

重要事項説明書

記入年月日	2024年4月1日
記入者名	織田 聡
所属・職名	施設長

※ 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4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、以下の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。

1. 事業主体概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	(ふりがな) いりょうほうじんじこうかい 医療法人慈孝会	
主たる事務所の所在地	〒799-2652 愛媛県松山市福角町乙69番地1	
連絡先	電話番号	089-979-5561
	FAX番号	089-979-5565
	ホームページアドレス	http://fukuzumi-hp.jp/index.html
代表者	氏名	梶原真人
	職名	理事長
設立年月日	1985年 6月 14日	
主な実施事業	医療保険事業、介護保険事業 ※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) かーさぼるとほうじょうのうみ カーサポルト北条の海	
所在地	〒799-2467 愛媛県松山市磯河内甲1番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 光洋台駅
	交通手段と所要時間	電車の場合：JR 光洋台駅から徒歩で10分 自動車の場合：JR 松山駅から約30分 松山空港から約35分
連絡先	電話番号	089-989-5325
	FAX番号	089-994-8572
	ホームページアドレス	https://casaporto.jp/
管理者	氏名	織田 聡
	職名	施設長
建物の竣工日		2023年 9月 20日
有料老人ホーム事業の開始日		2023年 10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	3230.59 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			
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	2828.76 m ²			
		うち、老人ホーム部分	2754.21 m ²			
	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 鉄骨造 3 木造 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				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室 2 相部屋あり				
		有/無	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	30.41 m ²	12	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	32.38 m ²	3	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	44.94 m ²	12	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	47.45 m ²	3	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	80.00 m ²	1	一般居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	7ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5ヶ所		
	共用浴室	2ヶ所	内風呂	1ヶ所		
			露天	1ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	チェアー浴	1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	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし					
入居者や家族が利用できる調理設備 エレベーター	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし <input checked="" type="radio"/> 1 あり (車椅子対応) <input checked="" type="radio"/> 2 あり (ストレッチャー対応) <input type="radio"/> 3 あり (上記1・2に該当しない) <input type="radio"/> 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	スポーツジム、エントランスホール、ラウンジ		

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域における、高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色	自ら医療機関を備え、かつ協力法人の介護保険事業も合わせ、切れ目のないケアが行える。
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

(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	名称	医療法人慈孝会 福角病院(施設から車で4.8km)
	住所	799-2652 松山市福角町乙69-1
	診療科目	内科、外科、脳神経内科、脳神経外科、消化器外科、形成外科、リハビリテーション科、放射線科
	協力内容	適切な情報共有による迅速な外来受診対応や、円滑な入院相談。
協力歯科医療機関	名称	光洋台デンタルクリニック(施設から800m)
	住所	799-2468 松山市小川甲200-1
	協力内容	外来受診、往診

(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	<p>・本人…60歳以上、又は60歳未満の要介護・要支援認定を受けている方。</p> <p>・同居人…本人の配偶者、60歳以上の親族、要介護・要支援認定を受けている親族等。</p> <p>・その他…身体状況、支払い能力について当事業所の審査基準を満たされた方。</p> <p>※反社会勢力に参加、または関与している方の入居はお断り。</p>	
契約の解除の内容	<p>入居者が死亡した場合。</p> <p>入居者、または事業者から解約した場合。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	賃貸借契約書 第15条
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	<p>体験入居室 402号室 (A室・・・2人可能室)</p> <p>設備等 システムキッチン、UBバス、床暖房 空調機、外部電動ブラインド (西陽対応)</p> <p>備品等 ベッド2台、ソファ1台、冷蔵庫1台、TV1台</p> <p>体験期間 1日～30日</p> <p>体験者数 1～2人</p> <p>体験期間家賃 8,800円/日/室・・・通常家賃の80%</p> <p>体験期間管理費 2,200円/日/人・・・通常管理費の80%</p> <p>体験期間食費 通常入居時と同額</p> <p>体験期間寝具 持込(無料)、外部委託(要外部委託費)</p>	
入居定員 (最大)	47人	
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談。	

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 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
施設長		1		
生活相談員		1	1	
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				
※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		1	
実務者研修の修了者		1	1
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		
はり師		
きゅう師		

※ただし、デイサービス担当の作業療法士（1名）あり、その必要に応じて相談可能

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間（17時～9時）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員		
介護職員	1	

(職員の状況)

施設長	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	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 職員の人数	1年未満				1					
	1年以上				1	1				
	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				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	物価変動、人件費上昇により、改定する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(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	自立	
	年齢	60歳	
居室の状況	床面積	30.41 m ² / 47.45 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	0円	
	敷金	172,800円	256,800円
月額費用の合計		310,000円+実費	394,000円+実費
家賃		172,800円	256,800円
介護保険外	食費（税込）	69,000円	69,000円
	管理費（共益費）	15,000円	15,000円
	光熱水費	3,200円+実費	3,200円+実費
	生活支援費（税込）	50,000円	50,000円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	建物建築関係費、年度経費、設備備品費等を基礎とし1室あたりを算出。
敷金	家賃の1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(共益費)	共用施設の維持管理・修繕費。事務費。
食費	厨房維持費。食事を提供するための費用。 朝食 19,500 円、昼食 23,100 円、夕食 26,400 円。
駐車場利用料	1 か月 1,000 円。1 か月に満たない期間の利用料は、1 か月を 30 日として日割り計算した額とする。
光熱水費	共用部分水光熱費 3,200 円と、実際に利用した費用の合算。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2
生活支援費	生活支援費 (安否確認、生活相談、健康管理、配膳・下膳、生活支援サービス人件費)

(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	月家賃の5年分(60ヵ月)、もしくは10年分(120ヵ月)
想定居住期間(償却年月数)	60ヶ月 もしくは 120ヶ月
償却の開始日	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)	0円
初期償却率	0%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了 $(\text{家賃の前払金の額}) - (1\text{ヶ月分の家賃の額}) \div 30 \times (\text{入居の日から起算して契約が解除等された日までの日数})$
	入居後3月を超えた契約終了 $(\text{家賃の前払金の額}) - (1\text{ヶ月分の家賃の額}) \div 30 \times (\text{入居の日から起算して契約が解除等された日までの日数})$
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(公益社団法人全国有料老人ホーム協会入居者生活保障制度へ加入)

7. 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		カーサポルト北条の海 管理室
電話番号		089-989-5325
対応している時間	平日	8時30分～17時
	土曜	8時30分～17時
	日曜・祝日	8時30分～17時
定休日		なし

(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	契約に基づくサービス提供により、事故が発生した際は、事故対応マニュアルに基づく措置を実施。
	2 なし	
介護サービス等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	
	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	
		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		

8. 入居希望者への事前の情報開示

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

9. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 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 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 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 ② なし	

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 _____

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 <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
訪問入浴介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
訪問看護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
訪問リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
居宅療養管理指導	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
通所介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
通所リハビリテーション	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	老人保健施設 福角の里 通所 リハビリテー ション	愛媛県松山市福角町乙 69番地1
短期入所生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
短期入所療養介護	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	老人保健施設 福角の里	愛媛県松山市福角町乙 69番地1
特定施設入居者生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
福祉用具貸与	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
特定福祉用具販売	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
<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 <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
夜間対応型訪問介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
認知症対応型通所介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
認知症対応型共同生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
看護小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	在宅介護支援 センター福角 の里	愛媛県松山市福角町乙 69番地1
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防訪問入浴介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防訪問看護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防訪問リハビリテーション	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防居宅療養管理指導	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防通所介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防通所リハビリテーション	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	老人保健施設 福角の里 通所 リハビリテー ション	愛媛県松山市福角町乙 69番地1
介護予防短期入所生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防短期入所療養介護	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	老人保健施設 福角の里	愛媛県松山市福角町乙 69番地1
介護予防特定施設入居者生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防福祉用具貸与	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
特定介護予防福祉用具販売	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
<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 <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		

介護予防支援	あり	なし+	在宅介護支援センター福角の里	愛媛県松山市福角町乙69番地1
<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	老人保健施設福角の里	愛媛県松山市福角町乙69番地1
介護療養型医療施設	あり	なし		

【関連法人 社会福祉法人安寿会が実施する介護サービス】

訪問介護	安寿荘	愛媛県松山市安城寺町 1427 番地 1
通所介護	安寿荘	愛媛県松山市安城寺町 1427 番地 1
	和気	愛媛県松山市和気町 1 丁目 685 番地
	ふくずみ	愛媛県松山市福角町甲 616 番地 1
	あわい	愛媛県松山市小川甲 214 番地 1
	こうの	愛媛県松山市河野別府 179 番地 1
	難波	愛媛県松山市中通甲 898 番地 1
小規模多機能型居宅介護	和気	愛媛県松山市和気町 1 丁目 685 番地
	ふくずみ	愛媛県松山市福角町甲 616 番地 1
	あわい	愛媛県松山市小川甲 214 番地 1
	こうの	愛媛県松山市河野別府 179 番地 1
	難波	愛媛県松山市中通甲 898 番地 1
介護老人福祉施設	安寿荘	愛媛県松山市安城寺町 1427 番地 1
	あわい	愛媛県松山市小川甲 214 番地 1
	サテライト難波	愛媛県松山市中通甲 898 番地 2
短期入所生活介護	安寿荘	愛媛県松山市安城寺町 1427 番地 1
グループホーム	あんじゅ	愛媛県松山市安城寺町 1427 番地 1
	ふくずみ	愛媛県松山市福角町甲 616 番地 1
	あわい	愛媛県松山市小川甲 214 番地 1
	こうの	愛媛県松山市河野別府 179 番地 1

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	備考	
	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
	なし	あり	なし	あり				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	社会福祉法人安寿会の訪問介護事業所と連携	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	(同上)	
おむつ代			なし	あり		○	別紙規定による	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	社会福祉法人安寿会の訪問介護事業所と連携	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	(同上)	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	(同上)	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○		デイサービス担当作業療法士による指導、訓練	
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	社会福祉法人安寿会の訪問介護事業所と連携	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	社会福祉法人安寿会の訪問介護事業所と連携	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	(同上)	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	(同上)	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	理美容店の規定による	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	社会福祉法人安寿会の訪問介護事業所と連携	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
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		○	希望者は福角病院医師による往診（月1回）	
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		希望者は福角病院の医師又は看護師の協力	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			
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								
移送サービス	なし	あり	なし	あり	○		福角病院との定時運行あり	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			
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。