話番号	0877-44-0036
	FAX 番号	0877-44-0636
	メールアドレス	info@shouju.or.jp <法人アドレス>
	ホームページアドレス	http://www.shouju.or.jp/
管理者	氏名	大西 美恵子
	職名	施設長
建物の竣工日		—
有料老人ホーム事業の開始日		平成27年6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	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	1595.56 m ²	
	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 (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	m ²

		うち、老人ホーム部分				m ²
耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 <input type="radio"/> 2 準耐火建築物 <input type="radio"/> 3 その他 ()					
構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 <input type="radio"/> 2 鉄骨造 <input type="radio"/> 3 木造 <input type="radio"/> 4 その他 ()					
所有関係	<input checked="" type="radio"/> 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）					
	抵当権の設定	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				
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）				
		<input checked="" type="radio"/> 2 相部屋あり				
		最少				1 人部屋
	最大				2 人部屋	
		トイレ	浴室	面積	戸数・室	区分※
	タイプ1	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	18.2~18.7 m ²	2	「一般居室個室」
	タイプ2	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	19.2~19.8 m ²	9	「一般居室個室」
	タイプ3	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	20.2~20.5 m ²	6	「一般居室個室」
	タイプ4	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	21.0 m ²	2	「一般居室個室」
	タイプ5	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	22.2 m ²	2	「一般居室個室」
タイプ6	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	23.5~25.8 m ²	4	「一般居室個室」	
タイプ7	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	28.4 m ²	2	「一般居室相部屋」	
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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		1ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		4ヶ所	
	共用浴室	2ヶ所	個室		1ヶ所	
			大浴場		1ヶ所	
共用浴室における	1ヶ所	チェア浴		0ヶ所		

	介護浴槽		リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	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		
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				

4. サービス等の内容

（全体の方針）

運営に関する方針	
サービスの提供内容に関する特色	
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	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	
	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
	介護職員処遇 改善加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
		(IV)	1	あり	2	なし
		(V)	1	あり	2	なし
	介護職員等特 定処遇改善加 算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	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	ウェルクリニック	
		住所	坂出市横津町3丁目2番31号	
		診療科目	内科、循環器内科、消化器内科、婦人科	
		協力科目	内科、循環器内科、消化器内科、婦人科	
		協力内容	健康診断、急変時の相談・対応	
	2	名称	回生病院	
		住所	坂出市室町3-5-28	

	診療科目	内科ほか
	協力科目	内科ほか
	協力内容	急変時の相談・対応
協力歯科医療機関	名称	いわた歯科クリニック
	住所	坂出市旭町1丁目1-17
	協力内容	歯科診療業務に係る指導・助言

(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(本人希望)	
判断基準の内容	必要とされる介護量による	
手続きの内容	再契約	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	住み替えた後の居室へ利用権が移る	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 契約締結時に原則 65 歳以上の方 ・ 公的な医療、介護保険に加入されている方 		
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入居申込書等に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した時 ・ 1ヶ月以上の長期不在により、契約を継続することができないと判断した時 ・ 医療機関への恒常的な入院加療を要する時、サービス提供が困難となった時 ・ 事業者を支払うべき費用を1ヶ月以上滞納した時 ・ 他のご利用いただく方及び職員の生命に危害を及ぼす、またはその恐れがある場合 ・ その他、本契約に違反した時 		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第 30 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: 1泊2日 5,000円 3泊を限度とする) 2 なし		
入居定員	29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	1	1		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	6	4	2	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	4	1	3	

事務員	1	1	
その他職員	2		2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2			
※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	1	1	
介護福祉士	5	4	1
実務者研修の修了者			
ヘルパー2級	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			
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 (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	1.5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		・介護支援専門員・介護福祉士 ・社会福祉士・精神保健福祉士							
			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										
前年度1年間の退職者数										
応じた職員 の人数 業務に従事 した経験年数に	1年未満									
	1年以上 3年未満				2					
	3年以上 5年未満			1						
	5年以上 10年未満		1							
	10年以上			3		1				
	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 周辺地域の利用料金を参考に改定する
	手続き 運営懇談会で周知し、各入居者の方に同意を得た上で改定する

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状 況	要介護度	要介護1	要支援2	
	年齢	82歳	86歳	
居室の状況	床面積	20.5㎡	19.4㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	100,000円	100,000円	
月額費用の合計		158,900円	156,900円	
家賃		82,000円	80,000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(30日の場合)	51,900円	51,900円
		管理・共益費	25,000円	25,000円
		水光熱費	実費負担	実費負担
		その他	実費負担	実費負担
※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	減価償却費、建物の管理及び維持費、修繕費等の建物維持費、一部実費サービス実施補助・租税公課等運営経費
敷金	100,000円(退居時の床・壁・カーテン等のクリーニング費用として)
管理・共益費	事務管理部門の人員費および事務費、共通部分の清掃・メンテナンス費用
食費	朝食 460円、昼食 630円、夕食 640円
光熱水費	使用量に応じて請求

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【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	9人
	女性	18人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	0人
	75歳以上 85歳未満	2人
	85歳以上	25人
要介護度別	自立	0人

	要支援 1	2 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	5 人
	要介護 2	8 人
	要介護 3	4 人
	要介護 4	3 人
	要介護 5	1 人
入居期間別	6ヶ月未満	4 人
	6ヶ月以上 1年未満	3 人
	1年以上 5年未満	8 人
	5年以上 10年未満	10 人
	10年以上 15年未満	2 人
	15年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	90.9 歳
入居者数の合計	27 人
入居率*	93%
※ 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	1 人
	社会福祉施設	3 人
	医療機関	2 人
	死亡	2 人
	その他	0 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	8 人
		(解約事由の例) ADL 重度化、医療希望、リハビリ希望、在宅での家族介護等

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		社会福祉法人松寿会
電話番号		0877-47-3501
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土日祝祭日、12月30日~1月3日
窓口の名称		香川県健康福祉部長寿社会対策課 施設サービスグループ
電話番号		087-832-3266
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		苦情解決第三者委員
電話番号		堤 美佐代 (元王越地区民生児童委員協議会会長)
		080-3939-8373
電話番号		綾野 恵三 (前松山地区民生児童委員協議会会長)
		080-3553-8479

(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) あいおいニッセイ同和損害保険会社
	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) 介護サービス事業所の損害保険にて対応
	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	毎年8月
		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	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
管理規程	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (開催頻度) 年 1 回 <input type="radio"/> 2 なし
	<input type="radio"/> 1 代替措置あり (内容) <input type="radio"/> 2 代替措置なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="radio"/> 1 あり (提携ホーム名 :) <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 適合している（代替措置） <input type="radio"/> 2 適合している（将来の改善計画） <input type="radio"/> 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（別を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等

介護サービス等の種類		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		併設・隣接	松ヶ浦荘ホームヘルプステーション	香川県坂出市大屋富町 3100-13
訪問入浴介護		なし	併設・隣接		
訪問看護		なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり		併設・隣接	松寿荘訪問リハビリテーションセンター	香川県坂出市大屋富町 3100-26
居宅療養管理指導		なし	併設・隣接		
通所介護	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘デイサービスセンター	香川県坂出市大屋富町 3100-13
通所リハビリテーション	あり		併設・隣接	松寿荘通所リハビリテーション	香川県坂出市大屋富町 3100-26
短期入所生活介護	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘	香川県坂出市大屋富町 3100-13
短期入所療養介護	あり		併設・隣接	松寿荘	香川県坂出市大屋富町 3100-26
特定施設入居者生活介護		なし	併設・隣接		
福祉用具貸与		なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売		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		併設・隣接	松寿会定期巡回サービスセンター	香川県坂出市大屋富町 3100-13
夜間対応型訪問介護		なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり		併設・隣接	デイサービスセンターふくろう	香川県坂出市入船町1丁目2-31
認知症対応型通所介護	あり		併設・隣接	みかんの花	香川県坂出市大屋富町 3100-30
小規模多機能型居宅介護	あり		併設・隣接	オリーブの花	香川県坂出市大屋富町 3100-40
認知症対応型共同生活介護	あり		併設・隣接	みかんの花 たんぼの花	香川県坂出市大屋富町 3100-30 香川県坂出市林田町 586-1
地域密着型特定施設入居者生活介護		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		なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護		なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘居宅介護支援事業所	香川県坂出市大屋富町 3100-13
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護		なし	併設・隣接	松ヶ浦荘ホームヘルプステーション	香川県坂出市大屋富町 3100-13
介護予防訪問看護		なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり		併設・隣接	松寿荘訪問リハビリテーションセンター	香川県坂出市大屋富町 3100-26
介護予防居宅療養管理指導		なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり		併設・隣接	松寿荘通所リハビリテーション	香川県坂出市大屋富町 3100-26
介護予防短期入所生活介護	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘	香川県坂出市大屋富町 3100-13
介護予防短期入所療養介護	あり		併設・隣接	松寿荘	香川県坂出市大屋富町 3100-26
介護予防特定施設入居者生活介護		なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与		なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売		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		併設・隣接	みかんの花	香川県坂出市大屋富町 3100-30
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり		併設・隣接	オリーブの花	香川県坂出市大屋富町 3100-40
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり		併設・隣接	みかんの花 たんぼの花	香川県坂出市大屋富町 3100-30 香川県坂出市林田町 586-1
介護予防支援	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘居宅介護支援事業所	香川県坂出市大屋富町 3100-13

<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘	香川県坂出市大屋富町 3100-13
介護老人保健施設	あり		併設・隣接	松寿荘	香川県坂出市大屋富町 3100-26
介護療養型医療施設		なし	併設・隣接		
介護医療院		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		併設・隣接	松ヶ浦荘ホームヘルパーステーション	香川県坂出市大屋富町 3100-13
通所型サービス	あり		併設・隣接	松ヶ浦荘デイサービスセンター	香川県坂出市大屋富町 3100-13
	あり		併設・隣接	デイサービスセンター ふくろう	香川県坂出市入船町 1 丁目 2-31
その他の生活支援サービス		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	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	450円	5分毎	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	450円	5分毎	
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		○	450円	5分毎	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	450円	5分毎	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	450円	5分毎	
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	450円	5分毎（タクシー使用とし、交通費別）	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎	
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		○	220円	5分毎	
理美容師による理美容サービス			なし	あり					
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎（交通費別）	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	220円	5分毎	
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		○		ご希望に応じて手配（実費）	
健康相談	なし	あり	なし	あり		○		必要に応じ適宜実施	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり		○		必要に応じ適宜実施	
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○		必要に応じ適宜実施	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり					
入退院時・入院中のサービス									
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること	
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