

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	鶴の苑
定員・室数	82 人 ・ 82 室

有料老人ホームの類型・表示事項

類 型	介護付（一般型）
サ 付 登 録 の 有 無	無
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式
利 用 料 の 支 払 方 式	前払金方式
入 居 時 の 要 件	混合型（自立除く）
介 護 保 険 の 利 用	特定施設入居者生活介護（一般型）
居 室 区 分	定員 1 人
介護に関わる職員体制	2：1以上

1 事業主体

名 称	法 人 等 の 種 別		社会福祉法人	
	フリカゝナ	ガツショウエン		
	名 称	合掌苑		
主たる事務所の所在地		〒 194-0012	東京都町田市金森東3-18-16	
連 絡 先	電 話 番 号	042-799-2144		
	ファックス番号	042-799-2145		
ホ ー ム ペ ー ジ		http://www.gsen.or.jp/		
代 表 者 職 氏 名		役職名	理事長	氏名 森 一成
設 立 年 月 日		昭和41年7月13日		
主 な 事 業 等		特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、デイサービス、訪問介護事業所、居宅介護支援事業所、有料老人ホーム等		

事業主体が東京都内で実施する介護保険制度による指定介護サービス

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	2	合掌苑鶴間	町田市南町田5-3-28
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	1	合掌苑鶴間	町田市南町田5-3-28
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	1	デイサービス合掌苑翠の杜	町田市金森東3-18-16
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	1	特別養護老人ホーム桂寮	町田市金森東3-18-16
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	1	鶴の苑	町田市南町田5-3-28
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	1	リハビリデイサービス鶴のさと	町田市南町田5-3-28
認知症対応型通所介護	1	デイサービス合掌苑翠の杜	町田市金森東3-18-16
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	なし		
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		
複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	なし		

居宅介護支援	3	合掌苑	町田市金森東3-18-16
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	1	合掌苑鶴間	町田市南町田5-3-28
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		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	1	特別養護老人ホーム桂寮	町田市金森東3-18-16
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	1	鶴の苑	町田市南町田5-3-28
介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防特定福祉用具販売	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	1	デイサービス合掌苑翠の杜	町田市金森東3-18-16
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	1	地域包括支援センター合掌苑	町田市金森東3-18-16
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	1	特別養護老人ホーム桂寮	町田市金森東3-18-16
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

2 事業所概要

名 称	フリカゝサ	ツルノサト		
	名 称	鶴の苑		
所 在 地	〒 194-0005			
	東京都町田市南町田5-3-28			
連 絡 先	電 話 番 号	042-788-0544		
	ファックス番号	042-788-0624		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.gsen.or.jp/tsurunosato/			
介護保険事業所番号	第1373202074号			
管 理 者 職 氏 名	役職名	統括マネージャー	氏名	青松 真由美
事 業 開 始 年 月 日	平 成 16 年 6 月 1 日			
届 出 年 月 日	平 成 16 年 3 月 12 日			
届出上の開設年月日	平 成 16 年 6 月 1 日			
特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）	平 成 16 年 6 月 1 日		
	指定の有効期間	令 和 10 年 5 月 31 日 まで		
介護予防 特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）	平 成 18 年 4 月 1 日		
	指定の有効期間	令 和 10 年 5 月 31 日 まで		
事業所へのアクセス	東急田園都市線 南町田グランベリーパーク駅 徒歩6分 （車） 東名高速道路 横浜町田インターチェンジより5分			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	－	抵当権	あり
	面 積	4023.03 m ²		
建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり
	延床面積	8129 m ²	うち有料老人ホーム分	6076 m ²
	竣工日	平 成 16 年 5 月 1 日		
	階 数	地上 7 階 地下 1 階		
		うち有料老人ホーム分 地上 7 階 地下 0 階		
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム・デイサービス
	併設施設等	あり （ 住宅型有料老人ホーム鶴の苑 ）		

賃貸借契約の概要	建物		契約期間		令和6年5月1日 ～ 令和16年4月30日					
			自動更新		なし 従前契約（平成16年5月1日～令和6年4月30日）満了にて 定期借家契約のため再契約（10年更新）					
居 室	階	定員	室数	面積						
	2階	1人	24	18.9 m ² ～ 20.05 m ²						
	3階	1人	29	19.6 m ² ～ 20 m ²						
	4階	1人	29	19.6 m ² ～ 20 m ²						
				m ² ～ m ²						
				m ² ～ m ²						
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積						
				m ² ～ m ²						
				m ² ～ m ²						
居 室 内 の 設 備 等	便 所		全室あり							
	洗 面		全室あり							
	浴 室		なし							
	冷暖房設備		全室あり							
	電話回線		全室あり		（ 設置各自、料金負担も各自 ）					
	テレビアンテナ端子		全室あり		（ 設置各自、社会福祉事業実施施設の為免除制度有 ）					
共 同 便 所	5 箇所		（ 一部男女共用 ）							
共 同 浴 室	個浴：		3	大浴槽：		3	機械浴：		3	
	併設施設との共用			あり （ 住宅型有料老人ホーム鶴の苑 ）						
食 堂	兼用		あり （ レクリエーション、ビンゴ大会等 ）							
	併設施設との共用			なし （ ）						
その他の共用施設	あり （ コミュニティー棟、理美容室、レストラン醍醐 ）									
エ レ ベ ー タ ー	あり 2 基									
消 防 設 備	自動火災報知設備：		あり		火災通報装置：		あり		スプリンクラー：	あり
緊 急 呼 出 装 置	居室：		あり		便所：		あり		浴室：	あり
	脱衣室：		あり							

3 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態							
① 有料老人ホームの職員の人数及びその勤務形態							
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
		専従	非専従	専従	非専従		
管理者（施設長）	1					1人	0.5
生活相談員	1					1人	1.0
看護職員：直接雇用	1	1			4	6人	2.5
看護職員：派遣					2	2人	
介護職員：直接雇用	17	12	32		61人	42.8	計画作成担当者と兼務
介護職員：派遣			2		2人		
機能訓練指導員		1				1人	0.4
計画作成担当者		2				2人	1.0
栄養士		1			2	3人	0.4
調理員		2			22	24人	8.4
事務員				6		6人	2.9
その他従業者				1	7	8人	2.5
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						36.25 時間	

③－１ 介護職員の資格								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士		14	10	16				
実務者研修		2		1				
介護職員初任者研修		7		18				
介護支援専門員			2					
たん吸引等研修（不特定）			4					
たん吸引等研修（特定）								
資格なし								
③－２ 機能訓練指導員の資格								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
理学療法士								
作業療法士								
言語聴覚士								
看護師又は准看護師			1					
柔道整復師								
あん摩マッサージ指圧師								
はり師又はきゅう師								
③－３ 管理者（施設長）の資格				介護福祉士				
④ 夜勤・宿直体制								
配置職員数が最も少ない時間帯				21 時 30 分～ 7 時 0 分				
上記時間帯の職員配置数				介護職員 3 人以上 看護職員 0 人以上				
⑤ 特定施設入居者生活介護の従業者の人数等 ①と同じのため記入省略								
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数	兼務状況
		専従	非専従	専従	非専従			
生活相談員						0人		
看護職員						0人		
介護職員						0人		
機能訓練指導員						0人		
計画作成担当者						0人		
⑤－１ 介護職員の資格 ③－１と同じのため記入省略								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士								
実務者研修								
介護職員初任者研修								
介護支援専門員								
たん吸引等研修（不特定）								
たん吸引等研修（特定）								
資格なし								

4 サービスの内容

提供するサービス

食事の提供サービス	あり（直営）
食事介助サービス	あり
入浴介助サービス	あり
排せつ介助サービス	あり
口腔衛生管理サービス	あり
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス	あり
相談対応サービス	あり
健康管理サービス（定期的な健康診断実施）	あり
服薬管理サービス	あり
金銭管理サービス	なし
定期的な安否確認の方法	スタッフ常駐にて 日勤帯：必要に応じ随時 夜勤帯：各居室2時間ごとに巡回
施設で対応できる医療的ケアの内容	施設の看護師による在宅酸素の管理・胃瘻等の経管栄養対応・ストマー管理・尿道留置カテーテル対応など

医療機関との連携・協力

協力医療機関(1)	名称	町田南ホームクリニック：内科、心療内科		
	所在地	町田市南町田5-3-28（鶴の苑に併設）		
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	在宅支援診療所、訪問診療月2回、緊急時24時間対応可		
協力医療機関(2)	名称	南町田病院：2次救急		
	所在地	町田市鶴間4-4-1（鶴の苑から車で5分）		
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	緊急時の救急対応、（1）の紹介状により入院・検査の受入れ		
協力歯科医療機関	名称	みやさか歯科		
	所在地	横浜市瀬谷区五貫目町10-38（鶴の苑から車で10分）		
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	訪問診療週1回（申し込み必要）口腔ケア、入れ歯調整等		

	介護保険加算サービス等	
	個別機能訓練加算	なし
	夜間看護体制加算	あり(Ⅱ)
	看取り介護加算	あり(Ⅰ)
	協力医療機関連携加算	あり
	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(Ⅰ)
	介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅰ)
	入居継続支援加算	なし
	テクノロジーの導入（入居継続支援加算関係）	なし
	生活機能向上連携加算	なし
	若年性認知症入居者受入加算	なし
	A D L維持等加算	なし
	科学的介護推進体制加算	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	なし
	生産性向上推進体制加算	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	なし
	退院・退所時連携加算	あり
	退去時情報提供加算	あり
	人員配置が手厚い介護サービスの実施	あり
	短期利用特定施設入居者生活介護の算定	可
	利用者の個別的な選択によるサービス提供	あり
	運営懇談会の開催	あり（年 2 回予定）
	入居者の人数が少ないなどのため実施しない場合の代替措置	
	自費によるショートステイ事業	あり
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	概ね65歳以上
	要介護度	要支援・要介護
	医療的ケア	経管栄養（胃瘻・経鼻）は可、I V Hの場合は要相談
	認知症	重度の認知症のお客様も認知症専門ケアにて受入れ可
	その他	個別にご相談に応じます
身元引受人等の条件、義務等	社会福祉法人合掌苑が承認する連帯保証人2名を定めていただきます。連帯保証人は利用料等のお支払いについて、ご入居者と連帯して責任を負うことになります。また契約が解除された時にご入居者を引き取ることになります。	
体験入居	利用期間	原則7泊8日までご利用いただけます。但し体験入居後そのまま本入居いただく場合の体験入居期間にご相談に応じます。
	利用料金	（1泊2日3食。介護付料金） 要支援 7,700円、要介護1 8,800円、要介護2 9,900円、 要介護3 11,000円、要介護4 12,100円、要介護5 13,200円
	その他	本入居と同様の書類（入居申込書、健康診断書等）をご準備いただきます。
入院時の契約の取扱い	入院中も契約は継続されます。但し長期間（1年程度）の入院治療が必要な場合ご相談させて頂く場合があります。尚入院中も家賃・管理費は頂戴いたします。食費は返金いたします。介護費用は上乗せ介護費を含めてかかります。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	身体拘束を行う場合の三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ない場合、身体拘束廃止検討会にて検討し、統括マネージャーの判断にて実施します。この場合ご家族様に身体拘束について説明させていただき（例えば4点柵の実施等）、身体拘束同意書に署名いただき、身体拘束の状況について記録を取り保管します。	
事業者からの契約解除	次に該当する場合契約を解除させて頂くことがございます。 1. 月額利用料の支払いを3ヵ月以上遅延し、催告したにも関わらずその日から起算して14日以内に支払われない場合 2. ご入居者又はご家族が契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合 背信行為とは以下のような場合をいいます。 ご入居者又はご家族が不当に甲又はその職員の名誉を棄損した場合 ・ご入居者に自傷他害の恐れがある場合等、ホームでの生活の継続が困難であると合理的に判断される場合	

要介護時における居室の住み替えに関する事項				
一時介護室への移動		なし		
	判断基準・手続			
	利用料金の変更			
	前払金の調整			
	従前居室との仕様の変更			
その他の居室への移動		あり		
	判断基準・手続	1. 例えば入居時空室が北向きの居室のみであり、一旦その居室に入居しその後南向きの日当たりのよい居室が空いた場合の移動希望等の場合。但しルームクリーニング代等の原状回復費用に関しましては「東京都賃貸住宅トラブル防止ガイドライン」に準じて負担していただきます。 2. 認知症の周辺症状（徘徊、暴言、不潔行為、幻覚等）が他のお客様にご迷惑がかかる場合、管理者、主治医、ご家族様と相談しアシステッドナーシングフロアからスペシャルケアフロアに移動していただく場合があります。		
	利用料金の変更	なし		
	前払金の調整	なし		
	従前居室との仕様の変更	あり（クローゼットの形状が変わります）		
提携ホーム等への転居		なし		
	判断基準・手続			
	利用料金の変更			
	前払金の調整			
	従前居室との仕様の変更			
苦情対応窓口				
窓口の名称 1		公益社団法人 全国有料老人ホーム協会		
	電話番号	03-5207-2761		
	対応時間	10:00 ～ 17:30 （ 月・水・金 ）		
窓口の名称 2		東京都国民健康保険団体連合会 介護相談指導課		
	電話番号	03-6238-0177		
	対応時間	9:00 ～ 17:00 （ 月～金 ）		
窓口の名称 3		町田市役所 いきいき健康部介護保険課		
	電話番号	042-724-4366		
	対応時間	9:00 ～ 17:00 月～金 ）		
賠償責任保険の加入		あり 保険の名称： 介護社会福祉施設賠償責任保険（あいおい損保）		
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				
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			なし	
東京都福祉サービス第三者評価の実施		あり	結果の公表	とうきょう福祉ナビゲーション
その他機関による第三者評価の実施		あり	結果の公表	事業所内閲覧

5 入居者

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢：89.3 歳			入居者数合計：71 人			
年齢 \ 介護度	自立	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
6 5 歳未満								
6 5 歳以上 7 5 歳未満								1
7 5 歳以上 8 5 歳未満		1		5	4	6	2	1
8 5 歳以上		1	1	8	10	10	15	6
合計	0	2	1	13	14	16	17	8
入居継続期間別入居者数								
入居期間	6月未満	6月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上	合計	
入居者数	7	7	38	14	3	2	71	
男女別入居者数	男性：13 人			女性：58 人				
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				87 %（定員に対する入居者数）				

直近 1 年間に退去した者の人数と理由			
理由	人数	理由	人数
自宅・家族同居		その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居	
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居	1	医療機関への入院	1
介護老人保健施設へ転居		死亡	17
介護療養型医療施設へ転居		その他	
他の有料老人ホームへ転居	2	退去者数合計	21

6 利用料金

入居準備費用		なし		円				
明内 細 訳								
	支払日・支払方法							
	解約時の返還							
敷金		なし						
金額		円 ※退去時に滞納家賃及び居室の原状回復費用を除き全額返還する。						
家賃及びサービスの対価								
プランの名称		前払金	月額利用料	(内訳)				
				家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
なし		7,980,000円	319,300円	120,000	85,800	44,000	69,500	
			0円					
			0円					
			0円					
各 料 金 の 内 訳 ・ 明 細	前払金	月額単価（133,000円）×想定居住期間（60月） により算出						
		（月額単価の説明）						
		家賃相当額						
		（想定居住期間の説明）						
	当法人が経営する他施設の実績から算出							
	家賃	【室料】120,000円（非課税） 建物賃借料、施設維持費、修繕費から算出						
	管理費	【管理費】85,800円（税込） 管理事務人件費、共用部管理費、光熱水費						
介護費用	【上乘せ介護費】 44,000円（税込） 人員配置を手厚くしているための費用 要介護者2名に対し週40時間換算で介護・看護職員を1名以上配置するための費用として、介護保険給付（利用者負担分含む）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きます。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。							
食費	朝食 330 円・昼食 630 円・夕食 760 円 間食 220 円 1日当たり 1,770 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 16,400円など （食事をキャンセルする場合の取扱いについて） 前日までのお申し出により、上記金額（朝食、昼食、夕食代）返金いたします							
光熱水費	管理費に含む							
短期利用	1日当たり	8,800	円	利用料の 算出方法	ホテルコスト・食事代から算出			

利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料	一部有料（サービスごとの料金は一覧表のとおり）
料金改定の手続	
社会状況、物価動向、消費者物価指数等を勘案して改定することがございます。この場合改定月の1か月前までに書面で通知し、かつ運営懇談会を開催して説明を行います。	

【料金プランの一例】		最も一般的・標準的なプランについて記入すること。	
プランの名称	なし		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	7,980,000	319,300
※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。			

7 入居希望者等への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付	財務諸表の要旨	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に交付	財務諸表の原本	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開	その他開示情報	なし

添付書類： 介護サービス等の一覧表
東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

重要事項説明書及び一覧表・適合表の各項目について説明を受け、理解しました。 年 月 日 署名	説明年月日 年 月 日 説明者職・氏名 職 署名
---	---

施設名 : 鶴の苑

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目		該当に○			備考	
安定的・継続的な居住の確保のための項目						
1	有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○ 適合	・	不 適合	八千代銀行・城南信用金庫の抵当権ありますが、鈴木忠四様により事業の継続を制限する恐れがないことを確認しています	
2	借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実なものとするため、指針4(3)から(5)までに定めるすべての要件を満たしているか。	○ 適合	・	不 適合	・ 非 該 当	従前契約20年の定期借家契約(平成16年5月1日～令和6年4月30日)終了のため 再契約にて10年延長 (令和6年5月1日～令和16年4月30日)
緊急時の安全確保のための項目						
3	有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○ 適合	・	不 適合		
4	耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○ 適合	・	不 適合		
5	各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急呼出装置を設置しているか。	○ 適合	・	不 適合		
6	【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】 消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○ 適合	・	不 適合	・ 非 該 当	
7	消防法施行令に定める消防用設備(スプリンクラー設備等)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○ 適合	・	不 適合		
入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目						
8	各居室は界壁により区分されているか。	○ 適合	・	不 適合		
9	各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○ 適合	・	不 適合		
10	すべての居室の定員が1人又は2人(配偶者及び3親等以内の親族を対象)であるか。	○ 適合	・	不 適合		
11	入居時及び定期的に健康診断を受ける機会を提供しているか。	○ 適合	・	不 適合		
12	緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○ 適合	・	不 適合		
入居者の財産を保全するための項目						
13	前払金について、規定された保全措置を講じているか。	○ 適合	・	不 適合	・ 非 該 当	保全先:全国有料老人ホーム協会 入居者生活保障制度に加入
14	前払金について、全額を返還対象としているか。 (初期償却0の場合のみ「適」とする。)	○ 適合	・	不 適合	・ 非 該 当	初期償却率: 0 %
15	入居した日から3か月以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	○ 適合	・	不 適合	・ 非 該 当	

※ 開設日前にあっては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。
※ 不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容及び改善の期限を原則として明記し、代替措置がある場合はその内容についても記入すること。

鶴の苑

介護サービス等の一覧表

(税込)

	要支援, 要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
介護を行う場所	居室等		居室等	
	特定施設入所者生活介護サービス	その都度徴収するサービス	特定施設入所者生活介護サービス	その都度徴収するサービス
介護サービス				
○巡回				
・ 昼間 7:00 ～19:30	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
・ 夜間19:30～ 7:00	2時間おき		2時間おき	
○食事介助	必要に応じ一部 介助		食事の都度一部又は全介助	
○排泄				
・ 排泄介助	必要に応じその都度一部介助		随時介助	
・ おむつ交換	就寝時に交換し起床時交換		必要に応じ随時	
・ おむつ代		実費		実費
○入浴				
・ 清拭	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
・ 一般浴介助	週3回入浴時介助		週3回入浴時介助	
・ 特浴介助	週2回～3回入浴時介助		週2回～3回入浴時介助	
○身辺介助				
・ 体位交換	必要に応じ介助		必要に応じ介助	
・ 居室からの移動	必要に応じ介助		必要に応じ介助	
・ 衣類の着脱	必要に応じ介助		必要に応じ介助	
・ 身だしなみ介助	必要に応じ介助		必要に応じ介助	
○外出の介助	ケアスタッフ・事務員	1,540円/0.5h	ケアスタッフ・事務員	1,540円/0.5h
	看護師	2,750円/0.5h	看護師	2,750円/0.5h
○緊急時対応				
・ ナースコール	24時間随時対応		24時間随時対応	
生活サービス				
○家事				
・ 清掃	週2回		週3回	
・ 洗濯	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
○居室配膳・下膳	希望により食事の都度		希望により食事の都度	
○理美容		実費		実費
○代行				
・ 買物		825円/0.5h		825円/0.5h
・ 役所手続き		825円/0.5h		825円/0.5h
健康管理サービス				
○健康診断	定期的	施設負担	定期的	施設負担
○健康相談	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
○生活指導	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
○医師の訪問診療		実費		実費
○医師の往診		実費		実費
通院・入退院時、 入院中のサービス				
○依頼事項代行		825円/0.5h		825円/0.5h
○医療費		実費		実費
○同行サービス				
・ 協力病院（町田市民病院）	介護保険給付内		介護保険給付内	
（町田南ホームクリニック）	介護保険給付内		介護保険給付内	
・ 協力病院外		1,540円/0.5h		1,540円/0.5h
その他のサービス				
○安全巡回	設備点検等随時		設備点検等随時	