

## 様式第1号

## 重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	村田 聡
所属・職名	ピア茨木

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな) えぬぴーおーほうじん れんげめでいかるぐるーぷ NPO法人 れんげメディカルグループ		
法人番号	1120005007416		
主たる事務所の所在地	〒 550-0012 大阪府大阪市西区立売堀1丁目7番18号		
連絡先	電話番号／FAX番号	06-4391-3711 / 06-6531-4558	
	メールアドレス	<a href="mailto:renge@renge.org">renge@renge.org</a>	
	ホームページアドレス	<a href="http://renge.org">http:// renge.org</a>	
代表者(職名/氏名)	理事	/	安楽 友宏
設立年月日	平成 11年12月17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	(ふりがな) ぴあ いばらぎ ピア茨木		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 567-0055 大阪府茨木市宿川原町20番26号		
主な利用交通手段	JR茨木駅から阪急バスで15分		
連絡先	電話番号	072-657-9805	
	FAX番号	072-657-9806	
	メールアドレス	<a href="mailto:a-endo@renge.org">a-endo@renge.org</a>	
	ホームページアドレス	<a href="http://renge.org">http:// renge.org</a>	
管理者(職名/氏名)	施設長	/	田中 佐和子
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 2年3月1日	/	令和 2年2月12日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和 2年3月1日 ~ 令和 22年2月29日							
	面積	1,206.7 m <sup>2</sup>							
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	令和 2年3月1日 ~ 令和 22年2月29日							
	延床面積	1,297.6 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分 1,297.6 m <sup>2</sup> )							
	竣工日	令和 元年9月10日	用途区分	有料老人ホーム					
	耐火構造	準耐火建築物	その他の場合：						
	構造	木造	その他の場合：						
	階数	2階 (地上 2階、地階 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	51戸		届出又は登録をした室数			51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	○	○	×	×	○	14.5m <sup>2</sup>	48	Aタイプ
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18.25m <sup>2</sup>	2	Bタイプ 115号・227号
	一般居室個室	○	○	×	×	○	16.24m <sup>2</sup>	1	Cタイプ 233号
共用施設	共用トイレ	3ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			0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	大浴場 1ヶ所		個室 0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 1010.4 m <sup>2</sup>					
	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) 1ヶ所							
	廊下	中廊下 1.8m		片廊下 1.8m					
	汚物処理室	2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・専用PHS		通報先から居室までの到着予定時間			2~3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		利用者の方々にとって、利用しやすく安心できるサービスを提供する為に常に最も新しい介護・福祉の姿を追求し医療と連携します。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携が取れており、専門職によるサポートを行う。
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	委託	茨木ピアケアセンター
食事の提供	委託	株式会社 GOHAN
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	茨木ピアケアセンター
健康管理の支援（供与）	委託	れんげクリニック、矢本診療所
状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	茨木ピアケアセンター
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> <li>・状況把握サービスの内容：毎日1回以上、居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。</li> <li>・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。</li> </ul>
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	れんげクリニック、矢本診療所
	提供方法	健康診断の機会付与
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		<ul style="list-style-type: none"> <li>①虐待防止に関する責任者は、管理者です。</li> <li>②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。</li> <li>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</li> <li>④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</li> <li>⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。</li> </ul>
身体的拘束		<ul style="list-style-type: none"> <li>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ヵ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1ヵ月毎行う。）</li> <li>②経過観察及び記録をする。</li> <li>③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。</li> <li>④3ヵ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。</li> </ul>

**(併設している高齢者居宅生活支援事業者)**

**【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】**

事業所名称	(ふりがな) いばらきびあけあせんたー 茨木ピアケアセンター
主たる事務所の所在地	〒567-0055 大阪府茨木市宿川原町20番26号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ふえりすけあ 株式会社 フェリスケア
併設内容	入浴、排せつ又は食事の介護 (介護保険外サービス)

**(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)**

**【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】**

事業所名称	(ふりがな) いばらきびあけあせんたー 茨木ピアケアセンター
主たる事務所の所在地	〒567-0055 大阪府茨木市宿川原町20番26号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ふえりすけあ 株式会社 フェリスケア
連携内容	入浴、排せつ又は食事の介護 (介護保険外サービス)

**(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	矢本診療所	
	住所	〒533-0032 大阪市東淀川区淡路4-7-9ベンセドール淡路4F	
	診療科目	内科・麻酔科・精神科	
	協力科目	内科・精神科	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合 主治医として入居者の健康相談。健康管理全般。職員へのアドバイス。	
	名称	その他の場合	
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
協力内容			
	その他の場合		
協力歯科医療機関	名称	ゴールデン歯科・矯正歯科	
	住所	〒533-0023 大阪市東淀川区東淡路4-30-2 イーズメディアテラス	
	協力内容	訪問診療 訪問歯科診療	
その他の場合 口腔衛生管理や健康相談および治療等の助言指導			

**(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		
		その他の場合 他の一般居室へ移る場合		
判断基準の内容		認知症等、特別な身体状況により、その居室での介護が不可能になったと事業所が判断した場合、他の一般居室への住み替えを求める場合があります。		
手続の内容		①ホームが指定する医師の意見を聴く。②概ね3か月間の観察期間を置く。③本人・身元引受人の同意を得る。		
追加的費用の有無		なし	追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無		なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり	変更の内容	面積の増減
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	なし	変更の内容	
	その他の変更	なし	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	要介護認定済みの方		
契約の解除の内容	別途契約書参照		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	利用権契約書 第9条 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	ヶ月		
体験入居	あり	内容	一泊3,000円(固定費)+食事代 体験入居最長期間は1週間 ※空室がある場合のみ
入居定員	51人		
その他	特になし		

## 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				—
事務員	1	1		—
その他職員				—

### (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	0	0	0	
介護福祉士実務者研修修了者	0	0	0	
介護職員初任者研修修了者	0	0	0	

(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			
柔道整復師			
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)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	人
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													
業務に従事した経歴年数に応じた職員の人数	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年未満												
	10年以上												
	備考												
従業者の健康診断の実施状況	あり 年一回実施												

## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	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	指定口座への銀行振り込み
		現金払い
		口座振替
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： 月払い方式	
利用料金の改定	条件	物価の変動、人件費の上昇等により、改定する可能性あり。
	手続き	協議の上改定する。

### (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		
	年齢		
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	14.50m <sup>2</sup>	16.24～18.25m <sup>2</sup>
	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	あり	あり
入居時点で必要な費用	前払金（家賃、介護サービス費等）	0円	0円
	保証料（任意）※1	39,000円	39,000円
月額費用の合計		115,000円	120,000円
家賃 保険 外 ※ 費 用 （ 介 護	食費	45,000円（月30日で算出）	45,000円（月30日で算出）
	管理費	25,000円	25,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
	光熱水費	管理費に込み	管理費に込み
	介護保険外費用	（別添2）の通り	（別添2）の通り
	備考	※1保証料は1年更新になり、2年目以降は24,000円で毎年更新となる。 ※2介護保険の自己負担額、必要に応じて医療費、オムツ代、日用品費、リネン費等が別途必要になる。	

**(利用料金の算定根拠等)**

家賃	地代、修繕費等を基礎とし、近隣家賃を参照し算出	
敷金	家賃の                      ヶ月分	
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	1日あたり1,500円（朝食380円、昼食、夕食560円）。 月によって日数が異なる為発生する食費（1ヶ月）も変動する。 月30日で算出すると1ヶ月の食費は45,000円となる。	
管理費	共用施設等の維持管理費、事務管理部門の人件費・ 事務費・光熱水費を含めて算出。	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
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の通り	
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**

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	5人
	65歳以上75歳未満	7人
	75歳以上85歳未満	15人
	85歳以上	24人
要介護度別	自立	6人
	要支援1	1人
	要支援2	0人
	要介護1	6人
	要介護2	11人
	要介護3	7人
	要介護4	15人
	要介護5	5人
入居期間別	6か月未満	5人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	42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 / 0人
入居者数		51人

### (入居者の属性)

性別	男性	22人	女性	29人	
男女比率	男性	43%	女性	57%	
入居率	97%	平均年齢	80歳	平均介護度	2.84

### (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	1人
	医療機関	1人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例) 0人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 0人

## 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)		①ピア茨木 施設長 田中 佐和子 ②NPO法人れんげメディカルグループ 筆頭常務 品川哲也
電話番号 / FAX		①072-657-9805 / ①072-657-9806 ②06-4391-3711 / ②06-6531-4558
対応している時間	平日	①②共に 9:00~18:00
	土曜	①②共に 9:00~18:00
	日曜・祝日	①のみ 9:00~18:00
定休日		①なし ②日曜・祝日・年末年始
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		茨木市 福祉部 福祉指導監査課
電話番号 / FAX		072-620-1809 / 072-623-1876
対応している時間	平日	8:45~17:15
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 / FAX		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		茨木市 福祉部 福祉総合相談課
電話番号 / FAX		072-655-2758 / 072-620-1720
対応している時間	平日	8:45~17:15
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	三井住友海上賠償責任保険
	加入内容	施設損害補償、火災保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	賠償内容に沿って支払い	
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	随時		
		結果の開示	あり		
			開示の方法	随時掲示または運営懇談会等で報告	
第三者による評価の実施状況	あり	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
管理規程	入居希望者に公開
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	施設長及び施設関係者・入居者及びその親族・第三者的立場にある者
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	れんげハイツ西淀川・れんげハイツ北堀江 れんげハイツ井高野・れんげハイツ東寝屋川 れんげハイツ黒原・れんげハイツ長居公園みなみ れんげハイツ長居公園・れんげハイツ守口 ピア茨木みなみ
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・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、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</li> <li>・病気、発熱、事故が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</li> <li>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>		
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	
茨木市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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	居室有効面積が51室中49室基準以下である		
「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	適合している	
不適合事項がある場合の入居者への説明	契約時、本人・家族へ基準以下である旨の説明を実施する		
上記項目以外で合致しない事項	あり	夜間時の人員配置	
合致しない事項の内容	施設職員としては夜間時の人員配置は行っていない。		
代替措置等の内容	夜間救急時には訪問介護事業職員との連携により対応。		
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居時又は随時		

添付書類：別添1（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

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

年

月

日

説明者署名

(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	れんげ21	大阪市西区立売堀1-7-18国際通信社ビル3F
	あり	東住吉れんげケアセンター	大阪市東住吉区矢田4-19-18
	あり	寝屋川ピアケアセンター	寝屋川市明和1丁目7-11
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	れんげハイツ長居公園	大阪市東住吉区矢田4丁目19-10
	あり	れんげハイツ西淀川	大阪市西淀川区出来島1丁目7-20
	あり	れんげハイツ東寝屋川	大阪府寝屋川市明和1丁目13-6
	あり	れんげハイツ黒原	大阪府寝屋川市黒原橘町19-26
福祉用具貸与	あり	れんげ福祉サービス	大阪市西区立売堀1-7-18国際通信社ビル3F
特定福祉用具販売	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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	北大阪 れんげケアプランセンター	摂津市一津屋3丁目6番2号 2階
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	れんげハイツ長居公園	大阪市東住吉区矢田4丁目19-10
	あり	れんげハイツ西淀川	大阪市西淀川区出来島1丁目7-20
	あり	れんげハイツ東寝屋川	大阪府寝屋川市明和1丁目13-6
	あり	れんげハイツ黒原	大阪府寝屋川市黒原橘町19-26
介護予防福祉用具貸与	あり	れんげ福祉サービス	大阪市西区立売堀1-7-18国際通信社ビル3F
特定介護予防福祉用具販売	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	あり	北大阪 れんげケアプランセンター	摂津市一津屋3丁目6番2号 2階
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

(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※		
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	あり	実費負担	サイズにより金額が変動
	入浴（一般浴）介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1,500円/3時間まで	※以降、1時間ごとに1,000円
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費負担	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	実費負担	メニューにより変動
	買い物代行	あり	1,600円～/1時間	
	役所手続代行	あり	1,600円～/1時間	
	金銭・貯金管理	あり	500円/月	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費負担（希望者のみ）	提携医療機関の協力
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	あり		
	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	1,500円/3時間まで	※以降、1時間ごとに1,000円
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	1,000円/1時間	ヘルパーのみが代行で行うサービス
	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。