

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	森 麻衣
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃあくたがわ 株式会社アクタガワ	
主たる事務所の所在地	〒422-8063 静岡市駿河区馬渓一丁目 8 番 1 号	
連絡先	電話番号	054-280-5588
	FAX番号	054-280-2676
	ホームページアドレス	https://www.akutagawa.co.jp/
代表者	氏名	芥川 崇仁
	職名	代表取締役
設立年月日	1999年 6月 14 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) はーとらいふはつおい ハートライフ初生	
所在地	〒433-8112 静岡県浜松市中央区初生町 720 番 2	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	浜松駅からバスで 22 分 降車後 3 分
連絡先	電話番号	053-523-8570
	FAX番号	053-523-8579
	ホームページアドレス	https://www.akutagawa.co.jp/
管理者	氏名	森 麻衣
	職名	施設長
建物の竣工日		2013年 11月 30日
有料老人ホーム事業の開始日		2013年 7月 31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

該当する場合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	
	指定の更新日（直近）	

3. 建物概要

土地	敷地面積	981.00 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 (2013年12月1日～2043年11月30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		1,275.50 m ²						
		うち、老人ホーム部分		1,011.63 m ²						
	耐火構造	1 耐火建築物								
		2 準耐火建築物								
	構造	3 その他 ()								
		1 鉄筋コンクリート造								
		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	抵当権の設定	1 あり	2 なし						
		契約期間	1 あり (2013年12月1日～2043年11月30日) 2 なし							
		契約の自動更新	1 あり	2 なし						
居室の状況	1 全室個室									
	2 相部屋あり									
	【表示事項】	最少	人部屋							
		最大	人部屋							
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数					
	タイプ1	有／無	有／無	18.00 m ²	30 一般居室個室					
	タイプ2	有／無	有／無	m ²						
	タイプ3	有／無	有／無	m ²						
	タイプ4	有／無	有／無	m ²						
	タイプ5	有／無	有／無	m ²						
	タイプ6	有／無	有／無	m ²						

	タイプ7	有／無	有／無	m ²		
	タイプ8	有／無	有／無	m ²		
	タイプ9	有／無	有／無	m ²		
	タイプ10	有／無	有／無	m ²		

※「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	1ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	0ヶ所	チェア一浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
			その他()	ヶ所
	食堂	(1)あり (2)なし		
	入居者や家族が利用できる調理設備	(1)あり (2)なし		
エレベーター	1あり(車椅子対応) 2あり(ストレッチャー対応) 3あり(上記1・2に該当しない) 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		
緊急通報装置等	居室 1あり 2一部あり 3なし	便所 1あり 2一部あり 3なし	浴室 1あり 2一部あり 3なし	その他() 1あり 2一部あり 3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	入居者様一人一人が「歴史」を持った個人として「安心・快適・喜び」ある毎日をおくれるよう、敬意を持って接します。		
サービスの提供内容に関する特色	安心感に包まれた快適で喜びある住まい、「五感」に訴える空間、重度になっても安心・充実した介護を提供します。		
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 (洗濯のみ委託)
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

(介護サービスの内容) ※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

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	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり 2 なし
サービス提供体制強化 加算	認知症専門 (I)	1 あり 2 なし
	ケア加算 (II)	1 あり 2 なし
	(I)イ	1 あり 2 なし
	(I)ロ	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
	(III)	1 あり 2 なし
	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
	(III)	1 あり 2 なし
	(IV)	1 あり 2 なし
人員配置が手厚い介護サービス の実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1
	2 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	1	名称	大竹内科医院	
		住所	浜松市中央区高丘北1丁目33-2	
		診療科目	内科、呼吸器・アレルギー科、リウマチ科	
		協力科目	内科医の訪問診療他	
		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 2 なし
	2	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 なし	
		名称	医療法人社団 鷹松会 ひかり在宅クリニック	
		住所	浜松市中央区領家2丁目11-12	
		診療科目	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 2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	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 なし	
		医療機関の名称	医療法人社団 鷹松会 ひかり在宅クリニック	
		医療機関の住所	浜松市中央区領家2丁目11-12	
	2 なし			
協力歯科医療機関		名称	ふじの木ファミリー歯科医院	
		住所	浜松市中央区三方原町739-4	
		協力内容	歯科診療、義歯調整、口腔ケア指導等	

(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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()
判断基準の内容	
手続きの内容	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし
居室利用権の取扱い	
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減 1 あり 2 なし
	便所の変更 1 あり 2 なし
	浴室の変更 1 あり 2 なし
	洗面所の変更 1 あり 2 なし
	台所の変更 1 あり 2 なし
	その他の変更 1 あり (変更内容) 2 なし

(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 要支援の者 要介護の者	① あり 2 なし ① あり 2 なし ① あり 2 なし
留意事項	当社規定の審査基準あり	
契約の解除の内容	賃料、共益費、生活支援サービス費等の支払い義務不履行ほか	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 11 条
	解約予告期間	履行に必要な相当期間
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	① あり (内容 : 14 日まで 1 泊 7,000 円 食費別途) (税抜) 2 なし	
入居定員	30 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	
管理者	1			1
生活相談員				
直接処遇職員	10			10
介護職員	10			10
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	1			1
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	6		6
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者	1		1
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			

(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	0 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】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 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)	
※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 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
前年度1年間の採用者数					6				
前年度1年間の退職者数					5				
応じた職員の人数に従事した業務の経験年数	1年未満				1				
	1年以上3年未満				6				
	3年以上5年未満				0				
	5年以上10年未満				3				
	10年以上				0				
従業者の健康診断の実施状況					① あり	2 なし			
従業者の研修、資質向上のための取組の実施状況					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	
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	入居契約書第26条のとおり
	手続き	入居契約書第26条のとおり

(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 1	要支援 1
	年齢	92歳	88歳
居室の状況	床面積	18m ²	18m 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	0円
	敷金	104,000円	104,000円
月額費用の合計		162,000円	186,500円
家賃 (非課税)		52,000円	52,000円
サービス費用 介護保険外※ ₂	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	0円	円
	食費 (税抜)	50,100円	50,100円
	管理費 (非課税)	34,400円	34,400円
	介護費用	0円	0円
	光熱水費	0円	0円
	その他 (税抜)	25,500円	50,000円
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>			

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近傍同種の住宅の家賃・施設の賃貸料を考慮して算定
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	事務管理部門人件費、事務費、要支援者及び要介護者に対する日常生活支援のための人件費、共用施設等の維持管理費
食費	1,670円／日（30日計算）（税抜）
光熱水費	入居者が居住する居室内の光熱費は、管理費に含まれます。
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	

(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	
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（上乗せサービス）	
※ 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 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（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	7人
	女性	23人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	0人
	75歳以上 85歳未満	3人
	85歳以上	26人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	9人
	要介護2	4人
	要介護3	9人
	要介護4	6人
	要介護5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	17人
	5年以上 10年未満	7人
	10年以上 15年未満	1人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	90.0歳
入居者数の合計	30人
入居率*	100%
※ 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	0人
	医療機関	3人
	死亡者	1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	4人
		(解約事由の例) 介護施設へ入所。医療機関へ入院 他

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	ハートライフ初生 苦情相談担当 施設長	
電話番号	053-523-8570	
対応している時 間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日	-	
窓口の名称	浜松市役所健康福祉部高齢者福祉課	
電話番号	053-457-2789	
対応している時 間	平日	8:30~17:15
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日~1月3日)	
窓口の名称	公益社団法人全国有料老人ホーム協会	
電話番号	03-3272-3781	
対応している時 間	平日	10:00~16:00
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日~1月3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	損害保険ジャパン日本興亜株式会社
	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	① あり	事故対応マニュアルに従って行動し、弊社加入の賠償責任保険にて対応
	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	2024年10月
		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	
	② なし	結果の開示	1 あり 2 なし

9. 入居希望者への事前情報開示

入居契約書の雛形	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
管理規程	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
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

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 2回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
高齢者虐待防止のための取組の状況	2 代替措置なし	
	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	① あり 2 なし
	指針の整備	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	担当者の配置	① あり 2 なし
	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	① あり 2 なし
	指針の整備	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
業務継続計画の策定状況等	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)を行うこと	① あり 2 なし
	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	① あり 2 なし
	感染症に関する業務継続計画	① あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	① あり 2 なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	職員に対する周知の実施	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
	定期的な訓練の実施	① あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	① あり 2 なし
	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
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	1 あり ② なし
不適合事項がある場合の内容	

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

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) なし アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
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 アクタガワ 生活リ ハビリ御門台	静岡市清水区七ツ新屋二丁目 1番28号
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 アクタガワ ハート ライフ千代田	静岡市葵区千代田六丁目 14番7号
福祉用具貸与	(あり) なし アクタガワ ベンギン 福祉用具サービス	静岡市葵区常磐町二丁目 13番地の4
特定福祉用具販売	(あり) なし アクタガワ ベンギン 福祉用具サービス	静岡市葵区常磐町二丁目 13番地の4
<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) なし アクタガワ ハート ライフ千代田	静岡市葵区千代田六丁目 14番4号
夜間対応型訪問介護	(あり) なし アクタガワ ハート ライフ千代田	静岡市葵区千代田六丁目 14番4号
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 アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
認知症対応型共同生活介護	(あり) なし アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
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 アクタガワ ハート フルホーム御門台	静岡市清水区七ツ新屋二丁目 1番28号
<居宅介護予防サービス>		
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)	
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 アクタガワ ハート ライフ千代田	静岡市葵区千代田六丁目 14番7号
介護予防福祉用具貸与	(あり) なし アクタガワ ベンギン 福祉用具サービス	静岡市葵区常磐町二丁目 13番地の4
特定介護予防福祉用具販売	(あり) なし アクタガワ ベンギン 福祉用具サービス	静岡市葵区常磐町二丁目 13番地の4

<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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
静岡市介護予防・日常生活支援総合事業 一号訪問事業訪問介護相当サービス	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
静岡市介護予防・日常生活支援総合事業 一号訪問事業生活援助型訪問サービス	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム西奈	静岡市葵区瀬名中央一丁目 4番3号
静岡市介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業通所介護相当サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ御門台	静岡市清水区七ツ新屋二丁目 1番28号
静岡市介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業運動型通所サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ御門台	静岡市清水区七ツ新屋二丁目 1番28号
長泉町介護予防・日常生活支援総合事業第一 号通所事業介護予防通所介護相当サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ長泉デイサー ビスセンター	駿東郡長泉町竹原360番地の1
三島市介護予防・日常生活支援総合事業第一 号通所事業介護予防通所介護相当サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ長泉デイサー ビスセンター	駿東郡長泉町竹原360番地の1
牧之原市介護予防・日常生活支援総合事 業一号訪問事業介護支援型訪問サービス	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム相良	牧之原市大沢565-1
牧之原市介護予防・日常生活支援総合事 業一号訪問事業自立支援型訪問サービス	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム相良	牧之原市大沢565-1
牧之原市介護予防・日常生活支援総合事 業第一号通所事業一日型通所サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ相良デイサー ビスセンター	牧之原市大沢565-1
御前崎市介護予防・日常生活支援総合事 業一号訪問事業介護予防訪問サービス	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム相良	牧之原市大沢565-1
御前崎市介護予防・日常生活支援総合事業 一号訪問事業自立支援訪問サービスⅠ(身体援 助)・自立支援訪問サービスⅡ(生活援助)	あり	なし	アクタガワ ハート フルホーム相良	牧之原市大沢565-1
藤枝市介護予防・日常生活支援総合事業第一 号通所事業旧介護予防通所介護相当サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ高柳デイサー ビスセンター	藤枝市高柳三丁目29番31号
藤枝市介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業緩和基準通所型サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ小石川デイサ ークスセンター	藤枝市小石川町三丁目19番23 号
浜松市介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業介護予防通所サービス	あり	なし	アクタガワ 生活リ ハビリ初生デイサー ビスセンター	静岡県浜松市中央区初生町 720番2号
介護予防支援	あり	なし	静岡市駿河区八幡山 地域包括支援センター	静岡市駿河区有東二丁目 12番10号
老人(在宅)介護支援センター	あり	なし	アクタガワ 在宅介 護支援センター	静岡市葵区常磐町二丁目 13番地の4

<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		
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（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス						
食事介助	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
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	○ 1,500/回	（税抜）
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○ 1,500/回	（税抜）
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
機能訓練	なし	あり	なし	あり		
通院介助	なし	あり	なし	あり	○ 1,000/30分	※対応可能な人員がいる時のみ（税抜）
生活サービス						
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○	規定回数まで
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	○ 実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○ 1,000/30分	（税抜）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○ 1,000/30分	（税抜）
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回の機会提供
健康相談	なし	あり	なし	あり		
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		
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		※付添いができる範囲を明確化すること
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○ 2,500/回	（税抜）
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。