

## 重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2025 年 8 月 31 日
記入者名	近澤 史男
所属・職名	すかいの郷こもれび 事業所長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	

### 1 事業主体概要事業主体概要

種類種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	1 社会福祉法人（社協以外）
名称名称	しゃかいふくしほうじん すかい (ふりがな)	
	社会福祉法人 すかい社会福祉法人 すかい	
法人番号法人番号	法人番号有無法人番号有無	1 有 1 有
	法人番号法人番号	3060005002578
主たる事務所の所在地主たる事務所所在地	〒 321 - 2525	
	栃木県日光市小佐越8番地3 栃木県日光市小佐越8番地3	
連絡先連絡先	電話番号電話番号	0288 - 25 - 6613
	FAX番号FAX番号	0288 - 25 - 6614
	メールアドレス	@
	ホームページ有無ホームページ有無	1 有 1 有
	ホームページアドレス	https:// sukai.jp/
代表者代表者	氏名氏名	神内 昭一神内 昭一
	職名職名	理事長理事長
設立年月日	1984 年 12 月 12 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	(ふりがな) すかいのさともれび				
	すかいの郷こもれび				
所在地	〒	321	-	2525	
	栃木県日光市小佐越8番地25				
所在地 (建物名等)					
市区町村コード	都道府県	栃木県	市区町村	092061 日光市	
主な利用交通手段	最寄駅	新高徳 駅			
	交通手段と所要時間	東武鬼怒川線 新高徳駅下車 徒歩20分 自動車 乗車5分			
連絡先	電話番号	0288	-	25	- 5271
	FAX番号	0288	-	25	- 5272
	メールアドレス	komorebil-kinugawa @ sukai.jp			
	ホームページ有無	1 有			
	ホームページアドレス	https://	suaki.jp/		
管理者	氏名	近澤 史男			
	職名	事業所長			
建物の竣工日		2016	年	3	月 20 日
有料老人ホーム事業の開始日		2016	年	5	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	0970600730				
	指定した自治体名	栃木県				
	事業所の指定日	2016	年	5	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2023	年	5	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	2942.23	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			
建物	延床面積	全体	949.83 m <sup>2</sup>			
		うち、老人ホーム部分	949.83 m <sup>2</sup>			
	耐火構造	3 その他				
		3 その他の場合	サービス付き高齢者向け住宅の基準による			
	構造	3 木造				
		4 その他の場合				

	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の場合 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			開始開始				
					年	年	日		
		契約の自動更新			終了終了				
					年	年	日		
		居室の状況	居室区分 【表示事項】 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 2 相部屋ありの場合					
最少最少				人部屋					
最大最大			人部屋						
	トイレ		浴室浴室	面積面積	・室数戸数・	区分区分			
タイプ1	1 有 1 有		2 無 2 無	18 m <sup>2</sup>	2	1 一般居室個室 1 一般居室個室			
タイプ2	1 有 1 有		2 無 2 無	18.08 m <sup>2</sup>	6	1 一般居室個室 1 一般居室個室			
タイプ3	1 有		2 無	19.32 m <sup>2</sup>	6	1 一般居室個室			
タイプ4	1 有		2 無	25.39 m <sup>2</sup>	6	1 一般居室個室			
タイプ5				m <sup>2</sup>					
タイプ6			m <sup>2</sup>						
タイプ7			m <sup>2</sup>						
タイプ8			m <sup>2</sup>						
タイプ9			m <sup>2</sup>						
タイプ10			m <sup>2</sup>						

共用施設	共用便所における便房	3	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	3	ヶ所
	共用浴室	2	ヶ所	個室	1	ヶ所
				大浴場	0	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1	ヶ所	チェアー浴	0	ヶ所
				リフト浴	1	ヶ所
				ストレッチャー浴	0	ヶ所
				その他	0	ヶ所
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり			
エレベーター	4	なし				
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		機能訓練室は居間兼談話スペース兼用			
その他						

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。</li> <li>・利用者の心身の状況に応じ、利用者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう適切な技術を持って介護を行い、漫然かつ画一的なものとならないように配慮して行います。</li> <li>・利用者の心身の状況を踏まえ、入浴、排泄の自立について必要な援助のほか食事、離床、着替え、整容その他の日常生活上の世話など、日常生活が営むことが出来るよう必要な援助を適切に行います。</li> <li>・事業の実施に当たっては、事業所の所在する市町村、協力医療機関に加え、保健医療サービス及び福祉サービスを提供するものとの連携に努めるとともに、利用者の家族との連携を図り、利用者とその家族との交流などの機会を確保するように努めます。</li> <li>・事業所は利用者の人権の擁護・虐待の発生または再発を防止するための措置を講じています。 虐待防止の担当者（事業所長）</li> <li>・短期利用入居者生活介護の提供に当たって、事業所の生活相談員等は特定施設サービス計画に基き入浴、</li> </ul>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>木造平屋建ての建物の効果を最大限生かして住まいを実感できる暮らしを提供する。また、高齢者が元気で生き生き生活できる居場所づくりとして、隣接敷地に整備して交流ホームや庭園を活用することで地域の人たちとの交流にも努めていく。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(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)	2	なし	
	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)	2	なし	
	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	1	あり	
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし	
	医療機関連携加算	2	なし	
	口腔衛生管理体制加算	2	なし	
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし	
	科学的介護推進体制加算	2	なし	
	退院・退所時連携加算	2	なし	
	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
		(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
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	1	あり
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	<input type="checkbox"/>	救急車の手配
	<input type="checkbox"/>	入退院の付き添い
	<input type="checkbox"/>	通院介助
		その他
1	名称	今市病院
	住所	栃木県日光市今市381
	診療科目	内科、外科、整形外科、泌尿器科、皮膚科
	協力科目	
	協力内容	診療、緊急時の対応、入院等

協力医療機関	2	名称	川村医院
		住所	栃木県日光市鬼怒川温泉大原1396-20
		診療科目	内科、皮膚科
		協力科目	
		協力内容	診療、健康診断等
	3	名称	木村内科医院
		住所	栃木県日光市瀬尾497-1
		診療科目	内科
		協力科目	
		協力内容	訪問診療、緊急時の対応等

協力歯科医 療機関	1	名称	鈴木歯科医院
		住所	栃木県鬼怒川温泉大原36-8
		協力内容	歯科診療、口腔ケア等
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	一時介護室へ移る場合		
	介護居室へ移る場合		
	その他		
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無			
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		
	便所の変更		
	浴室の変更		
	洗面所の変更		
	台所の変更		
	その他の変更	1 ありの場合	
		(変更内容)	

(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	<p>概ね65歳以上、要支援・要介護認定を受けている方</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・家族と同居及び援助を受けることが困難な方</li> <li>・伝染病疾患がなく、暴力行為など共同生活に支障をきたすような行為を伴わない方で生活できる方</li> <li>・常時医療機関で治療をする必要のない方</li> <li>・連帯保証人及び身元引受人が得られる方。ただし、真にやむを得ない特別の事情があると認められる場合はこの限りではない。</li> </ul>		
契約解除の内容	サービス付き高齢者向け住宅すかいの郷こもればい入居契約書第13条及び第14条に定める解除事由に該当したとき。及び特定施設入居者生活介護（予防）入居契約書第12条、13条、14条に該当したとき。		
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	入居契約書第13条（サ高住） 入居契約書第14条（特定施設）	
	解約予告期間	2	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容	1	あり	
	1	ありの場合	
	(内容)	日帰りから1週間程度 食費・光熱費・介護サービス費の 自己負担分	
入居定員	20		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	0.2
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員				
介護職員	7	4	3	5.8
看護職員	2	2	0	1.5
機能訓練指導員	1	1	0	0.2
計画作成担当者	1	1	0	0.2
栄養士	0	0	0	0
調理員	3	2	1	3
事務員	0	0	0	0
その他職員	0	0	0	0
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	0	0	0
介護福祉士	4	4	0
実務者研修の修了者	1	0	1
初任者研修の修了者	0	0	0
介護支援専門員	1	1	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	2	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	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	( 22 時 0 分 ~ 6 時 0 分 )			
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	0.25	人	0	人
介護職員	1	人	1	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】	d 3 : 1 以上
	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	1 あり									
		1 ありの場合						社会福祉主事 介護支援専門員			
		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		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
業務に 従事した 経験年数 に応	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	1	0	3	1	0	0	1	0	1	0
	5年以上 10年未満	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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		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
		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	介護給付費体系の変更、経済状況の著しい変化、その他やむを得ない事由があった時。
	手続き	事業者は契約者に事前に説明した上で改定します。

(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	1	1	
	年齢	65 歳	65 歳	
居室の状況	床面積	25.39 m <sup>2</sup>	18.08 m <sup>2</sup>	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	1 有	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	0 円	0 円	
	敷金	128,000 円	90,000 円	
月額費用の合計		209,133 円	190,133 円	
家賃		64,000 円	45,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	19,693 円	19,693 円	
	介護保険外※2	食費	52,440 円	52,440 円
		管理費	63,000 円	63,000 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	5,000 円	5,000 円
		その他	5,000 円	5,000 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	工事費の減価償却費
敷金	家賃の2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	事務管理部門の人件費・事務費・共用施設等の光熱水費及び維持管理費 月額63,000円
食費	月額 52,440円 朝食 540円 昼食 595円 夕食 590円 一日当たり1,725円×30.4日で計算
光熱水費	居室分上下水道代は 月額 1,000円 電気料金は個別メーターにより自己負担
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	おむつ代、理美容室、医療費、レクリエーション等個人の嗜好による実費

(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	要介護度に応じた介護費用の負担割合による1～3割の徴収する。
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	該当なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(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	
想定居住期間 (償却年月数)	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)	円
初期償却率	%

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			
	1	全国有料老人ホーム協会以外の場合	
		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	1	人
	女性	18	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	0	人
	75歳以上85歳未満	2	人
	85歳以上	17	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	2	人
	要支援 2	1	人
	要介護 1	10	人
	要介護 2	4	人
	要介護 3	0	人
	要介護 4	2	人
	要介護 5	0	人
入居期間別	6ヶ月未満	2	人
	6ヶ月以上1年未満	4	人
	1年以上5年未満	7	人
	5年以上10年未満	6	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	92.9	歳
入居者数の合計	19	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	1	人
	医療機関	2	人
	死亡	0	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)	
生前解約の状況	入居者側の申し出	1	人
		(解約事由の例) 特別養護老人ホームへの入居の為	

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		すかいの郷こもれび								
電話番号		0288	-	25	-	5271				
対応している時間	平日	9	時	0	分	~	17	時	0	分
	土曜	9	時	0	分	~	17	時	0	分
	日曜・祝日	9	時	0	分	~	17	時	0	分
定休日		特に定め無し								

窓口2

窓口の名称							
電話番号		-		-			
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							
電話番号		-		-			
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4

窓口の名称							
電話番号		-		-			
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							
電話番号		-		-			
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	社会福祉法人東京都社会福協議会事業者賠償責任保険に加入。サービス提供上で事故が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償する。
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	利用者の家族、栃木県、当該保険と連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	随時
	結果の開示	1 あり
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	1 入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開

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)	
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	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		
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	2 なし		
	1 ありの場合	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	
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	
--	-------------------	--

備考

A large empty rectangular box with a black border, intended for preparation notes.



|

|













I













|



|

























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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>					
訪問介護	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	1 有	すかいの郷	日光市倉ヶ崎新田143-1		
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>					
<small>定数巡回・随時対応型訪問介護看護定数巡回・随時対応型訪問介護看護定数巡回・随時対応型訪問介護看護</small>	2 無 2 無 2 無				
<small>夜間対応型訪問介護夜間対応型訪問介護夜間対応型訪問介護</small>	2 無 2 無 2 無				

地域密着型通所介護地域密着型通所介護地域密着型通所介護	2	無	2	無	2	無			
認知症対応型通所介護	2	無	2	無	2	無			
小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無	2	無			
認知症対応型共同生活介護	2	無	2	無	2	無			
地域密着型特定施設入居者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特定施設入居者生活介護	2	無	2	無	2	無			
地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	2	無	2	無	2	無			
看護小規模多機能型居宅介護看護小規模多機能型居宅介護看護小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無	2	無			
居宅介護支援居宅介護支援居宅介護支援	1	有	1	有	1	有	すかいの郷すかいの郷 すかいの郷すかいの郷	栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1 栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1 栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1	
＜居宅介護予防サービス＞＜居宅介護予防サービス＞＜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入浴介護介護予防訪問入浴介護	2	無	2	無	2	無			
介護予防訪問看護介護予防訪問看護介護予防訪問看護	2	無	2	無	2	無			
介護予防訪問リハビリテーション介護予防訪問リハビリテーション介護予防訪問リハビリテーション	2	無	2	無	2	無			
介護予防居宅療養管理指導介護予防居宅療養管理指導介護予防居宅療養管理指導	2	無	2	無	2	無			
介護予防通所リハビリテーション介護予防通所リハビリテーション介護予防通所リハビリテーション	2	無	2	無	2	無			
介護予防短期入所生活介護介護予防短期入所生活介護	1	有	1	有	1	有	すかいの郷すかいの郷	栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1 栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1	
介護予防短期入所療養介護介護予防短期入所療養介護	2	無	2	無	2	無			
介護予防特定施設入居者生活介護介護予防特定施設入居者生活介護	2	無	2	無	2	無			

介護予防福祉用具貸与介護予防福祉用具貸与	2	無	2	無				
特定介護予防福祉用具販売特定介護予防福祉用具販売	2	無	2	無				
＜地域密着型介護予防サービス＞＜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介護予防認知症対応型通所介護	2	無	2	無				
介護予防小規模多機能型居宅介護介護予防小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無				
介護予防認知症対応型共同生活介護介護予防認知症対応型共同生活介護	2	無	2	無				
介護予防支援介護予防支援	2	無	2	無				
＜介護保険施設＞＜介護保険施設＞								
介護老人福祉施設介護老人福祉施設	1	有	1	有	すかいの郷すかいの郷	栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1 栃木県日光市倉ヶ崎新田143-1		
介護老人保健施設介護老人保健施設	2	無	2	無				
介護療養型医療施設介護療養型医療施設	2	無	2	無				
介護医療院介護医療院	2	無	2	無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞＜介護予防・日常生活支援総合事業＞								
訪問型サービス	2	無						
通所型サービス	2	無						
その他生活支援サービス	2	無						

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	2 なし						
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし						
おむつ代		1 あり					実費負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	2 なし						
特浴介助	1 あり	2 なし						
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし						
機能訓練	1 あり	2 なし						
通院介助	1 あり	2 なし					協力医療機関のみ	
生活サービス								
居室清掃	1 あり	2 なし						
リネン交換リネン交換	1 あり	2 なし					1回/週1回/週	
日常の洗濯日常の洗濯	1 あり	2 なし					1回/週1回/週	
居室配膳・下膳居室配膳・下膳	1 あり	2 なし						
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり					実費負担実費負担	
おやつ		1 あり					実費負担実費負担	
理美容師による理美容サービス		1 あり					実費負担実費負担	
買い物代行買い物代行	1 あり	1 あり	○		1,000円 1,000円		1時間ごと1時間ごと	
役所手続き代行役所手続き代行	1 あり	1 あり	○		1,000円 1,000円		1時間ごと1時間ごと	
金銭・貯金管理金銭・貯金管理		1 あり	○		1,500円 1,500円		1か月1か月	
健康管理サービス								
定期健康診断定期健康診断		1 あり						
健康相談健康相談	1 あり	2 なし						
生活指導・栄養指導生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし						
服薬支援服薬支援	1 あり	2 なし						
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし						

入退院時・入院中のサービス		入退院時	入院中	〇			
入退院時の同行	1	あり	1	あり	〇		1,000円 協力医療機関のみ
入院中の洗濯物交換・買い物	1	あり	1	あり	〇		1,000円 1時間ごと
入院中の見舞い訪問	1	あり	1	あり	〇		1,000円 協力医療機関のみ

※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、いずれかの欄に〇を記入する。

※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。