

## 重要事項説明書

記入年月日	令和2年7月1日
記入者名	阿部 透
所属・職名	ニューハートピア・課長

## 1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人 福祉松快園
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん ふくししょうかいえん 社会福祉法人 福祉松快園	
主たる事務所の所在地	〒807-0048 福岡県遠賀郡水巻町吉田南二丁目9番1号	
連絡先	電話番号	093-201-8800
	FAX番号	093-201-8801
	ホームページアドレス	http://www.shokaien.com
代表者	氏名	松岡 功峻
	職名	理事長
設立年月日	昭和60年11月21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) にゅーはーとぴあ ニューハートピア	
所在地	〒806-0033 福岡県北九州市八幡西区岡田町10-10	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 黒崎駅
	交通手段と所要時間	① 電車利用の場合 ・ J R 鹿児島本線「黒崎駅」下車南へ徒歩10分 ② 自動車利用の場合 ・ 北九州都市高速道「黒崎IC」より約10分
連絡先	電話番号	093-645-0012
	FAX番号	093-645-0017
	ホームページアドレス	http://youkoso@new-heartpia.com

管理者	氏名	松岡 秀明
	職名	所長
建物の竣工日		平成8年4月1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成20年7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	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	7,974 m <sup>2</sup>	
	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	8,275 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	8,275 m <sup>2</sup>
	耐火構造	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 2 鉄骨造 3 木造 4 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			
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	1 全室個室				
	【表示事項】	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・室数	区分※
	タイプ1	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	26.33 m <sup>2</sup>	60	一般居室個室
	タイプ2	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	17.94 m <sup>2</sup>	5	一般居室個室
	タイプ3	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	35.89 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ4	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	33.95 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	タイプ5	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	39.50 m <sup>2</sup>	6	一般居室相部屋
	タイプ6	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	35.89 m <sup>2</sup>	4	一般居室相部屋
	タイプ7	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	35.54 m <sup>2</sup>	5	一般居室相部屋
タイプ8	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	56.93 m <sup>2</sup>	2	一般居室相部屋	
タイプ9	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	52.20 m <sup>2</sup>	1	一般居室相部屋	
タイプ10	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	51.41 m <sup>2</sup>	1	一般居室相部屋	

※「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」「一次介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における便房	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	3ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	0ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェア浴	1ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
			その他 ( )	0ヶ所
食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし		
入居者や家族が利用できる調理設備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし		
エレベーター	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (車椅子対応) <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり (ストレッチャー対応) <input type="checkbox"/> 3 あり (上記1・2に該当しない) <input type="checkbox"/> 4 なし			
消防用設備等	消火器	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし	
	自動火災報知設備 (A)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし	
	火災通報設備 (B)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし	
	A, B の連動 スプリンクラー	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 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			

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 施設は、入居者が快適で心身共に充実・安定した生活が営むことに資するとともに、施設の良好な生活環境を確保することを目的とする。</li> <li>2 施設は、入居者の意思及び人格を尊重し、常にその者の立場に立ってサービスを提供するよう努めるものとする。また職員の質を高め、入居者との信頼関係をより密なものになるように努めるものとする。</li> <li>3 施設は、明るく家庭的な雰囲気有し、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、市町村、病院、介護サービス、その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとする。</li> <li>4 施設は、入居者の自立助成の為、日々の健康管理に気を配るものとする。</li> </ol>
サービスの提供内容に関する特色	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 医師・歯科医師による訪問診療、また九州病院をはじめ、各種病院受診サポート</li> <li>② 常勤看護師による毎日の健康相談や処方薬の管理</li> <li>③ その他、管理栄養士による栄養相談や薬剤師によるお薬相談</li> <li>④ 食事は、国産食材使用し、冷凍食品の使用は皆無に近く、手作り料理で提供</li> <li>⑤ 母体である福祉松快園がある水巻町の施設で常時介護が必要になっても特養・老健等で受け入れます。</li> </ol>
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		<input checked="" type="checkbox"/> 1 救急車の手配 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い <input checked="" type="checkbox"/> 3 通院介助 4 その他 ( )	
協力医療機関	1	名称	吉田中央クリニック
		住所	福岡県遠賀郡水巻町吉田南二丁目 1190 番 2
		診療科目	内科、リハビリテーション科
		協力内容	関連施設、入居者の定期受診及び予防接種等
	2	名称	正和中央病院
		住所	福岡県北九州市八幡西区八枝三丁目 13-1
		診療科目	リハビリテーション科、外科、整形外科等
		協力内容	緊急時受入れ対応及び定期受診
	3	名称	八幡厚生病院
		住所	福岡県北九州市八幡西区里中三丁目 12-12
		診療科目	精神科、診療内科、内科
		協力内容	緊急時受入れ対応及び定期受診
協力歯科医療機関		名称	久野歯科医院
		住所	福岡県北九州市黒崎三丁目 5-16
		協力内容	定期健診及び治療

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
留意事項	排泄行為がある程度自力で可能な方が対象		
契約の解除の内容	第 29 条に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 5 章 28 条～ 29 条	
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (内容：無料：入居者と同じように 1 日を体験していただきます)		
	2 なし		
入居定員	(本館 72 名、新館 35 名) 107 人		
その他			

## 5. 職員体制

### (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	
生活相談員	1	1	0	
直接処遇職員	11	8	3	
介護職員	9	6	3	
看護職員	2	2	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	5	5	0	
調理員	3	2	1	
事務員	1	1	0	
その他職員	3	0	3	
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	0	
介護福祉士	3	1	
実務者研修の修了者	0	0	
初任者研修の修了者	2	1	
介護支援専門員	2	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	2	0	
理学療法士	0	0	
作業療法士	0	0	
言語聴覚士	0	0	
柔道整復士	0	0	
あん摩マッサージ指圧師	0	0	

はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間 (19時～7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	0人	0人

**(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						
			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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
前年度1年間の退職者数	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
応業 した に従 事し た 人 数 経 験 年 数 に	1年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
	1年以上 3年未満	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
	3年以上 5年未満	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
	5年以上 10年未満	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
	10年以上	0	0	3	1	1	0	0	0	0	
	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	
利用料金の支払方法 【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 <input type="checkbox"/> 2 なし <input checked="" type="checkbox"/>	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし <input checked="" type="checkbox"/>	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 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	所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いたうえで改定
	手続き	北九州市に変更届を提出したうえで入居者及び身元保証人等へ90日前に通知

**(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)**

		プラン1（本館）	プラン2（新館）	
入居者の状況	要介護度	自立	要介護1	
	年齢	75歳	85歳	
居室の状況	床面積	26.33㎡	35.89㎡	
	便所	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	
	浴室	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	
	台所	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	500,000円	1,500,000円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		138,000円	209,000円	
家賃		45,000円	74,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※1	円	円	
	介護保険外※2	食費	46,500円	54,000円
		管理費	43,500円	63,000円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	3,000円	18,000円
		その他	0円	0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、本欄には記入しない）

**(利用料金の算定根拠)**

費用	算定根拠
家賃	八幡西区黒崎地区の賃貸家賃額を勘案して設定
敷金	家賃の0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 特になし
管理費	ホーム維持運営・共用施設の維持管理・事務職員等の人件費等にかかる費用等
食費	食材料費・厨房維持費・什器・備品等設備維持管理等にかかる費用・



	欠食分返金（3日前までに報告で返還 本館1日1,550円、新館1日1,800円）
光熱水費	実費（各専用居室に個別メーター設置）
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	

**(前払金の受領)**

算定根拠	入居者が居住する居室及び利用する共用施設等の費用として、終身にわたって受領する家賃相当費用	
想定居住期間(償却年月数)	本館 120ヶ月 新館 96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)	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	90日以内に受領済の入居一時金等を無利息で入居者に返還
	入居後3月を超えた契約終了	契約終了時返還金の算定方法に基づき、入居者に返還
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	福岡銀行
	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	20人
	女性	61人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	5人
	75歳以上85歳未満	22人
	85歳以上	54人
要介護度別	自立	25人
	要支援1	13人
	要支援2	14人
	要介護1	17人
	要介護2	8人

	要介護3	1人
	要介護4	0人
	要介護5	3人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	10人
	1年以上5年未満	38人
	5年以上10年未満	18人
	10年以上15年未満	9人
	15年以上	0人

#### (入居者の属性)

平均年齢	84.87歳
入居者数の合計	81人
入居率※	90.6%
※ 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	0人
	社会福祉施設	16人
	医療機関	3人
	死亡者	4人
	その他	6人
生前解約の 状況	施設側の申し出	1人
		(解約事由の例) 迷惑行為が再三あり、改善が見られずご家族と協議の上、退居となる。
	入居者側の申し出	28人
		(解約事由の例) 介護保険施設入所の為、及び長期入院後の死亡

### 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)

1	窓口の名称	ニューハートピア	
	電話番号	093-645-0012	
	対応している時間	平日	9:00~18:00
		土曜	9:00~18:00
		日曜・祝日	9:00~18:00
定休日	特になし		
2	窓口の名称	社会福祉法人 福祉松快園	

電話番号	093-201-8800	
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日	特になし	

**(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	(その内容) 各種保険に加入
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	(その内容) 各種保険に加入
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	実施日	令和2年4月1日及び毎月実施
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり    2 なし
2 なし			
第三者による評価の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり    2 なし
<input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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

## 10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 12 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：社会福祉法人 福祉松快園 関連施設)	
	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
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	1 適合している (代替措置)	
	2 適合している (将来の改善計画)	
	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 (事業主体が北九州市内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)

-----

※ \_\_\_\_\_ 様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 \_\_\_\_\_ 印

※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。

入居者氏名 \_\_\_\_\_ 印

身元引受人 \_\_\_\_\_ 印【続柄】

別添 1 事業主体が北九州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
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	黒崎松快園デイサービスセンター和泉の里	八幡西区岡田町 10-10
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	和泉の里黒崎ケアプランセンター	八幡西区岡田町 10-10
<b>&lt; 居宅介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	黒崎松快園デイサービスセンター和泉の里	八幡西区岡田町 10-10
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt; 地域密着型介護予防サービス &gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし	和泉の里黒崎ケアプランセンター	八幡西区岡田町 10-10
<b>&lt; 介護保険施設 &gt;</b>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	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

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			備考		
			(利用者が全額負担)	包含※2	都度※2			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	2,000円	
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1,000円	北九州市内で交通費等は利用者負担 ※最初の2時間1,000円、その後、1時間ごとに1,000円加算
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	2,000円	
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	500円	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	200円	
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				
買物代行	なし	あり	なし	あり		○	1,000円	代行者が徒歩で行ける範囲
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				年1回、無料で実施
健康相談	なし	あり	なし	あり				毎日AM、無料で実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				随時、無料で実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり				無料で実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				無料で実施
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		○	1,000円	原則、北九州市内
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	2,000円	原則、北九州市内
入退院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1,000円	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				無料で実施

※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。