

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	鈴木 さゆり
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人／ ☒ 法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしがいいしゃあーす 株式会社アース	
主たる事務所の所在地	〒420-0031 静岡県静岡市葵区呉服町一丁目 30 番地 札の辻クロス 2F	
連絡先	電話番号	054-204-0062
	FAX番号	054-204-0063
	メールアドレス	earthcare@earth-group.co.jp
	ホームページアドレス	http://www.earth-group.co.jp
代表者	氏名	杉山 薫
	職名	代表取締役
設立年月日	2004年 5月 19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) あーすのさーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく ふるーらさがせ アースのサービス付き高齢者向け住宅 ふるーら篠ヶ瀬	
所在地	〒435-0042 静岡県浜松市中央区篠ヶ瀬町 1205 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	天竜川駅
	交通手段と所要時間	東海道線天竜川駅より徒歩 10 分
連絡先	電話番号	053-545-7411
	FAX番号	053-545-7412
	メールアドレス	irodori.sasagase@earth-group.co.jp

	ホームページアドレス	http://www.earth-group.co.jp
管理者	氏名	鈴木 さゆり
	職名	施設長
建物の竣工日		2010年 10月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		2010年 12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	1213.49 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（ 普通賃借 ・ <u>定期賃借</u> ）	
		抵当権の有無	1 あり ② なし
		契約期間	① あり (2010年10月1日～2035年9月30日) 2 なし
建物	延床面積	全体	997.312 m ²
		うち、老人ホーム部分	740.31 m ²
	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（ 普通賃借 ・ 定期賃借 ）	
		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 【表示事項】	1 全室個室（縁故者居室を含む）				
		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	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	20.28 m ²	18	一般居室個室
	タイプ 2	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	23.18 m ²	3	一般居室個室
	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	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		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	チェアー浴		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	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	便所	浴室	その他（ ）
	① あり	① あり	① あり	1 あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 なし	③ なし
その他	※2 人部屋について 部屋の広さが基準の 26 m ² を満たしておりません。			

4. サービス等の内容

（全体の方針）

運営に関する方針	1: ご利用者一人一人に合った生活支援サービスの提供を行う。 2: ご利用者の人生と人格を尊重する。 3: 健康と癒しをテーマとして“生きがい活動”の提供を行う。
サービスの提供内容に関する特色	市内唯一の小規模多機能型居宅介護事業所を併設し、充実したサービスと設備の整った環境を提供している。
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

（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	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
※1 「協力医療機関連携加算 (Ⅰ) は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を	ADL 維持等加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	ADL 維持等加算	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし

確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算（Ⅱ）」は、「協力医療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。 ※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	夜間看護体制加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	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
	協力医療機関連携加算（※1）	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加算（※2）		1	あり	2	なし
	口腔・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
	退居時情報提供加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	新興感染症等施設療養費		1	あり	2	なし
	生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
		（Ⅲ）	1	あり	2	なし
	介護職員等処遇改善加算	（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
		（Ⅴ）（１）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（２）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（３）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（４）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（５）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（６）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（７）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（８）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（９）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（10）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（11）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（12）	1	あり	2	なし

		(V) (13)	1 あり 2 なし
		(V) (14)	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)	
	2 なし	: 1	

(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	ねもと内科医院
		住所	静岡県浜松市中央区天竜川町 1123
		診療科目	内科、消化器科
		協力科目	
		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	協力内容	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	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
	3	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
		協力内容	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	
		住所	
	4	診療科目	
		協力科目	

		診療科目					
		協力科目					
		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
			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
	5	名称					
		住所					
		診療科目					
		協力科目					
		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
			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
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり						
		医療機関の名称					
		医療機関の住所					
	② なし						
協力歯科医療機関	1	名称	ヤス歯科医院				
		住所	静岡県浜松市東区天竜川町 269				
		協力内容	かかりつけ歯科としての連携				
	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		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（2 階から 1 階へ移る場合）
判断基準の内容		ADL 低下に応じ対応
手続きの内容		建物賃貸借契約書の変更
追加的費用の有無		① あり 2 なし
居室利用権の取扱い		なし
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	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			
契約解除の内容	退去申し出に応じ解約		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	他のご入居者への著しい迷惑行為	
	解約予告期間	1 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（内容：家具付き居室への食事付き体験入居） 2 なし		
入居定員	24 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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	7	3	4	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3		3	
事務員				
その他職員	2		2	

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		1
介護福祉士	4	3	1
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 30 分～ 8 時 30 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	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	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
-------------------------------	------------------------------	--

(一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)		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)	: 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 2 なし					
		業務に係る資格等				① あり					
						資格等の名称		介護福祉士／社会福祉士			
		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				1	2						
前年度1年間の退職者数					1						
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満				3						
	1年以上 3年未満				1						
	3年以上 5年未満			1							
	5年以上 10年未満			1							
	10年以上			1							
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	建物賃貸借契約第4条及び第5条による。	
	手続き	管理規程に基づき、運営懇談会の意見を聴取した上で改定する。	

(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	要介護1
	年齢		79歳	80歳
居室の状況	床面積		20.28㎡	20.28㎡
	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		円	円
	敷金		円	円
月額費用の合計			217,600円	215,600円
家賃			72,000円	70,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		円	円
	介護保険外※ ²	食費	65,700円	65,700円
		管理費	46,900円	46,900円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
		その他	33,000円	33,000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	減価償却費及び修繕積立費等を加味して算定
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。 併設の介護事業所及び外部介護事業者からの提供
管理費	共用部消耗品、水道光熱費、事務費、建物維持・管理費等の費用
食費	諸経費、食材に基づく費用
光熱水費	共益費に含む
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	生活支援サービス費 33,000 円

（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（上乘せサービス）	
※ 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 前払金の保全先	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	
	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	

(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	2 人
	医療機関	3 人
	死亡	人
	その他	1 人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	6 人
		(解約事由の例) 要介護施設、病院等への転居

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		アースのサービス付き高齢者向け住宅 ふるーら篠ヶ瀬 担当：施設長
電話番号		053-545-7411
対応している時間	平日	8：30～17：30
	土曜	
	日曜・祝日	
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	(その内容) 介護サービス・支援事業者・介護施設補償
	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	(その内容) 保険会社へ連絡
	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	通年
		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		

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 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 回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) 地域運営推進会議年 6 回
	2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取組の状況	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
	担当者の配置	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	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
	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	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	
	2 なし	

業務継続計画の策定状況等	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
	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
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	
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（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等

介護サービス等の種類			併設・隣接の 状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	アースグーション島田 アースグーション小淵方	島田市向谷2-6-9 沼津市小淵方976-1
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションもも	静岡市清水区有東坂3-5
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	デイケア小淵方	沼津市小淵方976-1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	ショートステイまっぴい	静岡市清水区草薙131-1
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	でらいと焼津 でらいと島田 ふるーら泉 ふるーら静岡石田 カサレイトシノエ ふるーら清水 ふるーら昭符 ふるーら城北 ふるーら高部	焼津市石津1-16-7 島田市東町183 富士宮市泉町626-3 静岡市駿河区石田3-16-39 浜松市中央区森町1271-1 静岡市清水区長崎507 静岡市葵区昭符1-18-6 静岡市葵区也ヶ谷東5-10 静岡市清水区梅ヶ谷58
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接	アースグーション和楽	藤枝市高洲64-5
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	いりどり藤枝 いりどり篠ヶ瀬	藤枝市茶町2-3-17 浜松市中央区篠ヶ瀬1205
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	まーかれいと藤枝 まーかれいと島田 グループホームもも グループホーム清水銀座 まーかれいと長泉 まーかれいと藤枝二号館 まーかれいと鎌田 まーかれいと高部 まーかれいと村松 まーかれいと西里 まーかれいと上足洗	藤枝市茶町4-18-5 島田市横井2-25-6 静岡市清水区有東坂3-5 静岡市清水区銀座1-18 長泉町下長窪645-2 藤枝市茶町2-3-17 静岡市駿河区鎌田121-1 静岡市清水区梅ヶ谷58 静岡市清水区村松1-7-16 静岡市西里1460-1 静岡市葵区上足洗2-11-2
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接	ふるーら西久保	静岡市清水区西久保2-13
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	複合型シグケもも 複合型シグケもも藤枝 複合型シグケもも 静岡石田	静岡市清水区有東坂3-5 藤枝市茶町4-18-5 静岡市駿河区石田3-16-39
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	アースグーション藤枝 アースグーション富士宮	藤枝市岡田山1-9-15 富士宮市泉町626-3

<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションもも	静岡市清水区有東坂3-5
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	ショートステイはつひい	静岡市清水区草薙131-1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	でらいと島田 ふるーら泉 カサレビツグシノホー ふるーら清水 ふるーら昭府 ふるーら城北 ふるーら高部	島田市東町183 富士宮市泉町626-3 浜松市中央区森田町1271-1 静岡市清水区長崎507 静岡市葵区昭府1-18-6 静岡市葵区池ヶ谷東5-10 静岡市清水区梅ヶ谷58
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	いとり藤枝 いとり篠ヶ瀬	藤枝市茶町2-3-17 浜松市中央区篠ヶ瀬1205
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	まーかれつと藤枝 まーかれつと島田 グループホームもも グループホームも清水銀座 まーかれつと長泉 まーかれつと藤枝二館 まーかれつと鎌田 まーかれつと高部 まーかれつと村松 まーかれつと西里 まーかれつと上足先	藤枝市茶町4-18-5 島田市横井2-25-6 静岡市清水区有東坂3-5 静岡市清水区銀座1-18 長泉町下長窪645-2 藤枝市茶町2-3-17 静岡市駿河区鎌田121-1 静岡市清水区梅ヶ谷58 静岡市清水区村松1-7-16 静岡市西里1460-1 静岡市葵区上足洗2-11-2
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	アースステーション島田 アースステーション小幡方	島田市向谷2-6-9 沼津市小幡方976-1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	アースステーション和楽 デ・イロノ小幡方	藤枝市高洲64-5 沼津市小幡方976-1
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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			備考
					都度※2	料金※3		
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	220 円/回	
おむつ代			なし	あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/回	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円/回	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	220 円/回	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/30 分	車両で 15 分程度の距離内 1,650 円/30 分
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり		○	220 円/回	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,100 円/回	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,100 円/回	居室清掃代に含む
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	220 円/回	
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		○	1,650 円/30 分	車両で 15 分程度の距離内 1,650 円/30 分
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/30 分	
金銭・貯金管理			なし	あり				やむを得ない場合は相談に応じる
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				※回数（年○回など）を明記すること
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		○	220 円/日	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			介護事業所での対応（介護保険サービスの利用を優先）
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/30 分	車両で 15 分程度の距離内 1,650 円/30 分
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円/30 分	車両で 15 分程度の距離内 1,650 円/30 分
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～3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。