

重要事項説明書

記入年月日	西暦 年 月 日
記入者名	
所属・職名	

1. 事業者の概要

種類	法人	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじんきらくえん 社会福祉法人きらくえん		
主たる事務所の所在地	〒660-0807	兵庫県尼崎市長洲西通2-8-3	
連絡先	電話番号	06-6488-9287	
	FAX番号	06-6488-9297	
	ホームページアドレス	http://www.kirakuen.or.jp	
代表者	氏名	土谷 千津子	
	職名	理事長	
設立年月日	昭和 57年 12月 24日		
主な実施事業	高齢者福祉 ※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

名称	(ふりがな) きらくえんふいーかすまのおか きらくえん フィーカ 須磨の丘		
所在地	〒654-0121	神戸市須磨区妙法寺字菅ノ池3番1	
主な利用交通手段	最寄駅	神戸市営地下鉄 妙法寺駅	
	最寄駅からの交通手段と所要時間	徒歩 12分 シャトルバス5分	
連絡先	電話番号	078-747-0087	
	FAX番号	078-754-7665	
	ホームページアドレス	http://www.kirakuen.or.jp	
	メールアドレス	http://www.kirakuen.or.jp/contact/	
管理者	氏名	渕本 巳紀代	
	職名	管理者	
建物の竣工日	2020年 9月 30日		
有料老人ホーム事業の開始日	2020年 11月 1日		
同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日	西暦	年	月 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の指定を受けている場合)		
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合)		
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	平成 年 月 日
	指定の更新日 (直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土 地	敷地面積	9770.83 m ² (公簿・実測)		
	所有関係	1 ■事業者が自ら全てを所有する土地		
		2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地		
		3 事業者が賃借する土地		
		※1又は2に該当する場合		
		抵当権の有無	無	
※2又は3に該当する場合				
契約期間	有 (年 月 日 ~ 年 月 日) / 無			
契約の自動更新	有 / 無			
建 物	規模	4階建 1棟		
		延床面積	全体	3521.85 m ²
			うち、有料老人ホーム部分	3041.15 m ²
	構造	1 ■鉄筋コンクリート造		
		2 鉄骨造		
		3 木造		
		4 その他 ()		
	耐火構造	1 ■耐火建築物		
		2 準耐火建築物		
		3 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			
	※1に該当する場合			
	抵当権等の有無	有		
	※2に該当する場合			
契約期間	有 (年 月 日 ~ 年 月 日) / 無			
契約の自動更新	有 / 無			

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 ■全室個室 2 相部屋あり					
		※2に該当する場合					
		最小	人部屋			最大	人部屋
	タイプ	便所	浴室	台所	面積	室数・戸数	区分※
	C3	有	有	有	31.75 m ²	4	一般居室個室
	C1	有	有	有	33.69 m ²	11	一般居室個室
	C2	有	有	有	35.39 m ²	4	一般居室個室
	A1・A2	有	有	有	43.25 m ²	25	一般居室個室
	G	有	有	有	46.30 m ²	1	一般居室個室
	B1・B2	有	有	有	47.92 m ²	5	一般居室個室
	D	有	有	有	67.49 m ²	2	一般居室個室
	E	有	有	有	70.36 m ²	2	一般居室個室
	F	有	有	有	71.78 m ²	2	一般居室個室
共用施設	共用便所における便房	6か所	うち男女別の対応が可能な便房			4か所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房			4か所	
	共用浴室	0か所	個室			か所	
			大浴場			か所	
	共用浴室に設置された介助浴槽	か所	チェアー浴			か所	
			リフト浴			か所	
			ストレッチャー浴			か所	
			その他()			か所	
食堂					有		
入居者や家族が利用できる調理設備					無		
エレベーター	車椅子対応 2基 うちストレッチャー対応 1基						
消防用設備等	消火器					有	
	自動火災報知設備					有	
	火災通報設備					有	
	スプリンクラー					有	
	防火管理者					有	
	防災計画					有	
その他	各居室テレビアンテナ引き込み有り(受診料は個別契約) 電話回線引き込み有り、緊急通報装置あり 全室バリアフリー対応 インターネット回線有り、居室内エアコン設置						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	ノーマライゼーション理念を基に民主的運営を行う
サービスの提供内容に関する特色	同一敷地内に医療と福祉施設があり、建物内に居宅介護支援事業所と訪問介護事業所を併設している。
入浴、排せつ又は食事の介護	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
食事の提供	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
健康管理の供与	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
安否確認又は状況把握サービス	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
生活相談サービス	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし

(介護サービスの内容)

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		無	
	夜間看護体制加算		無	
	医療機関連携加算		無	
	看取り介護加算		無	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)		無
		(Ⅱ)		無
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) イ		無
		(Ⅰ) ロ		無
		(Ⅱ)		無
		(Ⅲ)		無
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			無	
	※有の場合、介護・看護職員の配置率		: 1	

(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 (有料サービス) 3 ■通院介助 (有料サービス) 4 その他 (訪問診療医の確保等)	
協力医療機関	1	名称	おおはらクリニック
		住所	神戸市須磨区妙法寺字菅ノ池 684-1
		診療科目	整形外科・内科
		協力内容	同一敷地内にあり訪問診療も可
	2	名称	医療法人社団 蛭会 北須磨病院
		住所	神戸市須磨区東白川台 1-1-1
		診療科目	総合病院
		協力内容	外来診療、医療相談等
	3	名称	医療法人社団慈恵会 新須磨病院
		住所	神戸市須磨区衣掛町 3-1-14
		診療科目	総合病院
		協力内容	外来診療、医療相談等
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団 海羽会 かもめ歯科
		住所	神戸市長田区東尻池新町 1-20
		協力内容	受診又は定期的な訪問による診療も可

(入居後に居室を住み替える場合) ※住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 ()	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無		有 / 無	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		有 / 無	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	有 / 無	
	便所の変更	有 / 無	
	浴室の変更	有 / 無	
	洗面所の変更	有 / 無	
	台所の変更	有 / 無	
	その他の変更	有 / 無	
	※ 有の場合、 変更内容		

(入居に関する要件)

<p>入居対象となる者 【表示事項】 ※複数選択可</p>	<p>1 ■ 自立している者 2 ■ 要支援の者 3 ■ 要介護の者</p>	
<p>留意事項</p>	<p>原則、次の①又は②に該当する者である。 ① 単身高齢者世帯 (60 歳以上) ② 高齢者+同居者 (配偶者 / 60 歳以上の親族 (第3 親等以内) / 要介護認定又は要支援認定を受けている 60 歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると市長が認める者) (「高齢者」とは、65 歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている 65 歳未満の者をいう。)</p>	
<p>契約の解除の内容</p>	<p>入居者は事業者に対して、解約する 30 日前に文書にて解約の申し出を事業者に通ずること、本契約を解約することができます。</p>	
<p>設置者から解約を求める場合</p>	<p>解約条項</p>	<p>① 他の入居者の生命及び財産の危害を及ぼす恐れがある、又は自傷行為のある場合。 ② 本契約を継続することが社会通念上、著しく困難な場合。 ③ 入居者が正当な理由なく、支払うべきサービス利用料を 3 か月以上滞納した場合において、相当の期間を定めても、なお期間内に滞納額を全額支払がされない場合。</p>
	<p>解約予告期間</p>	<p>6 か月</p>
<p>入居者からの解約予告期間</p>	<p>1 か月</p>	
<p>体験入居</p>	<p>無 ※ 有の場合、内容 (料金等) を記載すること。</p>	
<p>入居定員</p>	<p>112 人</p>	
<p>その他 ※</p>	<p>入居者から介護サービスに関する情報の求めや、入居者自ら行うサービスの選択を阻害しない。</p>	

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。

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数※
	合計 12	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1
生活相談員	7	2	5	3
直接処遇職員				
うち介護職員				
うち看護職員				
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				37.5 時間
※ 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。				

(生活相談員が有している資格の総数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	5	1	4
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	2	2	

(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・生活相談員の人数)

夜勤帯の設定時間		17:30時～ 9時
	平均人数	最小時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
生活相談員	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※	1	1.5 : 1 以上
	【表示事項】	2	2 : 1 以上
		3	2.5 : 1 以上
		4	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)		
※ 広告、パンフレット等における記載内容と合致すること			
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)	有料老人ホームの職員数		人
	訪問介護事業所の名称		
	訪問看護事業所の名所		
	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									有 / 無	
	業務に係る資格等		有 / 無								
			※ 有の場合、資格等の名称					介護支援専門員			
	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年間の採用数											
前年度1年間の退職者数											
の人数 業務に従事した経験年数に応じた職員	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										
	従業者の健康診断の実施状況									有 / 無	

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】	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式【表示事項】	月払い方式	
年齢に応じた金額設定	無	
要介護状態に応じた金額設定	無	
入院等による不在等における利用料金(月払い)の取扱い	生活支援サービス費のみ減額有り(不在日数分の払い戻し有り)	
利用料金の改定	条件	土地又は建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不相当となった場合 土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった場合 近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合
	手続き	予め運営懇談会において説明の上、賃料を改定する。

(利用料金のプラン)

(税込)

		プラン1 (C3)	プラン2 (C1)	プラン3 (A1・A2)	プラン4 (B1・B2)	プラン5 (E)	
入居者の状況※1	要介護度	なし	なし	なし	なし	なし	
	年齢	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上	
居室の状況※2		タイプ1	タイプ2	タイプ3	タイプ4	タイプ5	
床面積		31.75㎡	33.69㎡	43.25㎡	47.92㎡	71.78㎡	
便所		有	有	有	有	有	
浴室		有	有	有	有	有	
台所		有	有	有	有	有	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	0円	0円	0円	
	敷金	176,000円	196,000円	256,000円	296,000円	438,000円	
月額費用の合計		200,500円	210,500円	240,500円	260,500円	331,500円	
家賃		88,000円	98,000円	128,000円	148,000円	219,000円	
サービス費用	生活支援サービス費(1人あたり)		33,000円	33,000円	33,000円	33,000円	33,000円
	介護保険外	食費	49,500円	49,500円	49,500円	49,500円	49,500円
		共益費	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
		介護費用	円	円	円	円	円
		水道光熱費	実費	実費	実費	実費	実費
その他	円	円	円	円	円		
都度払いとなるサービス		有	有	有	有	有	
※生活支援サービス費は入居者1人につき33,000円(月額)として計算する。							

(利用料金の算定根拠)

費 目	算 定 根 拠
家賃	総事業費の累損損益解消年度 21 年度相当 専用住戸当たりの㎡単価 約 2,981 円
敷金	家賃の 2 か月分
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	月額 30,000 円 (目安) 1 日あたり約 1,000 円 事務管理部門の人件費・事務費、その他のサービス提供のための人件費・事務費、共用施設の維持管理費 (共有部の水光熱費を含む)
生活支援サービス費	① 安否確認 ②生活支援 ③緊急時対応 月額 33,000 円 (2 人入居の場合 66,000 円)
食費	一日二食 1,650 円 (税込み) を 30 日喫食されたとみなして算出 (昼 770 円 夜 880 円 (税込み))
水道光熱水費	専用居室は実費負担、各戸にメーター設置、水道、ガス料金は関連業者から直接請求、電気料金は月々当施設より請求 (共用部の光熱水費は共益費を含む)

(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等に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護等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)	

(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)	か月
償却の開始日	入居日 / 入居日の翌日
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 月を越えた契約終了
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 ()

※ 前払金の算定根拠等については、別紙等を利用し説明すること。

※ 複数の料金プランがある場合は料金表を重要事項説明書に添付するなどして全容を明示すること。

7. 入居者の状況

(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か月未満	人	6か月以上 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る割合。 なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。	

(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	(解約事由の例)		人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)		人

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)

窓口の名称	きらくえん フィーカ 須磨の丘	
電話番号	078-747-0087	
対応している 時間	平日	9:00~17:30
	土日・祝日	—
定休日	—	

(公的機関の苦情の申立て先)

窓口の名称	神戸市消費生活センター	神戸市福祉局監査指導部 法人・施設指導担当
電話番号	078-371-1221	078-322-6242
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	土日祝	土日祝・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	加入済み		
	内容	加入する保険会社の名称	あいおいニッセイ同和損保(株)
		加入する保険の名称	事業者総合保険
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	対応なし(事故対応及びその予防のための指針あり) ※介護サービス訪問介護事業所により提供を行うため、同事業所からの賠償あり		

(利用者等の意見を把握する体制、第三者訪問介護事業所による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等の利用者の意見等を把握する取組の状況	取組あり		
	内容	実施日・開始日	令和 2年 11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 <input type="checkbox"/> 実施 2 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施		
	1 実施 済み	実施日	平成 年 月 日
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり () 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	入居希望者に交付
管理規定	入居希望者に交付
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	公開していない

10. その他

運営懇談会	1 設置済み 2 ■未設置（代替措置あり） 3 未設置（代替措置なし）
	※ 1の場合、開催頻度 年 回
	※ 2の場合、代替措置の内容 入居者家族との個別連絡体制を確保 地域との定期的な交流
提携ホームへの移行【表示事項】	1 移行あり（提携ホーム名： ） 2 ■ 移行なし
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 届出あり 2 届出なし 3 ■届出なし（サービス付き高齢者向け住宅の登録済み）
有料老人ホーム設置運営指導指針「第5章 規模及び構造設備」への適合状況 ※複数選択可	1 不適合事項あり（代替措置を実施済み） 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み） 3 不適合事項あり（1又は2以外） 4 不適合事項なし 5 ■有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備
※ 1、2又は3の場合、不適合事項の内容 ※ 該当する項目にチェック	<input type="checkbox"/> 居室が個室ではない（ <input type="checkbox"/> 全室 ・ <input type="checkbox"/> 居室の一部） <input type="checkbox"/> 一般居室の1人当たり床面積が18㎡未満（ <input type="checkbox"/> 全室 ・ <input type="checkbox"/> 居室の一部） <input type="checkbox"/> 廊下の幅員が基準を満たさない（具体的に） <input type="checkbox"/> 消防法等に定める設備等の設置なし（ <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備・ <input type="checkbox"/> 通報装置・ <input type="checkbox"/> スプリンクラー） <input type="checkbox"/> その他（具体的に）
※ 1の場合、代替措置の概要	
※ 2の場合、改善計画の概要	
※ 5の場合、構造設備の基準となる制度の名称	1 ■サービス付き高齢者向け住宅登録制度（登録済み） 2 高齢者専用賃貸住宅登録制度（登録済み）
有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無 ※複数選択可	1 指導事項あり（過去1年以内に指導） 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過） 3 指導事項なし
※ 1又は2の場合、指導内容	

--	--

添付書類：別添1（設置者が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。

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙5の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、上記重要事項説明書の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

別添1 設置者が神戸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	有	K O B E 須磨きらくえん訪問介護	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
通所介護	有	K O B E 須磨きらくえん通所介護一般型	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
通所介護	有	K O B E 須磨きらくえんリハビリ特化型デイサービス「げんき・須磨」	神戸市須磨区妙法寺字菅ノ池684-1
短期入所生活介護	有	K O B E 須磨きらくえんショートステイ	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
<地域密着型サービス>			
認知症対応型通所介護	有	K O B E 須磨きらくえん通所介護認知症対応型	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
居宅介護支援	有	K O B E 須磨きらくえん居宅介護支援事業所	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	有	K O B E 須磨きらくえん訪問介護	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
介護予防通所介護	有	K O B E 須磨きらくえん通所介護一般型	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14
<介護福祉施設>			
介護老人福祉施設	有	K O B E 須磨きらくえん特別養護老人ホーム	神戸市須磨区車字菅ノ池1351-14

別添 2 個別選択によるサービス

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							無
	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				備考 *：自立者へ「介護費」で提供する 一時的介護サービス	
		（利用者が 全額負担）	包含 ※2	都度 ※2	料金※ 3		
介護サービス							
食事介助	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
排泄介助	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
入浴（一般浴）介助・清拭	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
身辺介助（移動・着替え等）	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
通院介助	無	有			1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
生活サービス							
居室清掃	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
リネン交換	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
日常の洗濯	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
居室配膳・下膳	無	有		○	200円	1回	
ゴミ回収	無	有		○	2,000円	2回/週 月額	
買い物代行	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
役所手続き代行	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
健康管理サービス							
定期健康診断		無					
健康相談	無	無					
生活指導・栄養指導	無	無					
服薬支援	無	有		○	7,000円	月額	
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
入退院時の同行	無	有			1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
入院中の見舞い訪問	無	有		○	1,200円 2,400円	1回30分 1回1時間	
ミニサービス							
時間内で、ゴミ回収・電球交換・高所物の出し入れ、服薬支援など、必要な内容を組み合わせ利用可 ※時間指定は不可	無	有		○	500円	1回10分 （10分を超える場合は30分サービスへ移行）	