

重要事項説明書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	山越 弘徳
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) いりょうほうじん こうぜんかい 医療法人 弘善会	
主たる事務所の所在地	〒537-0011 大阪市東成区東今里二丁目12番13号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6978-2307 / 06-6978-2308
	メールアドレス	なし
	ホームページアドレス	http://www.kouzenkai.or.jp/
代表者（職名／氏名）	理事長 / 矢木 崇善	
設立年月日	平成2年12月20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) こうぜんかい・はうす いくの こうぜんかい・はうす生野	
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	
有料老人ホームの類型	介護付有料老人ホーム（一般型特定施設入居者生活介護）	
所在地	〒544-0012 大阪市生野区巽西4丁目5番62号	
主な利用交通手段	大阪メトロ千日前線 南巽駅 徒歩10分	
連絡先	電話番号	06-7650-6242
	FAX番号	06-7652-0787
	メールアドレス	kouzenkaih@kouzenkai.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.kouzenkai.or.jp/ikuno.house/
管理者（職名／氏名）	施設長 / 山越 弘徳	
有料老人ホーム事業開始日	平成25年4月1日	
（介護予防）特定施設入居者生活介護の指定	あり	
指定年月日	平成25年4月1日	
事業者番号	2772204380	

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	あり			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	500.3 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	1,000.3 m ² (うち有料老人ホーム部分					1,000.3 m ²)		
	竣工日	平成 21年			用途区分				
	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	5 階		(地上 5 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	30 戸		届出又は登録（指定）をした室数			30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）
	介護居室個室	○	○	×	×	○	18.67	30	
共用施設	共用トイレ	3 ケ所	うち男女別の対応が可能なトイレ				2 ケ所		
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ				1 ケ所		
	共用浴室	個室	2 ケ所				ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1 ケ所				ヶ所	その他：	
	食堂	1 ケ所		面積 82.0 m ²		入居者や家族が利用できる調理設備	なし		
	機能訓練室	1 ケ所		面積 m ²					
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応）				1 ケ所			
	廊下	中廊下	m		片廊下	1.75 m			
	汚物処理室	1 ケ所							
	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	スタッフ携帯		通報先から居室までの到着予定時間				1分以内
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	あり	なしの場合（改善予定時期）						
	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		1、入居者及び家族の身体的、精神的介護負担の軽減を図るとともに、要介護者が自立した生活を営めるよう支援します。 2、家庭的な雰囲気を大切にし、その人らしく自らできることをしていただくよう入居者の自主性を尊重いたします。 3、入居者が健康で心豊かに生活できるよう安らぎと活力の場を提供し、衣・食・住を支えています。
サービスの提供内容に関する特色		看取りまで行えます
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	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス		
	提供内容	
	サ高住の場合、常駐する者	
健康診断の定期検診	自ら実施	
	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		(1)施設内における虐待の種類として、身体的虐待、介護・世話の放棄放任(ネグレクト)、心理的虐待、性的虐待、経済的虐待があげられます。 (2)施設従事者による虐待を防止するために、施設は、入居者及びその家族等からの苦情について、真摯に受け止め、これを速やかに解決するよう最大限の努力をすると共に、そのための苦情処理体制を整備します。また、定期的な研修を実施し、施設全体で虐待防止についての意識を高め、取り組んでいきます。 (3)当施設において従事する者は、高齢者虐待を発見しやすい立場であることを自覚し、日々のモニタリングにより、高齢者虐待の早期発見に努めます。 (4)施設内で虐待が発生した場合は、迅速かつ適切に組織として対応を行い、速やかに市町村等に通報します。
身体的拘束		当施設においては、原則として身体拘束及びその他の行動制限を禁止しています。

(介護サービスの内容)

特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画等の作成		
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	あり
	入浴の提供及び介助	あり
	排泄介助	あり
	更衣介助	あり
	移動・移乗介助	あり
	服薬介助	あり
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練	あり
	レクリエーションを通じた訓練	あり
	器具等を使用した訓練	あり
その他	創作活動など	あり
	健康管理	あり
施設の利用に当たっての留意事項		
その他運営に関する重要事項		
短期利用特定施設入居者生活介護の提供		なし
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	個別機能訓練加算	なし
	夜間看護体制加算	なし
	協力医療機関連携加算※ 1	あり
	看取り介護加算	なし
	認知症専門ケア加算	なし
	サービス提供体制強化加算	あり
	介護職員等処遇改善加算	あり
	入居継続支援加算	なし
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	あり
	若年性認知症入居者受入加算	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	あり
	口腔衛生管理体制加算 ※ 2	なし
	退院・退所時連携加算	あり
	退居時情報提供加算	あり
	A D L 維持等加算（Ⅰ）	あり
	科学的介護推進体制加算	あり
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	あり
	新興感染症等施設療養費□	なし
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施		あり
		(介護・看護職員の配置率) 3 : 1 以上

(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、入退院の付き添い、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	弘善会クリニック	
	住所	大阪市生野区巽南3丁目16-2	
	診療科目	内科、整形外科	
	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	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	あり
	名称	矢木脳神経外科病院	
	住所	大阪市東成区東今里2丁目12-13	
	診療科目	脳外科、整形外科、総合診療科	
新興感染症発生時に連携する医療機関	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	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	あり
	あり		
協力歯科医療機関	名称	弘善会クリニック	
	住所	大阪市生野区巽南3丁目16-2	
	名称	チームホワイต์デンタルクリニック西川歯科	
	住所	大阪市西区京町堀1-7-5 アルカディーナ京町堀1階	

（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	要支援、要介護		
留意事項	・入居時に概ね65歳以上の方 ・介護保険の認定を受けられている方		
契約の解除の内容	(1)賃料等を2か月以上滞納したとき		
	(2)賃料等その他債務の支払いをしばしば遅延し、その遅延が信頼関係を損なうと事業者が判断したとき		
	(3)入居者が事業者の承諾なしに本件物件の鍵を取り替えたとき		
	(4)正当な理由なしに指定の期間内に更新の手続き処理をしなかったとき (但し自動更新の場合はこの限りではない。)		
	(5)入居者またはその関係者が共同生活の秩序を乱すと認められるとき		
	(6)入居者及び入居者の関係者が故意又は重大な過失により事業者もしくは職員もしくは他の入居者の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、精神的暴力もしくはセクシュアルハラスメント行為をしたとき		
	(7)入居者またはその関係者が反社会的と認められる団体（暴力団・過激な政治活動および宗教団体等）の構成員・準構成員であることが判明したとき。もしくはその事務所として使用していることが判明したとき		
	(8)暴力団の組事務所として看板・代紋等の表示を掲示したとき		
	(9)本件物件内外その他建物周辺において暴力団関係者と認められるような服装・態度で徘徊等により近隣者および付近住民に不安を抱かせる行為・行動をしたとき		
	(10)本件物件内で賭博をし、競馬・競輪・競艇等のノミ行為の取り次ぎ等の行為をしたとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		第23条
	解約予告期間		60日（但し、第23条六号の場合は除く）
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居	あり	内容	1日：2,600円（別途 食費、リネン費）
入居定員	30 人 （全室個室）		
その他			

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		介護職員 1名
生活相談員	1	1		
直接処遇職員	13	7	6	
介護職員	11	7	4	
看護職員	2	0	2	機能訓練指導員 1名
機能訓練指導員	3	1	2	看護職員 1名
計画作成担当者	1	1		介護職員 1名
栄養士				
調理員			3	
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
		常勤	非常勤	
介護福祉士	8	5	3	
介護福祉士実務者研修修了者	1	0	1	
介護職員初任者研修修了者	2	2	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	1		1
理学療法士	1		1
作業療法士	1		1
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間（16時45分～9時00分）		
	平均人数	最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	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）	契約上の職員配置比率		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
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）	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				あり					
	業務に係る資格等		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			4	2						
前年度1年間の退職者数			1							
職業業務に従事した	1年未満			2						
	1年以上3年未満		0	2						

に 経 験 年 数 に 応 じ た	3年以上 5年未満			3				2		
	5年以上 10年未満			1	1					
	10年以上		2	1	1	1				1
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	利用権方式	
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	あり	
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、居室電気代
利用料金の改定	条件	
	手続き	

(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				
	年齢				
居室の状況	部屋タイプ		介護居室個室		
	床面積		18.67 m ²		
	トイレ		あり		
	洗面		あり		
	浴室		なし		
	台所		なし		
	収納		あり		
入居時点で必要な費用	敷金		100,000円		
月額費用の合計			128,270円		
家賃			48,000円		
サービス費用	介護保険外	特定施設入居者生活介護※の費用			
		食費		42,270円	
		共益費		16,400円	
		状況把握及び生活相談サービス費			
		光熱水費		10,800円	
		管理費		10,800円	
備考	介護保険費用 1 割から 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。） ※介護予防・地域密着型の場合を含む。詳細は別添 3 及び 4 のとおりです。				

（利用料金の算定根拠等）

家賃	48,000円	
敷金	家賃の 約2 ヶ月分	
	解約時の対応	返金
前払金		
食費	朝食257円、昼食576円、夕食576円	
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 入所セット（オムツ代、日用品代）	
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※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

算定根拠		
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	6 5 歳未満	1 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	2 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	13 人
	8 5 歳以上	11 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	1 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	9 人
	要介護 5	8 人
入居期間別	6 か月未満	7 人
	6 か月以上 1 年未満	4 人
	1 年以上 5 年未満	11 人
	5 年以上 1 0 年未満	11 人
	1 0 年以上	0 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		27 人

(入居者の属性)

性別	男性	9 人		女性	18 人	
男女比率	男性	33.3 %		女性	66.6 %	
入居率	90 %		平均年齢	84 歳		平均介護度 3.7

(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	0 人
	死亡者	6 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	人
		(解約事由の例)

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）		こうぜんかい・はうす生野
電話番号 / F A X		06-7650-6242 / 06-7652-0787
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日・国民の祝日、及び12/30、12/31、1/1、1/2、1/3
窓口の名称（所在区介護保険担当）		生野区役所 保健福祉課 介護保険グループ
電話番号 / F A X		06-6715-9859 / 06-6715-9967
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土・日・国民の祝日、及び12/30、12/31、1/1、1/2、1/3
窓口の名称 （大阪府国民健康保険団体連合会）		介護保険室 介護保険課
電話番号 / F A X		06-6949-5418 /
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土・日・国民の祝日、及び12/30、12/31、1/1、1/2、1/3
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 / F A X		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土・日・国民の祝日、及び12/30、12/31、1/1、1/2、1/3
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 / F A X		/
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 / F A X		06-6241-6310 / 06-6241-6608
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土・日・国民の祝日、及び12/30、12/31、1/1、1/2、1/3

(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保株式会社
	加入内容	介護保険・社会福祉事業者総合保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	
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	なし	ありの場合		
		実施日		
		結果の開示		
			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・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合		
		開催頻度	年 2 回	
		構成員	入居者、家族、地域、従業員	
		なしの場合の代替措置の内容		
高齢者虐待防止のための取り組みの状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		あり	
	指針の整備		あり	
	研修の定期的な実施		あり	
	担当者の配置		あり	
身体拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催		あり	
	指針の整備		あり	
	研修の実施		あり	
	緊急やむを得ない場合に行う身体拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体拘束等）		なし	
	身体拘束等を行う場合の態様および時間、入居者の状況並びに救急やむを得ない場合の理由の記録		なし	
業務継続計画の策定状況	感染症に関する業務継続計画（BCP）		あり	
	災害に関する業務継続計画（BCP）		あり	
	従業員に対する周知の実施		あり	
	定期的な研修の実施		あり	
	定期的な訓練の実施		あり	
	定期的な見直し		あり	
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	会議録からも個人名は伏せています。利用者が特定できないようにします。			
緊急時等における対応方法	協力医療機関と連携、救急搬送			
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		
「6. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性	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）
 別添 3（介護保険自己負担額（特定施設入居者生活介護等に関する利用料金表））

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

（入居者代理人）
 住 所 _____
 氏 名 _____ 様

上記の重要事項の内容について、入居者、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
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	ヘルパーステーションアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	訪問看護ステーションアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
訪問看護	あり	訪問看護ステーション弘善会矢木	大阪市東成区東今里2-12-13
訪問リハビリテーション	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
居宅療養管理指導	あり	弘善会クリニック	大阪市生野区巽南3-16-2
居宅療養管理指導	あり	矢木クリニック	大阪市住之江区浜口東3-11-8 南海住之江ユーリプラザ1階
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
＜地域密着型サービス＞			
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	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	あろんていあ住吉	大阪市住吉区南住吉1-4-34
認知症対応型共同生活介護	あり	あろんていあ住吉	大阪市住吉区南住吉1-4-34
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	あろんていあはうす住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
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	ケアプランセンターアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	ヘルパーステーションアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ステーションアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
介護予防訪問看護	あり	訪問看護ステーション弘善会矢木	大阪市東成区東今里2-12-13
介護予防訪問リハビリテーション	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
介護予防居宅療養管理指導	あり	弘善会クリニック	大阪市生野区巽南3-16-2
介護予防居宅療養管理指導	あり	矢木クリニック	大阪市住之江区浜口東3-11-8 南海住之江ユーリプラザ1階
介護予防通所リハビリテーション	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜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	なし		
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	なし		
介護予防支援	あり	ケアプランセンターアロンティア住之江	大阪市住之江区安立1-4-4
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	あり	介護老人保健施設アロンティアクラブ	大阪市住之江区北島2-7-32
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	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入居者の個別選択によるサービス一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※（税抜）	
介護サービス	食事介助	なし		
	排せつ介助・おむつ交換	なし		
	おむつ代	あり	実費負担	
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし		
	特浴介助	なし		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし		
	機能訓練	なし		
	通院介助	なし		
生活サービス	居室清掃	なし		
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	なし		
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	実費負担	
	おやつ	あり	実費負担	
	理美容師による理美容サービス	あり	実費負担	
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり		
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※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）。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。

※2「あり」を選択したときは、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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。

(別添3) 介護保険自己負担額

① 介護報酬額の自己負担基準表(介護保険報酬額の1割から3割を負担していただきます。)

1単位の単価: 10.72円

	算定の有無	単位数	介護報酬額 (月額:円)	1か月あたりの自己負担(30日で計算)		
				1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	あり	183	58,853	5,886	11,771	17,656
要支援 2	あり	313	100,661	10,067	20,133	30,199
要介護 1	あり	542	174,307	17,431	34,862	52,293
要介護 2	あり	609	195,854	19,586	39,171	58,757
要介護 3	あり	679	218,366	21,837	43,674	65,510
要介護 4	あり	744	239,270	23,927	47,854	71,781
要介護 5	あり	813	261,461	26,147	52,293	78,439
入居継続支援加算(Ⅰ)	なし	36				
入居継続支援加算(Ⅱ)	なし	22				
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※月額	なし	100				
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※月額	あり	200	2,144	215	429	644
個別機能訓練加算(Ⅰ)	なし	12				
個別機能訓練加算(Ⅱ) ※月額	なし	20				
ADL維持等加算(Ⅰ) ※月額	あり	30	321	33	65	97
ADL維持等加算(Ⅱ) ※月額	なし	60				
夜間看護体制加算(Ⅰ)	なし	18				
夜間看護体制加算(Ⅱ)	なし	9				
若年性認知症入居者受入加算	なし	120				
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	あり	100	1,072	108	215	322
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	なし	40				
口腔衛生管理体制加算 (地域密着型のみ)	なし	20				
口腔・栄養スクリーニング加算	あり	20	214	22	43	65
科学的介護推進体制加算 ※月額	あり	40	428	43	86	129
退院・退所時連携加算 ※発生時	あり	30	900	90	180	270
退居時情報提供加算 ※発生時	あり	250	2,680	268	536	804
看取り介護加算(Ⅰ)	なし	日数により変動				
看取り介護加算(Ⅱ)	なし	日数により変動				
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	なし	3				
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	なし	4				
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	あり	10	107	11	22	33
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	なし	5				
新興感染症等施設療養費 ※発生時	なし	240				
生産性向上推進体制加算(Ⅰ) ※月額	なし	100				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) ※月額	あり	10	107	11	22	33
サービス提供体制加算(Ⅰ)	あり	22	7,075	708	1,415	2,123
サービス提供体制加算(Ⅱ)	なし	18				
サービス提供体制加算(Ⅲ)	なし	6				
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	あり		0	0	0	0

② 要支援・要介護別介護報酬と自己負担

介護報酬(月額)		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		70,321	112,129	185,775	207,322	229,834	250,738	272,929
自己負担	1割負担	7,033	11,213	18,578	20,733	22,984	25,074	27,293
	2割負担	14,065	22,426	37,155	41,465	45,967	50,148	54,586
	3割負担	21,097	33,639	55,733	62,197	68,951	75,222	81,879

参考:高額介護(介護予防)サービス費(相当事業費)の利用者負担段階と利用者負担上限額(1か月あたり)

利用者負担段階		上限額(月額)
市町村民 税 課税世帯	課税所得690万(年収1,160万円)以上	140,000円(世帯)(※1)
	課税所得380万(年収770万円)以上～ 課税所得690万(年収1,160万円)未満	93,000円(世帯)(※1)
	課税所得380万(年収770万円)未満	44,400円(世帯)(※1)
市町村民税非課税世帯		24,600円(世帯)(※1)
・前年の公的年金等収入額+その他の合計所得金額 の合計が80万円以下 ・高齢福祉年金受給者		24,600円(世帯)(※1) 15,000円(個人)(※2)
生活保護を受給		15,000円(個人)(※2)

※1:介護保険サービスを利用した全世帯員の方の合計の上限額です。

※2:介護保険サービスを利用した本人の負担の上限額です。