

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2024 年 12 月 1 日
記入者名	中村 祐子
所属・職名	代表取締役
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	ゆうげんがいしゃ やまとふくしかい (ふりがな)	
	有限会社 大和福社会	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	72900-02-054620
主たる事務所の所在地	〒 839 - 0243	
	福岡県柳川市大和町塩塚1386-1	
連絡先	電話番号	0944 - 75 - 3333
	FAX番号	0944 - 75 - 3331
	メールアドレス	shoyu401 @ wine.ocn.ne.jp
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	https:// www.keiwaen.com
代表者	氏名	中村 祐子
	職名	代表取締役
設立年月日	2005 年 4 月 1 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	かいごつきゅうりょうろうじんほむ しょうゆう (ふりがな)			
	介護付有料老人ホーム 勝雄			
所在地	〒 839 - 0243			
	福岡県柳川市大和町塩塚1386-1			
所在地 (建物名等)				
市区町村コード	都道府県	福岡県	市区町村	402079 柳川市
主な利用交通手段	最寄駅		西鉄大牟田線 塩塚 駅	
	交通手段と所要時間		・西鉄大牟田線 塩塚駅から2.9km (車5分・徒歩25分) ・大和中学校から徒歩5分	
連絡先	電話番号		0944 - 75 - 3333	
	FAX番号		0944 - 75 - 3331	
	メールアドレス		shoyu401 @ wine.ocn.ne.jp	
	ホームページ有無		1 有	
	ホームページアドレス		https://	www.keiwaen.com
管理者	氏名		中村 千佳	
	職名		管理者	
建物の竣工日			2005	年 2 月 28 日
有料老人ホーム事業の開始日			2005	年 4 月 1 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）				
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	4072000393			
	指定した自治体名	福岡県			
	事業所の指定日	2005	年	4	月 1 日
	指定の更新日（直近）	2023	年	4	月 1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	4, 059	m ²	
	所有関係	2 事業者が賃借する土地		
		2 事業者が賃借する土地の場合		
		賃貸の種別	2 定期貸借	
		抵当権の有無	2 なし	
		契約期間	開始	
			2015 年 4 月 1 日	
			終了	
	2025 年 3 月 31 日			
契約の自動更新	1 あり			
建物	延床面積	全体	2, 727. 31	m ²
		うち、老人ホーム部分	2, 391. 01	m ²
	耐火構造	1 耐火建築物		
		3 その他の場合		
	構造	1 鉄筋コンクリート造		
		4 その他の場合		

居室の状況	所有関係		2 事業者が賃借する建物の場合			
			賃貸の種別			
			抵当権の有無			
			契約期間		開始	
					年 月 日	
					終了	
					年 月 日	
	契約の自動更新					
	居室区分 【表示事項】		1 全室個室（縁故者個室含む）			
			2 相部屋ありの場合			
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	2 無	2 無	13.39 m ²	32	3 介護居室個室	
タイプ2	2 無	2 無	13.5 m ²	8	3 介護居室個室	
タイプ3	2 無	2 無	13.75 m ²	8	3 介護居室個室	
タイプ4	2 無	2 無	13.86 m ²	8	3 介護居室個室	
タイプ5			m ²			
タイプ6			m ²			
タイプ7			m ²			
タイプ8			m ²			
タイプ9			m ²			
タイプ10			m ²			

共用施設	共用便所における便房	20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	18ヶ所
	共用浴室	5ヶ所	個室	4ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他	ヶ所
	食堂	1あり		
	入居者や家族が利用できる調理設備	2なし		
	エレベーター	2あり（ストレッチャー対応）		
消防用設備等	消火器	1あり		
	自動火災報知設備	1あり		
	火災通報設備	1あり		
	スプリンクラー	1あり		
	防火管理者	1あり		
	防災計画	1あり		
緊急通報装置等	居室	1全ての居室あり		
	便所	1全ての便所あり		
	浴室	1全ての浴室あり		
	その他			
その他				

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	1. 利用者の意思及び人権を尊重し、常に利用者の立場で指定特定入居者入居者生活介護サービスを提供するよう努めるものである。 2. 明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、福祉サービスとの綿密な連携に努めるものとする。 3. 利用者の求めに応じて、サービス提供を行う。
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
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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 (Ⅰ)	2 なし
	入居継続支援加算 (Ⅱ)	1 あり
	生活機能向上連携加算 (Ⅰ)	2 なし
	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	2 なし
	個別機能訓練加算 (Ⅰ)	1 あり
	個別機能訓練加算 (Ⅱ)	2 なし
	ADL維持等加算 (Ⅰ)	2 なし
	ADL維持等加算 (Ⅱ)	2 なし
	夜間看護体制加算 (Ⅰ)	2 なし
	夜間看護体制加算 (Ⅱ)	1 あり
	若年性認知症入居者受入加算	2 なし
	協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時 確保している協力医療機関と連 携している場合)	1 あり
	協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連 携している場合)	2 なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	1 あり
	科学的介護推進体制加算	1 あり
	退院・退所時連携加算	1 あり
	退居時情報提供加算	1 あり
	看取り介護加算 (Ⅰ)	2 なし
	看取り介護加算 (Ⅱ)	2 なし
	認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	2 なし
	認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	2 なし
	新興感染症等施設療養費	2 なし
	生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	2 なし
	生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	2 なし

サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ)	1	あり	
	(Ⅱ)	2	なし	
	(Ⅲ)	2	なし	
	介護職員等処遇改 善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)(1)	2	なし
		(Ⅴ)(2)	2	なし
		(Ⅴ)(3)	2	なし
		(Ⅴ)(4)	2	なし
		(Ⅴ)(5)	2	なし
		(Ⅴ)(6)	2	なし
		(Ⅴ)(7)	2	なし
		(Ⅴ)(8)	2	なし
		(Ⅴ)(9)	2	なし
		(Ⅴ)(10)	2	なし
		(Ⅴ)(11)	2	なし
		(Ⅴ)(12)	2	なし
(Ⅴ)(13)	2	なし		
(Ⅴ)(14)	2	なし		
人員配置が手厚い介護サービ スの実施の有無	2 なし			
	1 ありの場合			
	(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	☐	救急車の手配		
	☐	入退院の付き添い		
	☐	通院介助		
		その他		
	1	名称	三橋長田医院	
		住所	福岡県柳川市三橋町今古賀210-2	
		診療科目	一般内科・循環器内科・糖尿病内科 内視鏡内科・消化器(胃腸)	
		協力科目	一般内科・循環器内科・糖尿病内科 内視鏡内科・消化器(胃腸)	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり
	2	名称	江の浦医院	
		住所	みやま市高田町江浦町5 2 6 番地	
		診療科目	内科・小児科・外科・胃腸科・肛門科・リハビリテーション科	
		協力科目	内科・小児科・外科・胃腸科・肛門科・リハビリテーション科	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり

協力医療機関

3	名称	中川ごうクリニック	
	住所	柳川市三橋木元368-5	
	診療科目	泌尿器科・腎臓内科	
	協力科目	泌尿器科・腎臓内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり
4	名称	永江医院	
	住所	柳川市本町4-2	
	診療科目	内科・腎臓内科	
	協力科目	内科・腎臓内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり

5	名称	つつみ内科・皮ふ形成クリニック			
	住所	柳川市大和町中島字東清出494-5			
	診療科目	皮膚科・形成外科・総合内科・消化器内科・心療内科 物忘れ治療・トリガーポイント治療			
	協力科目	皮膚科・形成外科・総合内科・消化器内科・心療内科 物忘れ治療・トリガーポイント治療			
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1	あり	
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1	あり	
	新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	2 なし			
		1 ありの場合	医療機関の名称		
			医療機関の住所		
協力歯科医療機関	1	名称	福岡歯科		
		住所	大牟田市大字歴木1807-80		
		協力内容	歯科		
	2	名称			
		住所			
		協力内容			

(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項			
契約解除の内容			
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	(1)入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき (2)月額利用料その他の支払を正当な理由なく、しばしば遅滞するとき (3)入居契約書・管理運営規定の規則に違反した場合 (4)入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護ではこれを防止することができないとき (5)入院が1ヶ月以上になる場合 **備考欄に続く	
	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	2	なし	
	1	ありの場合	
		(内容)	
入居定員	56		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		0.5
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員	27	27		27
介護職員	25	25		25
看護職員	2	2		2
機能訓練指導員	1	1		1
計画作成担当者	1	1		1
栄養士				
調理員				
事務員	2	2		2
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				40 時間
※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			
介護福祉士	10	10	
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	5	5	
介護支援専門員	1	1	

(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	1	1	
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	(16 時 45 分 ～ 9 時 45 分)			
	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	3	人	3	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】	
	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)	3 : 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					
		業務に係る 資格等		2 なし							
				1 ありの場合							
				資格等の名称							
		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											
に業 応じ た従 職事 した 人経 験年 数	1 年未満			2							
	1 年以上 3 年未満	1		3		1					
	3 年以上 5 年未満			2							
	5 年以上 10 年未満			4							
	10 年以上	1		14				1		1	
従業者の健康診断の実施状況			1 あり								

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】		2 建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		3 月払い方式	
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
		☐	全額前払い方式
		☐	一部前払い・一部月払い方式
		☐	月払い方式
年齢に応じた金額設定		2 なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 あり	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い		2 日割り計算で減額	
		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が _____ 日以上	
利用料金の改定	条件	* 介護保険の改定時 * 物価変動・人件費上昇により改定する場合がある	
	手続き	文書にて郵送し同意を得る	

(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 3（1 割負担の場合）		要支援 1（1 割負担の場合）	
	年齢		85	歳	77	歳
居室の状況	床面積		13. 39	m ²	13. 39	m ²
	便所		2	無	2	無
	浴室		2	無	2	無
	台所		2	無	2	無
入居時点で必要な費用	前払金			円		円
	敷金		200, 000	円	200, 000	円
月額費用の合計				円		円
家賃			48, 000	円	48, 000	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		24, 359	円	7, 360	円
	介護保険外※2	食費	43, 200	円	43, 200	円
		管理費	22, 000	円	22, 000	円
		介護費用		円	0	円
		光熱水費		円	0	円
		その他	20, 000	円	7, 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	48,000円 ・建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基に1室あたりの家賃を算出
敷金	家賃のヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	

管理費	22,000円 ・ 共用施設の維持管理・修繕費 ・ 事務管理・生活支援サービスの人件費、事務費
食費	43,200円 ・ 1日3食/月30日の場合 日額 1,440円/人（朝食:390円・昼食:550円・夕食:550円） ・ 厨房維持費
光熱水費	家賃に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2
その他のサービス利用料	テレビの持ち込み(電気代: 500円/月) 冷蔵庫の持ち込み(電気代: 1,000円/月) 理容費(1,200円/回) オムツ利用者は、オムツ代/オムツ処理代 医療費・日用品費

(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※に対する自己負担額	1割・2割・3割 基本報酬及び前載の加算の利用者負担分

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	12	人
	女性	43	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	2	人
	75歳以上85歳未満	10	人
	85歳以上	43	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	5	人
	要支援 2	3	人
	要介護 1	17	人
	要介護 2	9	人
	要介護 3	7	人
	要介護 4	8	人
	要介護 5	6	人
入居期間別	6ヶ月未満	8	人
	6ヶ月以上1年未満	7	人
	1年以上5年未満	26	人
	5年以上10年未満	11	人
	10年以上15年未満	1	人
	15年以上	2	人

(入居者の属性)

平均年齢	89.5	歳
入居者数の合計	55	人
入居率※	98	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	0	人
	社会福祉施設	3	人
	医療機関	7	人
	死亡	4	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	14	人
		(解約事由の例) ・退院の目途が立たないため ・死亡のため ・系列施設へ転居のため	

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1

窓口の名称		介護付有料老人ホーム 勝雄									
電話番号		0944 - 75 - 3333									
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分	
	土曜	9	時	0	分	～	18	時	0	分	
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	18	時	0	分	
定休日											

窓口2

窓口の名称		小柳揚治（第三者委員会）									
電話番号		0944 - 22 - 5251									
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

窓口3

窓口の名称		柳川市福祉課高齢者福祉係									
電話番号		0944 - 77 - 8516									
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

窓口4

窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会									
電話番号		092 - 642 - 7859									
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

窓口5

窓口の名称		人福岡県社会福祉協議会 施設福祉部（運営適正化委員会）			
電話番号		092	-	915	- 3511
対応している時間	平日	時	分	～	時 分
	土曜	時	分	～	時 分
	日曜・祝日	時	分	～	時 分
定休日					

（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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	サービス利用者、またその家族等 第3者の対人・対物事故による 損害賠償に対して最大1億円まで 補償
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	
	1 ありの場合	
	その内容	賠償事故発生時は、上記保険対応のもと、速やかに損害賠償を行う
事故対応及びその予防のための指針	1 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	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	結果の開示	
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

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
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 1 回	
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合	(内容) 開催が難しい場合は、①入居者の状況 ②サービス提供の情報 ③管理費・食費・その他の入居者が設置者に支払う金銭に関
高齢者虐待防止のための 取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等廃止のための 取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束 その他の入居者の行動を制限する行為 (身体的拘束等)	2 なし
		1 ありの場合 身体的拘束等を行う場合の態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
業務継続計画の策定状況	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	従業者に対する周知の実施	1 あり

等	定期的な研修の実施		1	あり		
	定期的な訓練の実施		1	あり		
	定期的な見直し		1	あり		
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし					
	1 ありの場合					
		提携ホーム名				
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					
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	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						
	1 ありの場合					
		合致しない事項が ある場合の内容				
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項						
		「6. 既存建築物 等の活用の場合等 の特例」への適合 性				
	不適合事項がある 場合の内容					

**

(6)

利用者及び利用者家族の禁止行為

- ・ 職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）
例：殴る蹴る/コップ等モノを投げつける/唾を吐く等
- ・ 職員に対する精神的暴力（個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、
貶めたりする行為）
例：大声を発する/怒鳴る/職員に嫌がらせをする/理不尽なサービスを要求する等
- ・ 職員に対するセクシャルハラスメント（性的な嫌がらせ行為）
例：必要もなく体を触る/抱きしめる/あからさまに性的な話をする等

上にあげるいずれかの禁止行為により、職員の心身に危害が生じる、又は生じる恐れのある場合であって、その危害の発生又は再発生を防止することが著しく困難である等により、利用者に対してサービスを提供することが著しく困難になったとき

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）

※ _____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

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護					
訪問入浴介護					
訪問看護					
訪問リハビリテーション					
居宅療養管理指導					
通所介護	1 有	デイサービスセンター 勝雄	福岡県柳川市大和町塩塚 1386-1	○	
通所リハビリテーション					
短期入所生活介護					
短期入所療養介護					
特定施設入居者生活介護	1 有	介護付有料老人ホーム 勝雄	福岡県柳川市大和町塩塚 1386-1	○	
福祉用具貸与					
特定福祉用具販売					

＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
夜間対応型訪問介護					
地域密着型通所介護					
認知症対応型通所介護					
小規模多機能型居宅介護					
認知症対応型共同生活介護					
地域密着型特定施設入居者生活介護					
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護					
看護小規模多機能型居宅介護					
居宅介護支援	1 有	勝雄 ケアプラン センター	福岡県柳川市大和町塩塚 1386-1	○	
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護					
介護予防訪問看護					
介護予防訪問リハビリテーション					
介護予防居宅療養管理指導					
介護予防通所リハビリテーション					
介護予防短期入所生活介護					
介護予防短期入所療養介護					
介護予防特定施設入居者生活介護					
介護予防福祉用具貸与					
特定介護予防福祉用具販売					

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							1 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)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考	
		包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助	1 あり						
排泄介助・おむつ交換	1 あり						
おむつ代		1 あり		○			
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり						
特浴介助	1 あり						
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり						
機能訓練	1 あり						
通院介助		1 あり		○		柳川市・みやま市・大牟田市・大川市	
口腔衛生管理	1 あり						
生活サービス							
居室清掃	1 あり						
リネン交換	1 あり						
日常の洗濯	1 あり						
居室配膳・下膳	1 あり						
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし					
おやつ		1 あり	○				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○		1,200円/回	
買い物代行	2 なし						
役所手続き代行	2 なし						
金銭・貯金管理		2 なし					
健康管理サービス							
定期健康診断		2 なし					
健康相談	1 あり						
生活指導・栄養指導	1 あり						
服薬支援	1 あり						
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり						

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり					柳川市・みやま市・大牟田市・大川市
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし					
入院中の見舞い訪問	2 なし					

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～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、月額サービスの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、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。