

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	田川 詢也
所属・職名	さわやか立花式館・副施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙5の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙5の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人 <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ さわやかくらぶ 株式会社 さわやか倶楽部	
主たる事務所の所在地	〒802-0044 福岡県北九州市小倉北区熊本2丁目10番10号	
連絡先	電話番号	093-551-5555
	FAX番号	093-513-3222
	メールアドレス	office@sawayakclub.jp
	ホームページアドレス	https://www.sawayakclub.jp
代表者	氏名	山本 武博
	職名	代表取締役社長
設立年月日	昭和・ <u>平成</u> 16年 12月 1日	
主な実施事業	※別添1（事業主体が福岡市内で実施する他の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) さわやかたちばなにばんかん さわやか立花式番館	
所在地	〒812-0862 福岡県福岡市博多区大字立花寺 179 番地 64	
主な利用交通手段	最寄駅	福岡市営地下鉄空港線「福岡空港」
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・西鉄バス「浦田停留所」で下車、徒歩 15分 ②自動車利用の場合 ・福岡都市高速道路「金の隈 I.C」より 5分
連絡先	電話番号	092-931-8080
	FAX番号	092-931-8070
	ホームページアドレス	https://sawayakclub.jp/tachibananibankan
管理者	氏名	田川 詢也
	職名	副施設長
建物の竣工日		昭和・平成 年 月 日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 25 年 11 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	平成 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

3. 建物概要

※「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	2ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	0ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他（ ）	0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		
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	当施設の運営については、住宅型有料老人ホーム「さわやか立花式番館」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特徴に配慮した住みよい住居を提供し、入居者様が心豊に、明るく生活できるよう配慮するものである。また、利用者様の人格を尊重し、利用者様及びそのご家族様のニーズを的確に捉え各個人に応じた適切なサービスに努める。			
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との連携を強固にし、入居者の安全を守ると同時に、医療対応を必要とされる方の受け入れを可能にしている。			
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		1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算		1 あり	2 なし
	個別機能訓練加算		1 あり	2 なし
	夜間看護体制加算		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
	医療機関連携加算		1 あり	2 なし
	口腔衛生管理体制加算		1 あり	2 なし
	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
	看取り介護加算		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
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)イ	1 あり	2 なし
		(Ⅰ)ロ	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
		(Ⅲ)	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) : 1		
	2 なし			

(医療連携の内容)

医療支援		☒ 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 ()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	医療法人 鳳鳴会 吉田医院
		住所	福岡市南区長丘3-20-18
		診療科目	内科・胃腸科
		協力内容	健康管理・緊急時の対応(投薬・注射等の医療行為は健康保険での実費)
	2	名称	医療法人 鵬志会 別府病院
		住所	太宰府市1-5-23
		診療科目	内科・胃腸科・呼吸器科
		協力内容	健康管理・緊急時の対応(投薬・注射等の医療行為は健康保険での実費)
	3	名称	医療法人 相生会 金隈病院
		住所	福岡市博多区金の隈3丁目24-16
		診療科目	内科・リハビリテーション科・泌尿器科・歯科
		協力内容	入院相談・入退院付き添い
協力歯科医療機関		名称	岡崎歯科
		住所	福岡県福岡市中央区渡辺通4-10-10
		協力内容	月/4回程度の訪問歯科診療を行う(医療費その他の費用は健康保険での実費)

(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		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 ()	
※複数選択可			
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無		1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い			
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	自立の方に関しては自立支援費として55,000円別途負担		
契約の解除の内容	以下のいずれかに該当する場合に契約は終了するものとします。 ① 入居者が死亡した場合。 ② 入居者からの契約解除に基づき解除を行った場合。 ③ 事業者からの契約解除に基づき解除を行った場合。 入居者は以下に該当した時、30日以上前に規定様式の解約届を事業者へ提出し、契約を解除する事ができます。 ① 入居者及び身元引受人が退去を希望する場合。 ② 事業者もしくはサービス事業者が守秘義務に違反した時。 ③ 事業者もしくはサービス事業者が故意または過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他重大な事情が認められる場合。 ④ 他の入居者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応を取らない場合。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	事業者は以下に該当した時は、30日以上の予告期間を持って契約を解除する事が出来ます。 ① 他の入居者の生活、又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがある時。 ② 利用料の支払いが3か月以上滞納した時。 ③ 入居時の提出書類で虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した時。 ④ 入院・外泊等で3か月以上居室を利用できなくなった時。 ⑤ 利用者又は利用者の家族等からの職員に対する身体的暴力、精神的暴力又はセクシュアルハラスメントにより、職員の心身に危害が生じ、又は生ずるおそれのある場合であって、その危害の発生又は再発生を防止することが著しく困難である等により、利用者に対して介護サービスを提供することが著しく困難になったとき。	

	⑥ その他、利用契約の条項に反した時。
	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：無料体験入居2泊3日食事付き） 2 なし
入居定員	20人
その他	生活の御様子を弊社のブログや広報誌に掲載する事があります。

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	26	19	7	
介護職員	25	18	7	
看護職員	1	1		
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	2	2		
その他職員	1		1	
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			
介護福祉士	5	4	1
実務者研修の修了者	2	2	0
初任者研修の修了者	1 3	1 0	3
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 (時～ 時)		
	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	3 人	2 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、本欄は省略可能)	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 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	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	

は省略可能)	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	実務者研修							
		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						
前年度1年間の退職者数			4	1						
応じた業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に 業務に従事した経験年数に	1年未満			1						
	1年以上		2	1						
	3年未満									
	3年以上	1	5	1						
	5年未満									
	5年以上		6	4						
	10年未満									
	10年以上		5							
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		
	手続き	介護保険の改正等により実施	

(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	要介護1	要介護1
	年齢	87歳	90歳
居室の状況	床面積	12.93㎡	12.53㎡
	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		131,430円	134,934円
家賃		24,750円	32,750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	62,820円	62,820円
	管理費	32,527円	32,527円
	介護費用	円	円
	光熱水費	3,773円	6,837円
その他		7,560円	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	24,750～32,750円
敷金	家賃のヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	32,527円
食費	食料費 31,410円 + 給食管理費 31,410円 1週間前までに申し出があれば欠食の食料費は翌月に返金するものとする。緊急の入院の場合は翌日から食料費を返還する。 入院・外泊・経管栄養の方でも給食管理費の支払いが必要。 経管栄養の方は別途、衛生管理費（11,000円）の支払いが必要。
光熱水費	水道料 1,650円（定額） + 電気代（メーター検針）
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2（提供するサービスの一覧表）

※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（上乗せサービス）	
※ 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	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	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	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： ）	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	2人
	女性	16人
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	7人
	85歳以上	10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	6人
	要介護 2	5人
	要介護 3	3人
	要介護 4	3人
	要介護 5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上 1年未満	0人
	1年以上 5年未満	11人
	5年以上 10年未満	4人
	10年以上 15年未満	2人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	85歳
入居者数の合計	18人
入居率※	90%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(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
	他の有料老人ホーム	3人
	介護保険施設（※）	0人
	その他の社会福祉施設	0人
	医療機関	1人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	2人
		（解約事由の例） 長期入院の為
	入居者側の申し出	3人
		（解約事由の例） 他の有料老人ホーム・介護保険施設へ転居、長期入院となる診断の為
※介護保険施設・・・介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、介護老人保健施設、介護療養型医療施設及び介護医療院		

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1		さわやか立花式番館
電話番号		092-931-8080
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		なし
窓口の名称2		福岡県国民健康保険団体連合会
電話番号		092-642-7800
対応している時間	平日	対応している時間
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始

窓口の名称3		福岡市保健福祉局 高齢社会部 介護保険課
電話番号		092-711-4257
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称4		博多区役所 福祉・介護保険課 高齢者の福祉サービス

電話番号		092-419-1078
対応している時間	平日	8:45～17:15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称5		福岡市東区役所 福祉・介護保険課
電話番号		092-645-1071
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称6		福岡市早良区役所 福祉・介護保険課
電話番号		092-833-4352
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称7		須恵町役場 健康福祉課 高齢者福祉係
電話番号		092-932-1151
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称8		春日市役所 高齢課 高齢者支援担当
電話番号		092-558-1205
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始

窓口の名称9		粕屋町役場 住民福祉部 介護福祉課
電話番号		092-938-2311
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
窓口の名称10		大野城市役所 介護サービス課介護保険担当
電話番号		092-501-2211
対応している時間	平日	8:30～17:00
	土曜	

	日曜・祝日	
定休日	土曜・日曜・祝日・年末年始	

窓口の名称 1 1	北九州市 保健福祉局	
電話番号	0 9 3 - 5 8 2 - 2 5 2 5	
対応している時間	平日	8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	土曜・日曜・祝日・年末年始	

(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) サービス提供に伴って、当該事業所の責任により利用者の生命、身体、財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償致します。但し、その損害の発生について、利用者の故意又は過失が求められる場合には、事業者の損害賠償責任が生じない場合があります。
	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) 賠償責任
	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	
		結果の開示	1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	1 あり	2 なし	
		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 2回
	2 なし	
	1 代替措置あり	
2 代替措置なし		
提携ホームへの移行 【表示事項】	☒ 1 あり (提携ホーム名: さわやか立花館 さわやか春日館) ☐ 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	
福岡市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	・居室内のトイレがカーテンになっております。	

「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
福岡市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	・居室内のトイレがカーテンになっております。

添付書類：別添1（事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表）

別添2（提供するサービスの一覧表）

※ _____ 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 事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパー ステーションいそ だ	博多区井相田3丁目3-18
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ス テーション 福岡	博多区立花寺173-15
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	さわやか立花 館デイサービ スセンター	博多区立花寺173-15
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
福祉用具貸与	あり	なし	さわやかケ アサポート	北九州市小倉北区大倉3-3 -51
特定福祉用具販売	あり	なし	さわやかケ アサポート	北九州市小倉北区大倉3-3 -51
<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		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	さわやかケ アプランセンター野 方	西区野方4丁目34-1
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパー ステーションいそ だ	博多区井相田3丁目3-18
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	さわやか立花 館デイサービ スセンター	博多区立花寺173-15
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	さわやかグル ープホーム いいくら	早良区飯倉4-8-7

介護予防支援	あり	なし		
< 介護保険施設 >				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	なし		

別添 2

提供するサービスの一覧表【介護付有料老人ホーム】

		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			備 考	
				(利用者が全額負担)		包含※2		
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
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				
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり				※利用できる範囲を明確化すること
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり				※利用できる範囲を明確化すること
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				※回数（年〇回など）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				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				
その他のサービス※4								

※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）。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額の利用料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。

※4：その他のサービス欄は、上記以外のサービスがある場合に、必要に応じて記入すること。

別添 2

提供するサービスの一覧表【住宅型・健康型有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅】

	個別の利用料で、実施するサービス				備 考	
	(利用者が全額負担)	包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	なし	あり		○	1,650	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	1,650	
おむつ代	なし	あり		○		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり		○	1,650	
特浴介助	なし	あり		○	1,650	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり		○	1,650	
機能訓練	なし	あり				
通院介助（協力医療機関）	なし	あり				
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり		○	1,650	福岡市、春日市、大野城市、筑紫野市、太宰府市
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		○	1,650	
リネン交換	なし	あり		○	1,650	
日常の洗濯	なし	あり		○	3,531	洗濯業者に委託
居室配膳・下膳	なし	あり				
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		○	1,100	訪問理美容による
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり		○	1,650	博多区に隣接する地域
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり		○	1,650	博多区に隣接する地域
役所手続き代行	なし	あり				要相談
金銭・貯金管理	なし	あり		○	1,100	
健康管理サービス						
定期健康診断	なし	あり		○		医療費自己負担
健康相談	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	なし	あり		○	1,650	救急搬送対応等
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり		○	1,650	福岡市、春日市、大野城市、筑紫野市、太宰府市
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり		○	1,650	福岡市、春日市、大野城市、筑紫野市、太宰府市
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり				
その他のサービス※4						

※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。

※4：その他のサービス欄は、上記以外のサービスがある場合に、必要に応じて記入すること。