

## 重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	福本 一隆
所属・職名	施設長

### 1 事業主体概要

名称	(ふりがな) キョウセイカイ 慶生会	
主たる事務所の所在地	〒 544-0014 大阪市生野区巽東四丁目11番10号	
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6758-0088
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.kyouseikai.org">http:// www.kyouseikai.org</a>
代表者(職名/氏名)	理事長 / 永井 正史	
設立年月日	昭和 61年4月12日	
主な実施事業	※別添1(事業者が運営する介護サービス事業一覧表)	

### 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)かいごつきゆうりょうろうじんほーむ ふあいんしゃりじ 介護付き有料老人ホーム ファイン舍利寺	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	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)	
所在地	〒 544-0021 大阪市生野区勝山南4丁目14番12号	
主な利用交通手段	JR環状線:『桃谷』徒歩20分、市バス『大池橋』	
連絡先	電話番号	06-6741-7773
	FAX番号	06-6741-7701
	ホームページアドレス	<a href="http://kyouseikai.org">http:// kyouseikai.org</a>
管理者(職名/氏名)	施設長 / 福本 一隆	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 20年5月1日	/ 平成 21年3月31日

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし				
	賃貸借契約の期間	～								
	面積	970.8 m <sup>2</sup>								
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし				
	賃貸借契約の期間	～								
	延床面積	2,889.8 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分				521.8 m <sup>2</sup> )				
	竣工日	平成 20年5月1日			用途区分	住居地域				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合:						
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合:						
	階数	6階		(地上		6階、地階		階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性									
居室の状況	総戸数	55戸			届出又は登録をした室数			39室		
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18	48	Aタイプ	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.12	1	Bタイプ	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.16	1	Cタイプ	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.8	2	Dタイプ	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	33.3	2	Eタイプ	
	一般居室個室	○	○	○	○	○	38.69	1	Fタイプ	
共用施設	共用トイレ	3ヶ所			うち男女別の対応が可能なトイレ			ヶ所		
					うち車椅子等の対応が可能なトイレ			ヶ所		
	共用浴室	個室	5ヶ所		ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		ヶ所			その他:		
	食堂	3ヶ所			面積	36.0 m <sup>2</sup>				
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり							m	
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)					1ヶ所			
	廊下	中廊下	2m		片廊下	1.8m				
	汚物処理室	1ヶ所								
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり	
	通報先	職員 PHS		通報先から居室までの到着予定時間			1分			
その他										
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		なしの場合(改善予定時期)	3階設置、4, 5, 6階は未設置						
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回				

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	社会福祉法人慶生会の理念「和敬・愛語・感謝」に基づいた、これからの人生を充実のために介護及び接遇サービスの提供をする。	
サービスの提供内容に関する特色	在宅生活に不安を感じている方や、回復期病棟でのリハビリ期間ではリハビリが不安なかたに対し、「安心した生活」と「リハビリに専念できる生活環境」を提供し、さらに慶生会・快生会の全事業が有機的且つ専門性を活かしたサービス提供で舍利寺全体のバックアップを行い、温泉という付加価値のある施設で全くあたらしい型の介護～医療および住居ケアのフルメニューを提供する。	
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	食事、入浴介助はオプションサービス
食事の提供	自ら実施	オプションサービス
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	調理委託 洗濯、掃除はオプションサービス
健康管理の支援（供与）	自ら実施	オプションサービス
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	オプションサービス
	提供内容	役所手続き、金銭管理。
	サ高住の場合、常駐する者	
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス	※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入居者の個別選択によるサービス一覧表）	
虐待防止	<p>①虐待防止に関する責任者は、管理者です。</p> <p>②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。</p> <p>③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。</p> <p>④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。</p> <p>⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。</p>	
身体的拘束	<p>①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。）</p> <p>②経過観察及び記録をする。</p> <p>③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。</p>	

##### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合:	
協力医療機関	名称	森ノ宮病院
	住所	大阪市城東区森之宮2丁目1-88
	診療科目	内科、外科、整形外科等
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合:利用者の健康維持への協力
	名称	東成病院
	住所	大阪市東成区大今里西2丁目7-17
	診療科目	内科、外科等
協力内容	急変時の対応	
	その他の場合:利用者の健康維持への協力	
協力歯科医療機関	名称	岡田歯科
	住所	大阪市生野区舍利寺1丁目11-6
	協力内容	その他
その他の場合:診察、往診、緊急時の受信		

(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】

入居後に居室を住み替える場合	その他の場合:		
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	変更の内容	
	便所の変更	変更の内容	
	浴室の変更	変更の内容	
	洗面所の変更	変更の内容	
	台所の変更	変更の内容	
	その他の変更	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時満60歳以上。ホームの看護職員は、中心静脈栄養管理の対応不可だが、その他の療養管理については要相談		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	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	あり	内容	空室がある場合 1泊食事付9,800円(税込)
入居定員	42人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		介護付きと兼務
生活相談員	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	3	3		
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				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	合計	常勤	非常勤	
介護福祉士	2	2		
介護支援専門員				
介護福祉士実務者研修修了者	1	1		

(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		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	0 人	0 人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		あり	介護付き管理者と兼務						
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	社会福祉士						
	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										
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満									
	1年以上3年未満									
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満			3						
	10年以上									
備考										
従業員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	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
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利用 料金（月払い）の取扱い	あり	
	内容： 家賃、管理費	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改訂する場合がある。
	手続き	1か月前に書面で通知

### (代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	介護 1	介護 1
	年齢	85歳	85歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	18㎡	33.37㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用			
月額費用の合計		193,220円	253,220円
家賃		90,000円	150,000円
保険サービス外費用（介護※）	食費	56,220円	56,220円
	管理費	47,000円	47,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		
	介護保険サービス外費用	別添2	別添2
備考	介護保険費用1割～3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の	0ヶ月分
	解約時の対応	
前払金		
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
管理費	水光熱費、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	
状況把握及び生活相談サービス費		
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) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
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		



## 7 入居者の状況

### (入居者の人数)

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	2人
	85歳以上	6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	1人
	要介護2	2人
	要介護3	1人
	要介護4	4人
	要介護5	1人
入居期間別	6か月未満	0人
	6か月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	3人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	1人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		9人

### (入居者の属性)

性別	男性	3人	女性	6人	
男女比率	男性	33%	女性	67%	
入居率	75%	平均年齢	86歳	平均介護度	3.4

### (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	2人
	医療機関	0人
	死亡者	1人
	その他	1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	3人 (解約事由の例) 特養などへの転居・在宅復帰

## 8 苦情・事故等に関する体制

### (利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		ファイン舎利寺お客様係り
電話番号 / FAX		06-6741-7773 / 06-6741-7701
対応している時間	平日	9:00~17:30
	土曜	9:00~17:30
	日曜・祝日	9:00~17:30
定休日		
窓口の名称 (大阪市有料老人ホーム指導担当)		大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課 (指定・指導グループ)
電話番号 / FAX		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝祭日
窓口の名称 (大阪市サービス付き高齢者向け住宅担当)		
電話番号 / FAX		
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		大阪市生野区役所保健福祉課
電話番号 / FAX		06-6715-9857 / 06-6715-9967
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:30
定休日		土日祝祭日

### (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	加入先	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	加入内容	対人・対物賠償、人格権侵害、経済損害、管理財物補償
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	サービスの提供に際して、万が一事故等により、入居者の生命・身体・財産に損害を与えた場合、不可抗力を除き速やかに入居者に対して損害を賠償します。ただし、入居者に重大な過失がある場合は賠償額を減ずることができるものとします。	
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	ありの場合	
		実施日	令和 3 年10 月実施
		結果の開示	あり
			開示の方法
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	
開示の方法			

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	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	利用者、家族、地域役員、施設管理者、職員
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</li> <li>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</li> <li>・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</li> </ul>		
大阪市ひとにやさしいまちづくり整備要綱等に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している	代替措置等の内容	
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業者が運営する介護サービス事業一覧表）

別添2（入居者の個別選択によるサービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住所

氏名

様

（代理人）

住所

氏名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、代理人に説明しました。

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名

(別添1)事業者が運営する介護サービス事業一覧表

介護保険サービスの種類		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	慶生会大今里ヘルパーステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	慶生会大今里訪問看護ステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
訪問リハビリテーション	あり		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	あり	瑞光苑デイサービスセンター	大阪市生野区巽東4-11-10
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	シニアホーム飯盛	大東市北条7-4-1
福祉用具貸与	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
特定福祉用具販売	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
<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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	あり	慶生会ゆったりデイサービス巽東	大阪市生野区巽東1-12-18ピラデスタ102
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	北条グループホーム	大東市北条7-4-1
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	慶生会大今里ケアプランセンター	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防訪問介護	あり	慶生会大今里ヘルパーステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	慶生会大今里訪問看護ステーション	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所介護	あり	瑞光苑デイサービスセンター	大阪市生野区巽東4-11-10
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	シニアホーム飯盛	大東市北条7-4-1
介護予防福祉用具貸与	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
特定介護予防福祉用具販売	あり	慶生会ライフサポート東成	大阪市東成区大今里西2-17-13
<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	慶生会ゆったりデイサービス巽東	大阪市生野区巽東1-12-18ピラデスタ102
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	北条グループホーム	大東市北条7-4-1
介護予防支援	あり	慶生会大今里ケアプランセンター	大阪市東成区大今里南1-1-21 1F
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>			
介護老人福祉施設	あり	特別養護老人ホーム瑞光苑	大阪市生野区巽東4-11-10
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		

別添2                      ファイン舎利寺      オプション価格表                      〈住宅型第1版〉

更新日 2021/6/30

項目	内容	料金
離着床	ベッドからの起き上がり及びベッド上への誘導(食事時)	管理費に含む
排泄	トイレ誘導、おむつ交換、ポータブル洗浄	
安否確認	1日3回の安否確認(食事時)	
緊急時対応	救急時の医師・看護師・救急への連絡	
相談	各種相談(介護・医療、生活、退居等)	
外部連絡	外部からの連絡取次ぎ	
利用者間トラブル	解決へ向けた調整	
郵便物・新聞	仕分け、居室への配達	
受付・手配・調整	各種個別サービスの受付・手配	
不在時対応	宅配便等の代理受理	

\* 訪問歯科・眼科、訪問鍼灸、訪問理美容など各種ご相談下さい(個別での契約が必要なサービスがございます)

項目	内容	オプション料金
安心頂けるお得な オプションパックサービス	起床介助、就寝介助、体調管理パックサービス (詳細は、スタッフまでお気軽にお尋ね下さい)	6,000円/一律
誘導パック	自力移動困難な方で常時必要な方へ	8,000円/月額
整容パック	口腔ケア等自力困難な方で常時必要な方へ	12,500円/月額
以下、個別サービス(各種)		
誘導	自力移動困難な方への介助(片道・往復含む)	100円/回
入浴	各階浴室での、入浴介助及び浴室清掃含む	1,500円/回
更衣	着替えのお手伝い	150円/回
整容	身だしなみのお手伝い	150円/回
清拭	全身清拭及び更衣含む	800円/回
リネン交換	ベッドシーツ等の交換	200円/回
同行	買い物や官公庁等への同行及び介助	1,800円/時間
代行	行政提出書類作成、買い物、クリーニング等	1,800円/時間
送迎	外出の時の送迎	250円/1km
身の回りのお手伝い	掃除(時間制)・ゴミ捨て 等	150円/回(5分単位)
洗濯	洗濯回しから取り込み、たたみまで。(洗濯入れ込みなしは150円)	200円/回
配茶	お茶を入れて居室までお届け	100円/日
配膳・下膳	居室までの配下膳	150円/日
服薬管理	薬の管理と服薬確認	3,000円/月
コインランドリー	コイン式洗濯乾燥機の使用	100~400円/回
別途サービス	マットレス消毒、高所清掃、ヘッドマッサージ、コピーなど	10~2,000円/回

項目	内容	物品料金
紙パンツ(M)	リハビリパンツの販売	100円/枚
紙パンツ(L/LL/オムツ)	リハビリパンツ・オムツの販売	120円/枚
パット(小)	尿とりパット(小)の販売	50円/枚
パット(大・フラット)	尿とりパット(大)の販売	80円/枚
介助用手袋	ラテックス製の使い捨て手袋の販売(1箱100枚入り)	450円/箱
トイレトペーパー	トイレトペーパーの販売	30円/個
ティッシュペーパー	ティッシュペーパー	50円/箱
マスク1箱	マスク50枚入り	390円/箱
乾電池	各種乾電池、2個一組での販売(ボタン電池のみ200円/1個)	100円
冷蔵庫	レンタル(在庫確認要)	100円/日
テレビ	レンタル(在庫確認要)	100円/日
家具類	洋服ダンス、テーブル等(在庫要確認)	各種 800円/月
電話	ご希望時に貸し出し(館内に公衆電話はございません)	10円/3分
金銭管理	3万円までの現金のお預かり・支払代行・出納帳作成	3,000円/月
貴重品管理	通帳・印鑑・保険証等のお預かり	1,000円/月
ナースコール(3m) ※車椅子の方へ最適	既存のナースコール(1.5m)を撤去し、長いコード(3m)に変更	レンタル:500円/月
		販売:4,095円
無線式ナースコール ※居室内どこでも 呼びだしが可能	既存のナースコールを撤去し、コードレス式のナースコールへ変更  既存のナースコールを撤去せず、コードレス式のナースコールへ変更(コード式とコードレス式の両方が使用できます)	レンタル:1,000円/月
		販売:26,250円
ベッドレンタル	ベッド、リネン式の貸し出し	ベッドのみ 3,000円/月
		リネンのみ 2,000円/月
車いすレンタル	1泊以上の車いすの貸し出し(当日中の返却は無料・外泊数に関係なく)	1,000円/回
福祉用具レンタル	ご必要の際は、ご相談下さい	各種
リネンレンタル	リネン式の貸し出し	2,000円/月
追加寝具レンタル ※リネン式レンタルされた方 みの各リネン類の追加レンタル	シーツ類一式	100円
	掛け布団	800円
	枕	200円
	レンタルベッドマット	500円
	レンタルベッドパット	300円
	毛布	400円
	肌掛け布団	700円
食事追加	朝食の追加	550円/1食
	昼食の追加	662円/1食
	夕食の追加	662円/1食

\* ご家族様やお知り合いの方等、一緒にお食事していただく事が可能です(前日までに要予約)

\* 食事介助が必要な方は、ご相談ください。

※全サービス税込価格