

フロイデアシストハウス友部  
 重要事項説明書

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 記入年月日 | 令和5年7月1日          |
| 記入者名  | 小菅 りか             |
| 所属・職名 | フロイデアシストハウス友部・管理者 |

1. 事業主体概要

|            |                                  |   |
|------------|----------------------------------|---|
| 種類         | 法人                               |   |
|            | ※法人の場合、その種類                      | 社会福祉法人  |
| 名称         | しゃかいふくしほうじん はくゆうかい<br>社会福祉法人 博友会 |   |
| 主たる事務所の所在地 | 〒311-4502 茨城県常陸大宮市野口平 146-1      |   |
| 連絡先        | 電話番号                             | 0295-54-2555  |
|            | FAX番号                            | 0295-54-2550  |
|            | メールアドレス                          | sc-tomobe@hakuyukai-sfg.com   |
|            | ホームページアドレス                       | <a href="http://www.hakuyukai-sfg.com/">http://www.hakuyukai-sfg.com/</a> |
| 代表者        | 氏名                               | 鈴木 邦彦   |
|            | 職名                               | 理事長（医師）   |
| 設立年月日      | 平成12年10月 5日                      |   |
| 主な実施事業     | ※別添1（別の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       | ふろいであしすとはうすともべ<br>フロイデアシストハウス友部 |  |
| 所在地      | 〒309-1703<br>茨城県笠間市鯉淵6526-19    |  |
| 主な利用交通手段 | 最寄駅                             | JR常磐線 友部 駅   |
|          | 交通手段と所要時間                       | ①電車とバス利用の場合<br>・JR常磐線友部駅下車、茨交バスで乗車<br>10分、県中病院停留所で下車、徒歩5分<br>(300m)<br>②自動車利用の場合<br>・常磐道水戸I.Cから笠間方面へ向かい15<br>分。県中央病院前ココスの所を左折。 |

|               |            |  |
|---------------|------------|--|
| 連絡先           | 電話番号       | 0 2 9 6 - 7 3 - 5 5 0 0  |
|               | FAX番号      | 0 2 9 6 - 7 3 - 5 3 3 1  |
|               | ホームページアドレス | http:// <a href="http://www.hakuyukai-sfg.com/">www.hakuyukai-sfg.com/</a> |
|               | メールアドレス    | sc-tomobe@hakuyukai-sfg.com  |
| 管理者           | 氏名         | 小菅 りか  |
|               | 職名         | 管理者  |
| 建物の竣工日        |            | 平成 2 9 年 5 月   |
| 有料老人ホーム事業の開始日 |            | 平成 2 9 年 4 月 1 日   |

(類型)【表示事項】

住宅型

3. 建物概要

|       |                              |                        |   |                      |       |        |
|-------|------------------------------|------------------------|---|----------------------|-------|--------|
| 土地    | 敷地面積                         | 2269.86 m <sup>2</sup> |   |                      |       |        |
|       |                              | 事業者が賃借する土地 (定期賃借)      |   |                      |       |        |
|       |                              | 抵当権の有無                 | 1 あり 2 なし                               |                      |       |        |
|       |                              | 契約期間                   | 1 あり<br>(2012年7月27日~2032年7月26日)<br>2 なし |                      |       |        |
|       | 契約の自動更新                      | 1 あり 2 なし              |   |                      |       |        |
| 建物    | 延床面積                         | 全体                     | 1 4 4 0 . 5 7 m <sup>2</sup>            |                      |       |        |
|       |                              | うち、老人ホーム部分             | 9 3 0 . 2 8 m <sup>2</sup>              |                      |       |        |
|       | 耐火構造                         | 準耐火建築物                 |   |                      |       |        |
|       | 構造                           | 鉄骨造                    |   |                      |       |        |
|       | 所有関係                         | 事業者が自ら所有する建物           |   |                      |       |        |
| 居室の状況 | 居室区分<br>【表示事項】               | 全室個室 (縁故者居室を含む)        |   |                      |       |        |
|       |                              | トイレ                    | 浴室                                      | 面積                   | 戸数・室数 | 区分*    |
|       | タイプ1<br>(101~108<br>203~207) | 有                      | 無                                       | 18.43 m <sup>2</sup> | 1 1   | 一般居室個室 |
|       | タイプ2<br>(110)                | 有                      | 無                                       | 19.10 m <sup>2</sup> | 1     | 一般居室個室 |
|       | タイプ3<br>(111, 211)           | 有                      | 無                                       | 19.73 m <sup>2</sup> | 2     | 一般居室個室 |
|       | タイプ4                         | 有                      | 無                                       | 19.90 m <sup>2</sup> | 2     | 一般居室個室 |

|  |               |                         |                 |                      |     |        |
|--|---------------|-------------------------|-----------------|----------------------|-----|--------|
|  | (112, 212)    |                         |                 |                      |     |        |
|  | タイプ5<br>(202) | 有                       | 無               | 22.67 m <sup>2</sup> | 1   | 一般居室個室 |
|  | タイプ6<br>(201) | 有                       | 無               | 23.96 m <sup>2</sup> | 1   | 一般居室個室 |
|  | タイプ7<br>(208) | 有                       | 有               | 34.55 m <sup>2</sup> | 1   | 一般居室個室 |
|  | タイプ8<br>(210) | 有                       | 有               | 35.34 m <sup>2</sup> | 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    | 2ヶ所                     | うち男女別の対応が可能な便房  |                      | 0ヶ所 |        |
|  |               |                         | うち車椅子等の対応が可能な便房 |                      | 2ヶ所 |        |
|  | 共用浴室          | 2ヶ所                     | 個室              |                      | 2ヶ所 |        |
|  |               |                         | 大浴場             |                      | 0ヶ所 |        |
|  | 共用浴室における介護浴槽  | 2ヶ所                     | チェアー浴           |                      | 2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   | あり            |                         |                 |                      |     |        |
| 入居者や家族が利用できる調理設備   | あり            |                         |                 |                      |     |        |
| エレベーター   | あり (車椅子対応)    |                         |                 |                      |     |        |
| 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                      |                 |                      |     |        |
|  | 防火管理者         | あり ※隣接施設 (SC 友部) と同一管理者 |                 |                      |     |        |
|  | 防災計画          | あり ※隣接施設 (SC 友部) と同一計画  |                 |                      |     |        |
| 緊急通報装置等  | 居室あり          | 便所あり                    | 浴室あり            | その他なし                |     |        |
| その他  |               |                         |                 |                      |     |        |

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

|                 |  |
|-----------------|--|
| 運営に関する方針        | 基本方針及び県の高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営いたします。   |
| サービスの提供内容に関する特色 | ご入居者が安心して日常生活を送ることができるよう、基本サービスを提供いたします。<br>ご入居者が介護や医療を必要とする場合は、円滑に介護・医療サービスを受けられるよう事業所と連携を図ります。 |
| 入浴、排せつ又は食事の介護   | なし   |
| 食事の提供           | 自ら実施   |
| 洗濯、掃除等の家事の供与    | 自ら実施   |
| 健康管理の供与         | 自ら実施 ※お薬お預かりサービス(別添2参照)  |
| 安否確認又は状況把握サービス  | 自ら実施   |
| 生活相談サービス        | 自ら実施   |

##### (医療連携の内容)

|          |        |                |
|----------|--------|----------------|
| 医療支援     | 救急車の手配 |                |
| 協力医療機関   | 名称     | 医療法人博仁会 志村大宮病院 |
|          | 住所     | 茨城県常陸大宮市上町313  |
|          | 診療科目   | 内科             |
|          | 協力内容   | 医療業務           |
| 協力歯科医療機関 | 名称     | 大串歯科医院         |
|          | 住所     | 茨城県常陸大宮市上町310  |
|          | 協力内容   | 歯科医療業務及び歯科衛生業務 |

##### (入居に関する要件)

|                    |  |           |
|--------------------|--|-----------|
| 入居対象となる者<br>【表示事項】 | 自立している者  | あり ※60歳以上 |
|                    | 要支援の者  | あり        |
|                    | 要介護の者  | あり        |
| 留意事項               | 次の①または②に該当する者を入居対象とする。<br>① 単身高齢者世帯の者<br>② 高齢者の同居人<br>但し同居人とは、配偶者、60歳以上の親族、要介護・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知事が認める者のいずれかでない<br>なければならない。<br>※「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定もしくは要<br>支援認定を受けている者をいう。 |                               |
| 契約の解除の内容       | 本物件の使用目的遵守義務違反により本契約を継続することが<br>困難であると認められる場合(住宅賃貸契約書第11条)                                   |                               |
| 事業主体から解約を求める場合 | 解約条項   | 住宅賃貸契約書第11条<br>生活支援サービス契約書第8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        | なし   |                               |
| 入居定員           | 22人 ※同居可   |                               |
| その他            | 洗濯室(コインランドリー)2か所、多目的室(22.23㎡)、居間(42.46㎡)   |                               |

## 5. 職員体制

### (職種別の職員数)

|  | 職員数 (実人数) |    |     | 常勤換算人数<br>※1※2 |
|--|-----------|----|-----|----------------|
|  | 合計        | 常勤 | 非常勤 |                |
| 管理者  | 1         |    |     | 1.0            |
| 生活相談員  |           |    |     |                |
| 直接処遇職員   | 1         |    | 1   | 0.4            |
| 介護職員   | 1         |    | 1   |                |
| 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  | 5         |    | 5   |                |
| 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<br>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<br>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 |    |     |
| 機能訓練指導員   |    |     |
| 初任者研修の修了者 |    | 1   |
| 介護支援専門員   |    |     |

(職員の状況)

| 管理者                      | 他の職務との兼務 |     | あり   |     |        |     |         |     |         |     |
|--------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-----|---------|-----|---------|-----|
|                          | 業務にかかる資格 |     | 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              |          |     |      |     |        |     |         |     |         |     |
| 応じた業務に従事した経験年数に<br>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     |     |      |     | 1      |     |         |     |         |     |
|                          | 10年以上    |     |      |     |        |     |         |     |         |     |
| 従業者の健康診断の実施状況            |          |     | 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】     | 建物賃貸借方式 |
| 利用料料金の支払い方式【表示事項】 | 月払い方式   |
| 年齢に応じた金額設定        | 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<br>利用料金（月払い）の取扱い | 生活支援サービス費のみ日割り計算で減額<br>但し、31日の月に関して30日利用された場合の返金はしない      |   |
| 利用料金の改定                        | 条件  | フロイデアアシストハウス友部 住宅賃貸借契約書<br>第4条・第3項、第5条・第4項、第7条・第5項 参照<br>フロイデアアシストハウス友部 生活支援サービス契約書<br>第5条 参照 |
|                                | 手続き   | 同上  |
| 請求方法                           | 毎月15日までに、次月分の家賃と前月分の電気・水道料金、その他のサービス費の請求書を発行し入居者様等に送付します。 |   |
| 支払方法                           | 指定銀行口座引落でのお支払いになります。                                      |   |

(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 | 要支援1     | 要介護1     |
|                | 年齢   | 72歳      | 76歳      |
| 居室の状況          | 床面積  | 18.43㎡   | 35.67㎡   |
|                | 便所   | 有        | 有        |
|                | 浴室   | 無        | 有        |
|                | 台所   | 無        | 有        |
| 入居時点で<br>必要な費用 | 前払金  | 0円       | 0円       |
|                | 敷金   | 96,000円  | 160,000円 |
| 月額費用の合計        |      | 143,155円 | 178,655円 |
| 家賃             |      | 48,000円  | 80,000円  |
| 食費             |      | 54,000円  | 54,000円  |
| 管理費(生活支援サービス費) |      | 31,655円  | 31,655円  |
| 介護費用           |      | 0円       | 0円       |
| 光熱水費           |      | 約4,500円  | 約8,000円  |
| その他(共益費)       |      | 5,000円   | 5,000円   |

(利用料金の算定根拠)

| 費目                 | 算定根拠   |
|--------------------|--|
| 家賃                 | 101号室～207号室 4.8万円～5.2万円<br>208号室・210号室 7.8万円・8万円 |
| 敷金                 | 家賃の 2ヶ月分   |
| 介護費用               | ※個人で外部のサービスと契約。                                  |
| 管理費<br>(生活支援サービス費) | 事務管理部門・生活支援サービス(安否確認・生活相談)の人件費・事務費。              |

|                      |  |
|----------------------|--|
| 食費                   | 朝食 450円 昼食 700円 夕食 650円  |
| 光熱水費                 | 毎月使用量により算定 ※各部屋の計量メーターにて検針<br>例：水道代 約 500～1,000 円※上下水合わせて<br>電気代 約 4,000～6,000 円 |
| 利用者の個別的な選択によるサービス利用料 | 別添 2 に記載   |
| その他のサービス利用料          | 共益費 5,000 円(共用施設の維持管理・修繕費)<br>火災保険加入希望の場合は別途徴収                                   |

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

### (入居者の属性)

|         |       |
|---------|-------|
| 平均年齢    | 8 4 歳 |
| 入居者数の合計 | 21 人  |
| 入居率*    | 9 5 % |

※ 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      | 1人                |
|         | 社会福祉施設   | 0人                |
|         | 医療機関     | 1人                |
|         | 死亡者      | 7人                |
|         | その他      | 0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 | 1人                |
|         |          | (解約事由の例)<br>自宅へ戻る |

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) ※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    | フロイデアシストハウス友部 |
| 電話番号     | 0296-73-5500  |
| 対応している時間 | 9:00~17:00    |
| 定休日      | 無             |

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 窓口の名称    | 茨城県 保健福祉部 長寿福祉推進課 |
| 電話番号     | 029-301-3321      |
| 対応している時間 | 平日 8:30~17:15     |
| 定休日      | 土・日・祝日・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                 | あり | (その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険加入。  |
| 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 | あり | (その内容) 法人の緊急時対応マニュアルに基づき対応。 |

|                  |    |
|------------------|----|
| 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 | 実施日   | 常時設置 |
|                                  |    | 結果の開示 | あり   |
| 第三者による評価の実施状況                    | 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 | 入居希望者に公開 |
| 管理規程     | 入居希望者に公開 |
| 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  | 入居希望者に公開 |

10. その他

|  |  |
|--|--|
| 運営懇談会  | なし   |
|  | 代替措置 入居者家族と個別の連絡体制の確保  |
| 提携ホームへの移行<br>【表示事項】                              | あり (提携ホーム名：御前山フロイデガルテンほか)                                    |
| 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               | 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 | あり   |
| 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              |  |
| 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)<br>2 適合している (将来の改善計画)<br>3 適合していない           |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 有料老人ホーム設置運営指導<br>指針の不適合事項 |  |
| 不適合事項がある場合の内<br>容         |  |

添付書類：別添1（別を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                      | 併設隣接  | 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    | ごぜんやまホームヘルプステーション             | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| 訪問入浴介護                         | あり    | ごぜんやま訪問入浴サービスセンター             | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| 訪問看護                           | あり 併設 | フロイデともべ訪問看護ステーション             | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 通所介護                           | あり    | 御前山デイサービスセンター                 | 常陸大宮市野口平146-1                    |
|                                | あり    | 美和デイサービスセンター                  | 常陸大宮市鷲子686-1                     |
|                                | あり    | フロイデ城里デイサービスセンター              | 東茨城郡城里町石塚481-1                   |
|                                | あり 隣接 | フロイデ友部デイサービスセンター              | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 短期入所生活介護                       | あり    | 御前山フロイデガルテン                   | 常陸大宮市野口平146-1                    |
|                                | あり    | 大宮フロイデドルフ                     | 常陸大宮市抽ヶ台町889-1                   |
| <b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>     |       |                               |                                  |
| 小規模多機能型居宅介護                    | あり    | 小規模多機能ホーム城里                   | 東茨城郡城里町石塚481-1                   |
| 認知症対応型共同生活介護                   | あり    | フロイデグループホーム桂<br>フロイデグループホーム美和 | 東茨城郡城里町上阿野沢545-1<br>常陸大宮市鷲子686-1 |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護           | あり    | 大宮フロイデドルフ                     | 常陸大宮市抽ヶ台町889-1                   |
| 看護小規模多機能型居宅介護                  | あり 併設 | 看護小規模多機能ホーム友部                 | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護               | あり 併設 | フロイデともべ定期巡回サービス               | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 居宅介護支援                         | あり    | ごぜんやま総合ケアプランセンター              | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| <b>&lt; 居宅介護予防サービス &gt;</b>    |       |                               |                                  |
| 介護予防・日常生活総合事業訪問型サービス           | あり    | ごぜんやまホームヘルプステーション             | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| 介護予防訪問入浴介護                     | あり    | ごぜんやま訪問入浴サービスセンター             | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| 介護予防訪問看護                       | あり 併設 | フロイデともべ訪問看護ステーション             | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 介護予防・日常生活総合事業通所型サービス           | あり    | 御前山デイサービスセンター                 | 常陸大宮市野口平146-1                    |
|                                | あり    | 美和デイサービスセンター                  | 常陸大宮市鷲子686-1                     |
|                                | あり    | フロイデ城里デイサービスセンター              | 東茨城郡城里町石塚481-1                   |
|                                | あり 隣接 | フロイデ友部デイサービスセンター              | 笠間市鯉淵6526-19                     |
| 介護予防短期入所生活介護                   | あり    | 御前山フロイデガルテン                   | 常陸大宮市野口平146-1                    |
| <b>&lt; 地域密着型介護予防サービス &gt;</b> |       |                               |                                  |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護                | あり    | 小規模多機能ホーム城里                   | 東茨城郡城里町石塚481-1                   |
| 介護予防認知症対応型共同生活介護               | あり    | フロイデグループホーム桂                  | 東茨城郡城里町上阿野沢545-1                 |
|                                | あり    | フロイデグループホーム美和                 | 常陸大宮市鷲子686-1                     |
| <b>&lt; 介護保険施設 &gt;</b>        |       |                               |                                  |
| 介護老人福祉施設                       | あり    | 御前山フロイデガルテン                   | 常陸大宮市野口平146-1                    |

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

別添2

| 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<br>（個別の利用料で、実施するサービス<br>（利用者が全額負担） | 特定施設入居者生活介護<br>費で、実施するサービス<br>（利用者一部負担※1） | 包含※2 | 都度※2 | 料金※3   | 備考                  |
|---|---|------|------|--|---------------------|
|   |   |      |      |  |                     |
| 介護サービス  |   |      |      |  |                     |
| 食事介助  | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 排泄介助・おむつ交換  | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| おむつ代  | なし  | あり   | ○    |  | 個人注文支払い             |
| 入浴（一般浴）介助・清拭  | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 特浴介助  | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 身辺介助（移動・着替え等）   | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 機能訓練  | あり  | あり   | ○    | 550円/15分   | 15分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 通院介助  | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| 生活サービス  |   |      |      |  |                     |
| 居室清掃  | あり  | あり   | ○    | 550円/30分   | 30分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| リネン交換   | あり  | あり   | ○    | 550円/30分   | 30分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 日常の洗濯   | あり  | あり   | ○    | 550円/30分   | 30分の利用内容は組み合わせ自由です。 |
| 居室配膳・下膳   | あり  | ○    |      |  | 生活支援サービス費を含む。       |
| 食事の提供   |   | あり   | ○    | 朝食：450円<br>朝食→08:00<br>昼食：700円<br>昼食→12:00<br>夕食：650円<br>夕食→17:00<br>※キャンセルは夕食、翌日朝食は15:00まで。朝食は当日10:00 |                     |
| 入居者の嗜好に応じた特別な食事   |   | あり   | ○    |  | 食事代を含む              |
| おやつ   |   | あり   | ○    |  | 食事代を含む              |
| 理美容師による理美容サービス  |   | あり   | ○    | 2640円～   | 月1回 訪問カットあり         |
| 買い物代行   | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| 役所手続き代行   | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| 金銭・貯金管理   | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| お洗濯サービス   | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| 身辺支援サービス  | あり  | あり   | ○    |  |                     |
| 離床センサーマット   |   | あり   | ○    |  |                     |
| 共同浴室使用料   |   | あり   | ○    | 110円/回   |                     |
| 健康管理サービス  |   |      |      |  |                     |
| 定期健康診断  | あり  | あり   |      |  |                     |
| 健康相談  | あり  | あり   |      |  |                     |
| 生活指導・栄養指導   | あり  | あり   |      |  |                     |
| 洗濯乾燥たたみ、週2回を限度  |   | あり   | ○    | 5,500円/月   |                     |
| 30分程度の生活援助  |   | あり   | ○    | 1,100円/回   |                     |
| 2021年度までの入居者  |   | あり   | ○    | 1,100円/月   |                     |

| 服薬支援             | なし | あり | なし | あり | ○ | 3,300 円/月 | 事務所にてお薬お預かり                     |
|------------------|----|----|----|----|---|-----------|---------------------------------|
| 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    | なし | あり | なし | あり |   |           |                                 |
| 移送サービス           | なし | あり | なし | 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 |   |           |                                 |
| レンタルサービス         | なし | あり | なし | あり |   | 990 円/月   | 日割 30 円/日                       |
| テレビ              | なし | あり | なし | あり |   | 660 円/月   | 日割 20 円/日                       |
| 冷蔵庫              | なし | あり | なし | あり |   |           | ※レンタル品を破損した場合は、修理又は買い替えをして頂きます。 |

※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、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの都度払いによる場合に、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。