様式第８号

有料老人ホーム重要事項説明書
(指定居宅サービス事業者重要事項説明書)

1.事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合, その種類	社会福祉法人
名称	社会福祉法人　敬寿会	
主たる事務所の所在地	〒990-0033　山形県山形市諏訪町2-1-25	
連絡先	電話番号	023-664-2141
	FAX番号	023-664-2215
	ホームページアドレス	http://keijuen.or.jp
代表者	氏名	金澤　壽香
	職名	理事長
設立年月日	平成　6年　7月　1日	
主な実施事業	※別添1(別に実施する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	介護付有料老人ホーム　アルカディア仙台敬寿園	
所在地	〒989-0871 仙台市青葉区八幡6丁目9番15号	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 仙山線　国見駅
	交通手段と所要時間	例 ： ①バス利用の場合 ・JR・市営地下鉄線「仙台駅」西口10番乗り場より仙台市営バス乗車30分、「文殊堂」バス停下車　徒歩1分(約50M) ②自動車利用の場合 ・東北自動車道「仙台宮城」IC より県道31号線を経由し作並街道(国道48号線)を仙台駅方面へ6分
連絡先	電話番号	022-718-3881
	FAX番号	022-718-3883
	メールアドレス	ar-sendai@keijuen.or.jp
管理者	氏名	白澤　裕美子
	職名	管理者
建物の竣工日		平成　17年　5月
有料老人ホーム事業の開始日		平成　27年　12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	0475104709
	指定した自治体名	仙台市
	事業所の指定日	平成 27年 12月 1日
	指定の更新日(直近)	令和 3年 12月 1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2177.89 ㎡				
	所有関係	1 事業者自ら所有する土地				
		(2) 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	(1) あり 2 なし			
		契約期間	(1) あり(平成27年12月1日～平成47年11月30日) 2 なし			
		契約の自動更新	(1) あり 2 なし			
建物	延床面積	全体	1441.00 ㎡			
		うち，老人ホーム部分	666.80 ㎡			
	耐火構造	(1) 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 （ ）				
	構造	(1) 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 （ ）				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	(1) あり 2 なし			
		契約期間	(1) あり(平成27年12月1日～平成47年11月30日) 2 なし			
		契約の自動更新	(1) あり 2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	(1) 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	個数・室数	区分※

	タイプ1	有／(無)	有／(無)	14.832 ㎡	8室	介護居室個室
	タイプ2	有／(無)	有／(無)	15.172 ㎡	4室	介護居室個室
	タイプ3	有／(無)	有／(無)	15.212 ㎡	8室	介護居室個室

※「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	12 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	10 ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2 ヶ所
	共用浴室	3 ヶ所	個室	2 ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1 ヶ所	チェアー浴	1 ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	1 ヶ所
			その他（　　）	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	各個人個人の特性を踏まえ、食事・入浴・排泄等の介護、その他日常生活上のお世話・機能訓練・通院及び退院後の療養上のお世話を行うことにより、利用者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活が営む事が出来るよう支援致します。
サービスの提供内容に関する特色	各階10名ずつの家庭的な雰囲気の中、出来ない部分をお手伝いし、出来る部分を増やしていくケアの提供を目指しています。
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	個別機能訓練加算		1　あり　(2) なし
	生活機能向上連携加算		(1) あり　2　なし
	夜間看護体制加算		(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
	ADL 維持等加算		(1) あり　2　なし
	入居継続支援加算		(1) あり　2　なし
	退院・退所時連携加算		(1) あり　2　なし
	若年性認知症入居者受け入れ加算		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）	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 ※複数選択可		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（　　）	
協力医療機関	1	名称	社会医療法人　康陽会　中嶋病院
		住所	仙台市宮城野区大梶15－27
		診療科目	内科・外科・整形外科・脳神経外科・リハビリテーション
		協力内容	往診・外来受診・緊急時対応・入院受け入れ等
	2	名称	医療法人かかず整形外科医院
		住所	仙台市青葉区八幡3－4－13
		診療科目	整形外科・麻酔科・リウマチ科・リハビリテーション
		協力内容	外来受診
協力歯科医療機関		名称	北川歯科クリニック
		住所	仙台市青葉区葉山町 15-11
		協力内容	往診診療

（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	概ね65歳以上の方	
契約の解除の内容	入居者側の契約解除の意思がある場合／契約不履行や管理規定違反、長期に渡る入院・他利用者や職員の心身に重大な影響を及ぼし、施設運営に支障をきたす場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	利用契約第五章第15条
	解約予告期間	30 日
入居者からの解約予告期間		30 日
体験入居の内容	①あり（ 内容 ： 1泊￥6，600（食事代込み）2泊3日まで） 2　なし	
入居定員		20 人
その他		

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		0.1
生活相談員	2	2		1.4
介護職員	10	7	3	(7.2)
看護職員	3	2	1	2.2
機能訓練指導員	1	0	1	0.1
計画作成担当者	1	1		0.1
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				
1週間のうち, 常勤の従業員が勤務すべき時間数 ※2				40 時間

※1 常勤換算人数とは, 当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより, 当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員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	7	5	2
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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	3	1	2
理学療法士			
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			

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（　21 時～　9 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	2 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）	1:1

（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	看護師							
		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				2							
前年度 1 年間の退職者数				2							
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			1		1		1		1	
	3年以上 5年未満	1	1	1	1	1					
	5年以上 10 年未満	1		2	2						
	10 年以上			3							
従業員の健康診断の実施状況						(1) あり　2　なし					

※令和 6 年度の実績を記載しております。

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	入居契約第20条に基づき、ホームが所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費を勘案の上、運営懇談会の意見を聞いて改定
	手続き	事前に運営懇談会の意見を聞いた上、ご利用者の同意を得る

(利用料金のプラン【代表的なプラン(1割負担)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	要支援 1
	年齢		80 歳	75 歳
居室の状況	床面積		15.212 ㎡	15.172 ㎡
	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		0 円	0 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計			184,475 円	183,701 円
家賃			60,000 円	60,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護(※1)の費用		17,480 円	6,450 円
	介護保険外※	食費	60,300 円	60,300 円
		管理費	28,285 円	38,571 円
		日用品、布団リース費	4,160 円	4,160 円
		光熱水費	16,200 円	16,200 円
		その他	円	円

※別紙、料金表を参照ください。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣の賃貸マンションの家賃等を参考とする。
敷金	無し ※退去時は修繕費の実費負担あり。
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	・建築設備、電気設備、ガス設備、給排水設備等のメンテナンス等 ・エレベーター・消防設備等の保守点検費・維持費 ・車両の維持・保守点検・維持費 ・植栽維持費 他
食費	1 食 648 円 1,944 円／1 日の 30 日分
光熱水費	電気・ガス・上下水道
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	

(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	国で定められた単位数に各該当加算分の単位数を加えて算出した額の、介護保険負担割証に定められた割合分の金額
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。	

7. 入居者の状況【令和 7 年 4 月1日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	5 人
	女性	15 人
年齢別	65歳未満	0 人
	65歳以上75歳未満	0 人
	75歳以上85歳未満	6 人
	85歳以上	14 人

要介護度別	自立	0人
	要支援1	3人
	要支援2	1人
	要介護1	7人
	要介護2	5人
	要介護3	2人
	要介護4	2人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	5人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	7人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	1人
	15年以上	0人

※令和6年度の実績を記載しております。

（入居者の属性）

平均年齢	86.78歳
入居者数の合計	20人
入居率※	100%
※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。	

※令和6年度の実績を記載しております。

（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	2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	0人
		（解約事由の例）

※令和6年度の実績を記載しております。

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)※複数の窓口等がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		アルカディア仙台敬寿園
電話番号		022-718-3881
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	
定休日		

(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	(1) あり	(その内容) 日新火災海上保険(株) 「介護保険・社会福祉事業者総合保険」
	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) 同上
	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	意見箱への投書があった日から直近の運営懇談会にて、対応を開示
		結果の開示	(1) あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	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	(内容)
	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:) (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	
仙台市有料老人ホーム設置運営指導指針「第6章 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		
「第7章 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	
仙台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		

添付書類:別添1 (別に実施する介護サービス一覧表) 別添2 (個別選択による介護サービス一覧表)

指定（介護予防）特定施設入居者生活介護の提供に際し、本書面に基づき重要事項説明書に記載する重要事項の説明を行いました。

事業者　　介護付有料老人ホーム　アルカディア仙台敬寿園
統括管理者　　今井　祐太　　印

説明者職
印

私達は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定（介護予防）特定施設入居者生活介護の提供開始に同意しました。

令和　　年　　月　　日

契約者（利用者）　　住所

氏名　　印

連帯保証人（利用者との関係：　　）

住所

氏名　　印

本書面を２通作成し、利用者および事業者は署名または記名、押印の上、各１通ずつ所持します。

（介護予防）特定入居者生活介護事業契約における個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲で使用する事に同意します。

1 使用目的

事業者が、介護保険法に関する法律に従い、居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合。

2 使用条件

(1) 個人情報の提供には、「1」に記載する目的の範囲内で最小限にとどめ、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意をはらうこと。

(2) 事業者は、個人情報を使用した場合、その内容等について記録しておくこと。

3 個人情報の内容

(1) 氏名、年齢、住所、病歴、家族状況、その他利用者や家族に関する個人情報

(2) 主治医の意見書、介護認定審査会における判定、意見、認定結果通知書

(3) その他の情報

4 使用期間

令和 年 月 日から、利用者の要介護認定の有効期間満了日までとします。

令和 年 月 日

社会福祉法人敬寿会

介護付有料老人ホーム アルカディア仙台敬寿園

介護付有料老人ホーム アルカディア仙台敬寿園統括管理者 今井 祐太 様

契約者（利用者）住所

氏名 印

連帯保証人住所

氏名 印

様式第9-1号

別添1　　事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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	・敬寿園訪問介護事業所	・山形県山形市大字妙見寺500－1
訪問入浴介護	あり	(なし)		
訪問看護	(あり)	なし	・訪問看護リハビリステーション敬寿園 ・訪問看護リハビリステーション仙台敬寿園 ・訪問看護リハビリステーション埼玉さくらんぼⅡ番館 ・訪問看護リハビリステーション寒河江敬寿園	・山形県山形市南原町3－16－1－佐藤ビル102 ・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17 ・山形県寒河江市本町2-2-24OMビル1号館1階
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	・敬寿園通所介護事業所 ・老人デイサービスセンター東京敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・東京都世田谷区上祖師谷7－1－1
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	・ショートステイ鈴川敬寿園 ・ショートステイ沼木敬寿園 ・ショートステイ仙台敬寿園 ・ショートステイ東京敬寿園 ・ショートステイ葛飾敬寿園 ・ショートステイ横浜敬寿園 ・ショートステイ相模原敬寿園 ・ショートステイ埼玉さくらんぼⅡ番館	・山形県山形市大野目2－2－67 ・山形県山形市大字沼木68－1 ・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1 ・東京都世田谷区上祖師谷7－1－1 ・東京都葛飾区新宿3－19－19 ・神奈川県横浜市泉区和泉町5019－1 ・神奈川県相模原市南区磯部4507－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17
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	・軽費老人ホームケアハウス敬寿園 ・軽費老人ホームケアハウス葛飾敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・東京都葛飾区新宿3－19－19
福祉用具貸与	あり	(なし)		
特定福祉用具販売	あり	(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	あり	(なし)		
夜間対応型訪問看護	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	・小規模多機能型居宅介護事業所鈴川敬寿園 ・小規模多機能型居宅介護事業所沼木敬寿園	・山形県山形市大野目2－2－67 ・山形県山形市大字沼木68－1
認知症対応型共同生活介護	(あり)	なし	・認知症高齢者グループホーム敬寿園 ・認知症高齢者グループホーム沼木敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・山形県山形市沼木69
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	・特別養護老人ホーム鈴川敬寿園 ・特別養護老人ホーム沼木敬寿園 ・特別養護老人ホーム埼玉さくらんぼⅡ番館	・山形県山形市大野目2－2－67 ・山形県山形市大字沼木68－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17
看護小規模多機能型居宅介護	(あり)	なし	・看護小規模多機能型居宅介護事業所埼玉さくらんぼⅡ番館	・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17
居宅介護支援	(あり)	なし	・敬寿園居宅介護支援事業所 ・居宅介護支援事業所仙台敬寿園 ・居宅介護支援事業所東京敬寿園 ・居宅介護支援事業所葛飾敬寿園 ・居宅介護支援事業所相模原敬寿園 ・居宅介護支援事業所埼玉さくらんぼⅠ番館 居宅介護支援事業所アルカディア仙台敬寿園 ケアプランセンター寒河江敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1 ・東京都世田谷区上祖師谷7－1－1 ・東京都葛飾区新宿3－19－19 ・神奈川県相模原市南区磯部4507－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3504－3 ・宮城県仙台市青葉区八幡6丁目9-15 ・山形県寒河江市本町2-2-24OMビル1号館1階
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	(あり)	なし	・敬寿園訪問介護事業所	・山形県山形市大字妙見寺500－1
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	・訪問看護リハビリステーション敬寿園 ・訪問看護リハビリステーション仙台敬寿	・山形県山形市南原町3－16－1－佐藤ビル102 ・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1

			園 ・訪問看護リハビリステーション埼玉さくらんぼⅡ番館	・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17
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	・敬寿園通所介護事業所 ・老人デイサービスセンター東京敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・東京都世田谷区上祖師谷7－1－1
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	・ショートステイ鈴川敬寿園 ・ショートステイ沼木敬寿園 ・ショートステイ仙台敬寿園 ・ショートステイ東京敬寿園 ・ショートステイ葛飾敬寿園 ・ショートステイ横浜敬寿園 ・ショートステイ相模原敬寿園 ・ショートステイ埼玉さくらんぼⅡ番館	・山形県山形市大野目2－2－67 ・山形県山形市大字沼木68－1 ・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1 ・東京都世田谷区上祖師谷7－1－1 ・東京都葛飾区新宿3－19－19 ・神奈川県横浜市泉区和泉町5019－1 ・神奈川県相模原市南区磯部4507－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3516－17
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	・軽費老人ホームケアハウス敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1
介護予防福祉用具貸与	あり	(なし)		
特定介護予防福祉用具販売	あり	(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	あり	(なし)		
介護予防小規模多機能型居宅介護	(あり)	なし	・小規模多機能型居宅介護事業所鈴川敬寿園 ・小規模多機能型居宅介護事業所沼木敬寿園	・山形県山形市大野目2－2－67 ・山形県山形市大字沼木68－1
介護予防認知症対応型共同生活介護	(あり)	なし	・認知症高齢者グループホーム敬寿園 ・認知症高齢者グループホーム沼木敬寿園	・山形県山形市大字妙見寺500－1 ・山形県山形市沼木69
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	・特別養護老人ホーム仙台敬寿園 ・特別養護老人ホー	・宮城県仙台市青葉区下愛子田中3－1 ・東京都葛飾区新宿3－19－19

			ム東京敬寿園 ・特別養護老人ホーム横浜敬寿園 ・特別養護老人ホーム相模原敬寿園 ・特別養護老人ホーム埼玉さくらんぼⅠ番館	・神奈川県横浜市泉区和泉町5019－1 ・神奈川県相模原市南区磯部4507－1 ・埼玉県さいたま市南区大字太田窪3504－3
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)		

様式第9-2号

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サービスの一覧表

特定施設入居者生活介護(地域密着型・介護予防を含む)の指定の有無							なし	○あり
	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（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備　考
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	なし	○あり			月締め	オムツ 1 枚 50～58 円 リハビリパンツ 1 枚 38～45 円 パット 1 枚 11 円～44 円
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	なし	○あり	なし	○あり				1 時間 1,100 円【市内のみ】
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	なし	○あり			実費	
おやつ	○なし	あり	なし	○あり			実費	
理美容師による理美容サービス	○なし	あり	なし	○あり			実費	カット代¥1,670～
買い物代行	なし	○あり	なし	○あり				急を要する買い物は 1 時間￥1,100(市内の店舗のみ)
役所手続き代行	○なし	あり	なし	○あり				1 時間 1,100 円【市内のみ】
金銭・貯金管理	○なし	あり	○なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断	なし	○あり	○なし	あり				年 2 回実施
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				1 時間 1,100 円【市内のみ】

	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				1時間 1,100円【市内のみ】
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				1時間 1,100円【市内のみ】
	入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※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，月額のサービス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。