

サービス付き高齢者向け住宅入居契約・（介護予防）特定施設入居者生活介護利用契約 重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約及び特定施設入居者生活介護の利用に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び東京都有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

1. サービス付き高齢者向け住宅（（介護予防）特定施設入居者生活介護事業所）の概要

住宅の名称		フリガナ ヒダマリガーデンミナミマチダ ひだまりガーデン南町田				
住宅の所在地		〒 194 - 0004 東京都町田市鶴間4-14-1				
住宅へのアクセス		最寄駅	東急田園都市線「南町田グランベリーパーク」駅			
		交通手段と所要時間	徒歩11分（約900m）			
住宅の連絡先		電話番号	042-799-5870			
		FAX番号	042-799-5871			
		ホームページアドレス	http://www.tv-hanamaru.or.jp/hidamari/			
横原等	敷地	所有関係	☒ 所有権 ☐ 地上権 ☐ 賃借権 ☐ 使用貸借による権利			
		期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
		抵当権	☒ あり ☐ なし			
		自動更新	☐ あり ☐ なし			
		敷地面積	m ²			
	住宅(建物)	所有関係	☒ 所有権 ☐ 地上権 ☐ 賃借権 ☐ 使用貸借による権利			
		期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
		抵当権	☒ あり ☐ なし			
		自動更新	☐ あり ☐ なし			
		建築物用途区分	サービス付高齢者向け住宅	耐火構造	☒ 耐火建築物 ☐ 準耐火建築物 ☐ その他()	
		延床面積	4,453.64 m ²	うち、サ付き分	4,453.64 m ²	
	併設施設	所有関係	☐ 所有権 ☐ 地上権 ☐ 賃借権 ☐ 使用貸借による権利			
		期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
		抵当権	☐ あり ☐ なし			
		自動更新	☐ あり ☐ なし			
		施設名称		提供されるサービスの種類	事業所の場所	
					☐ 同一建物内 ☐ 同一敷地内 ☐ 隣接する土地	
					☐ 同一建物内 ☐ 同一敷地内 ☐ 隣接する土地	
			☐ 同一建物内 ☐ 同一敷地内 ☐ 隣接する土地			
			☐ 同一建物内 ☐ 同一敷地内 ☐ 隣接する土地			
			☐ 同一建物内 ☐ 同一敷地内 ☐ 隣接する土地			
介護保険事業所番号（特定施設）		1373205523				
指定した自治体名		東京都				
指定年月日（初回）		2015年 7月 1日				
指定有効期限		2027年 6月30日				
入居時の要件		☐ 介護専用型(要介護のみ) ☐ 混合型(自立除く) ☒ 混合型(自立含む)				
介護保険の利用		☒ (介護予防)特定施設入居者生活介護(一般型) ☐ (介護予防)特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)				
住宅の管理者名（役職名）		氏名	山本 倫子	役職名	支配人	
終身賃貸事業者の事業の認可		☐ 法第52条の認可を受けている ☒ 認可を受けていない				
入居開始時期(住宅の開設年月日)		2015年 7月 1日				

設備の詳細

		階	定員	面積	戸数	浴室の有無	台所の有無	収納の有無	備考
介護居室	タイプ1	1	1	20.11 m ²	9	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ2	1	1	20.62 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ3	2	1	20.11 m ²	10	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ4	2	1	20.62 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ5	2	1	20.51 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ6	2	1	21.87 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ7	2	1	20.09 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ8	2	1	20.66 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ9	2	1	20.32 m ²	4	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ10	2	1	20.98 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ11	2	1	20.32 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ12	2	1	20.17 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ13	2	2	40.15 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ14	2	2	40.48 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ15	3	1	20.11 m ²	10	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ16	3	1	20.62 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ17	3	1	20.51 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ18	3	1	21.87 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ19	3	1	20.09 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ20	3	1	20.66 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ21	3	1	20.32 m ²	4	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ22	3	1	20.98 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ23	3	1	20.32 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ24	3	1	20.17 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ25	3	2	40.15 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ26	3	2	40.48 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ27	4	1	20.11 m ²	10	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ28	4	1	20.62 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ29	4	1	20.51 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ30	4	1	21.87 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ31	4	1	20.09 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ32	4	1	20.66 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ33	4	1	20.32 m ²	4	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ34	4	1	20.98 m ²	2	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ35	4	1	20.32 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ36	4	1	20.17 m ²	1	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ37	4	2	40.15 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
	タイプ38	4	2	40.48 m ²	1	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	
一時介護室		階	定員	面積	戸数	備考			
便所	共同便所	11 か所	うち男女別	1階（2か所）					
			うち男女共用	1～4階（各2か所（車いす等対応可能））、5階（1か所（車いす等対応可））					
浴室	居室	☐ 全部 ☒ 一部 ☐ なし							
	共同浴室	個別浴	7か所	場所	1階（1か所）、2～4階（各2か所）	面積	34.30 m ²		
			併設施設との共用の有無		☐ あり（ ） ☒ なし				
		大浴槽	か所	場所	階	面積	m ²		
			併設施設との共用の有無		☐ あり（ ） ☒ なし				
		共同浴室における介護浴槽	か所	場所	1階	面積	8.82 m ²		
				☐ 1 チェアー浴 ☐ 2 リフト浴 ☒ 3 ストレッチャー浴 ☐ 4 その他（ ）					
併設施設との共用の有無 ☐ あり（ ） ☒ なし									

管理者の資格		看護師								
夜勤・宿直体制		時間帯		平均人数		最少時人数		備考		
				看護職員	介護職員	看護職員	介護職員			
	夜勤	20:00	～	7:00	1人	4人	1人	4人		
宿直		～		人	人	人	人			
看護職員及び介護職員1人当たり（常勤換算）の利用者数				1.52						
(介護予防) 特定施設入居者生活介護の提供体制										
(介護予防) 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（外部サービス利用型特定施設の場合、記入不要）		契約上の職員配置比率（※） 【表示事項】			☐ 1.5 : 1 以上 ☒ 2 : 1 以上 ☐ 2.5 : 1 以上 ☐ 3 : 1 以上					
		※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								
		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)			1.52 : 1					
		サービス付き高齢者向け住宅の職員数								
		訪問介護事業所の名称								
外部サービス利用型特定施設である場合の介護サービス提供体制（一般型（包括型）特定施設の場合、記入不要）		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（冒頭に記した記入日現在）										
管理者		他の職種との兼務		☐ あり ☒ なし		兼務する職種				
		業務に係る資格等		☒ あり ☐ なし		資格等の名称		看護師		
	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		2	1	4	4					
前年度1年間の退職者数		2	2	3	4					
業務に応じた従事した職員の経年数	1年未満			1	1					
	1年以上3年未満			3						
	3年以上5年未満	1		2					1	
	5年以上10年未満	1		10	3			1		
	10年以上	6	2	21	4					
従業員の健康診断の実施状況		☒ あり ☐ なし								

介護給付費算定に係る体制等（加算等）の種類

入居継続支援加算	☒ あり (☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☐ なし
テクノロジーの導入（入居継続支援加算関係）	☐ あり	☒ なし
生活機能向上連携加算	☐ あり (☐ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☒ なし
個別機能訓練加算	☐ あり (☐ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☒ なし
A D L維持等加算	☐ あり (☐ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☒ なし
夜間看護体制加算	☒ あり (☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☐ なし
若年性認知症入居者受入加算	☒ あり	☐ なし
協力医療機関連携加算	☒ あり (☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☐ なし
口腔・栄養スクリーニング加算	☐ あり	☒ なし
科学的介護推進体制加算	☐ あり	☒ なし
退院・退所時連携加算	☒ あり	☐ なし
退居時情報提供加算	☐ あり	☒ なし
看取り看護加算	☒ あり (☐ (Ⅰ) ☒ (Ⅱ))	☐ なし
認知症専門ケア加算	☐ あり (☐ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☒ なし
高齢者施設等感染対策向上加算	☒ あり (☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☐ なし
生産性向上推進体制加算	☐ あり (☐ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ))	☒ なし
サービス提供体制強化加算	☒ あり (☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ) ☐ (Ⅲ))	☐ なし
介護職員等処遇改善加算	☒ あり ☒ (Ⅰ) ☐ (Ⅱ) ☐ (Ⅲ) ☐ (Ⅳ)	☐ なし
短期利用（介護予防）特定施設入居者生活介護の算定	☐ あり	☒ なし

介護保険対象外サービス等

人員配置が手厚い介護サービスの実施	☒ あり ☐ なし	介護に関わる職員体制 (介護・看護職員の配置率)	2 : 1
食事の提供サービス	・ 1日3回(朝、昼、夕)の食事を提供します。 ・ 朝食は8～10時、昼食は12～14時、夕食は18～20時とします。 ・ 食事は、施設内の厨房にて専属の調理員により調理いたします。 ・ キャンセルの場合は前日の15時までにお知らせください。それ以降のキャンセルについては、食費をいただきます。		株式会社L E O C
その他利用者の個別的な選択によるサービス提供			
〈例〉個別的な外出介助	あり		
〈例〉個別的な買物等の代行	あり		
〈例〉週3回以上の入浴介助	あり		

医療機関との連携・協力

（ご入居者は、連携・協力先医療機関等以外の医療サービスも、自由に選択することができます。）

医療支援		☒ 1 救急車の手配	
※複数選択可		☒ 2 入退院の付き添い	
		☒ 3 通院介助	
		☐ 4 その他 ()	
協力医療機関	医療機関 1	名称	医療法人社団はなまる会 南町田はなクリニック
		所在地	東京都町田市鶴間4-5-1 アネックス南町田1階（ホームからの距離 370m）
		診療科目	一般内科、呼吸器科、循環器科、アレルギー科、眼科
		急変時の相談対応	あり 事業者の求めに応じた診療 あり
		協力内容	往診、受診、緊急時対応、医療相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	医療機関 2	名称	社会医療法人社団正志会 南町田病院
		所在地	東京都町田市鶴間4-4-1（ホームからの距離 220m）
		診療科目	内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、外科、乳腺外科、消化器外科、肛門外科、小児科、整形外科、脳神経外科、泌尿器科、皮膚科、リハビリテーション科、麻酔科、形成外科、耳鼻咽喉科
		急変時の相談対応	あり 事業者の求めに応じた診療 あり
		協力内容	受診、緊急時対応、医療相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
協力歯科医療機関	医療機関 1	名称	医療法人社団あさがお会 あさがお歯科
		所在地	東京都町田市森野2-8-10（ホームからの距離 6,880m）
		診療科目	歯科、矯正歯科、小児歯科
		急変時の相談対応	あり 事業者の求めに応じた診療 あり
		協力内容	歯科診療、歯科医療相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	医療機関 2	名称	地挽歯科医院
		所在地	神奈川県横浜市青葉区鴨志田町824-25（ホームからの距離 6,684m）
		診療科目	歯科、口腔外科、小児歯科
		急変時の相談対応	あり 事業者の求めに応じた診療 あり
		協力内容	歯科診療、嚥下機能評価・検査、歯科医療相談、緊急時対応 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)

料金構造

口腔・栄養スクリーニング加算（20単位/回）	☐ あり ☒ なし	※対象者のみ
科学的介護推進体制加算（40単位/月）	☐ あり ☒ なし	
退院・退所時連携加算（30単位/日）	☒ あり ☐ なし	※要介護者のみ、対象者のみ
退居時情報提供加算（250単位/回）	☐ あり ☒ なし	※対象者のみ
看取り介護加算	☒ あり（ ☐ （Ⅰ） ☒ （Ⅱ）） ☐ なし	※加算Ⅰ…72～1280単位/日、加算Ⅱ…572～1780単位/日 ※対象者のみ
認知症専門ケア加算	☐ あり（ ☐ （Ⅰ） ☐ （Ⅱ）） ☒ なし	※加算Ⅰ…3単位/日、加算Ⅱ…4単位/日
高齢者施設等感染対策向上加算	☒ あり（ ☒ （Ⅰ） ☐ （Ⅱ）） ☐ なし	※加算Ⅰ…10単位/月、加算Ⅱ…5単位/月
生産性向上推進体制加算	☐ あり（ ☐ （Ⅰ） ☐ （Ⅱ）） ☒ なし	※加算Ⅰ…100単位/月、加算Ⅱ…10単位/月
サービス提供体制強化加算	☒ あり（ ☒ （Ⅰ） ☐ （Ⅱ） ☐ （Ⅲ）） ☐ なし	※加算Ⅰ…22単位/日、加算Ⅱ…18単位/日、加算Ⅲ…6単位/日
介護職員等処遇改善加算	☒ あり（ ☒ （Ⅰ） ☐ （Ⅱ） ☐ （Ⅲ） ☐ （Ⅳ）） ☐ なし	※加算Ⅰ…12.8%、Ⅱ…12.2%、Ⅲ…11.0%、Ⅳ…8.8%

※上記の自己負担額は標準的な加算を算定した場合を想定しています。算定する加算によって、自己負担額が変動します。

※1か月に支払った利用者負担の合計が、負担の上限を超えたときは、超えた分が払い戻される制度があります（高額介護サービス費）。

短期利用		1日当たり	円	利用料の算出方法
	(介護保険外) 人員配置が手厚い場合の介護サービス費用	69,300 円	☒ あり ☐ なし	「特定施設入居者生活介護の上乗せ介護費用」 (要介護者等2人に対し、週40時間換算で介護・看護職員を1人以上配置するための費用として、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づく)
	(介護保険外) フロントサービス等の費用	36,300 円		(受付サービス、郵便物・配達物・新聞等の一時預かり、ゴミ出し、イベント・アクティビティサービス提供のための人件費)
	食費	81,840 円		朝食 594円、昼食 880円、夕食 1,254円（税込） キャンセルする場合の取扱：キャンセルの場合は前日の15時までにお知らせください。それ以降のキャンセルについては、食費をいただきます。 消費税軽減税率制度における飲食料品の提供については、1食につき税別690円以下で、その累計額が1日2,070円に達するまでの食費が該当し、軽減税率（8%）が適用されます。当住宅では、朝食の費用のみが軽減税率（8%）の対象となります。
	光熱水費	円		（共益費に含む）
	その他	円		別添3「介護サービス等の一覧表」のとおり
	合計	361,940 円		※前払いなしの場合（前払いありの場合、235,940円）
	支払日・支払方法	支払日 毎月4日 支払方法 銀行自動引き落とし		

入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い

居室利用料および共益費、介護サービス費用、フロントサービス等の費用は不在の有無にかかわらずご負担いただきます。

料金改定の条件及び手続き

・消費者物価指数（東京都）及び人件費等を勘案し、ご家族交流会のご意見を聴いた上で、入居者およびご家族等へ事前に連絡して改定する場合があります。

9. 苦情・事故等に関する体制

苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	ひだまりガーデン南町田 苦情相談窓口					
電話番号	042-799-5870					
対応している時間	平日	9時	00分	～	18時	00分
	土曜	9時	00分	～	18時	00分
	日曜	9時	00分	～	18時	00分
	祝日	9時	00分	～	18時	00分
定休日						
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	03-3548-1077					
対応している時間	平日	10時	00分	～	17時	00分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜	時	分	～	時	分
	祝日	時	分	～	時	分
定休日	火曜、木曜、土曜、日曜、祝日					
窓口の名称	町田市役所 いきいき健康部					
電話番号	042-791-0912					
対応している時間	平日	9時	00分	～	17時	00分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜	時	分	～	時	分
	祝日	時	分	～	時	分
定休日	土曜、日曜、祝日					
窓口の名称	東京都国民健康保険団体連合会					
電話番号	03-6238-0177					
対応している時間	平日	9時	00分	～	17時	00分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜	時	分	～	時	分
	祝日	時	分	～	時	分
定休日	土曜、日曜、祝日					

サービスの提供において事故が発生したときの対応

具体的な対応	本契約に基づき、生活サービス等を入居者に提供した場合に、万一、事故が発生し、入居者の生命・身体等に損害が生じた場合は、速やかに必要な対応および措置（ご家族への連絡、救急車の呼び出しなど）を行います。 また、事故が発生した場合には、事故の概要、事故原因の調査および再発防止策を策定し、東京都住宅政策本部および町田市に報告します。
--------	--

損害賠償責任保険の加入状況

☒ あり （保険の名称及び加入先：超ビジネス保険（事業活動包括保険）／東京海上日動火災保険(株)）
☐ なし

説明年月日

年 月 日

入居契約書、（介護予防）特定施設入居者生活介護契約書及び（介護予防）特定施設入居者生活介護重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

事業者名 医療法人社団はなまる会

所在地 東京都世田谷区千歳台5-22-1

代表者名 理事長 山田 孝 印

説明者氏名 印

私は上記事業者から、入居契約書、（介護予防）特定施設入居者生活介護契約書及び（介護予防）特定施設入居者生活介護重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を受けました。

署名 印

事業主体が東京都内(中核市を除く)で実施する介護保険制度による指定介護サービスの一覧表

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護			
訪問入浴介護			
訪問看護	1	訪問看護ステーションはな	世田谷区給田3-31-20
訪問リハビリテーション	1	訪問看護ステーションはな	世田谷区給田3-31-20
居宅療養管理指導	3	千歳台はなクリニック	世田谷区千歳台5-22-1
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護	1	グループホームももちゃん	世田谷区千歳台5-22-1
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
地域密着型通所介護			
居宅介護支援			
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護	1	訪問看護ステーションはな	世田谷区給田3-31-20
介護予防訪問リハビリテーション	1	訪問看護ステーションはな	世田谷区給田3-31-20
介護予防居宅療養管理指導	3	千歳台はなクリニック	世田谷区千歳台5-22-1
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護	1	グループホームももちゃん	世田谷区千歳台5-22-1
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			