

## 重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	井坂 直人
所属・職名	フロイデアシストハウス大宮・管理者

### 1. 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん はくゆうかい 社会福祉法人 博友会	
主たる事務所の所在地	〒311-4502	
連絡先	電話番号	0295-54-2555
	FAX番号	0295-54-2550
	ホームページアドレス	<a href="http://www.hakuyukai-sfg.com/">http://www.hakuyukai-sfg.com/</a>
代表者	氏名	鈴木 邦彦
	職名	理事長
設立年月日	2000 年 10 月 5 日	
主な実施事業	※別添1 (別の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	(ふりがな) ふろいであしすとほうすおおみや フロイデアシストハウス大宮	
所在地	〒319-2261 茨城県常陸大宮市上町 353-2	
主な利用交通手段	最寄駅	常陸大宮駅
	交通手段と所要時間	JR 水郡線にて水戸駅より約 30 分乗車し、常陸大宮駅下車。常陸大宮駅から徒歩 5 分
連絡先	電話番号	0295-55-8772
	FAX番号	0295-55-8773
	メールアドレス	ah-oomiya@hakuyukai-sfg.com

	ホームページアドレス	http://www.hakuyukai-sfg.com/
管理者	氏名	井坂 直人
	職名	管理者
建物の竣工日		2015 年 8 月 20 日
有料老人ホーム事業の開始日		2015 年 9 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	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

**3. 建物概要**

土地	敷地面積	1,692.76 m <sup>2</sup>	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		② 事業者が賃借する土地（普通賃借・定期賃借）	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (2015年9月1日~2045年8月31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	899.61 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	899.61 m <sup>2</sup>
	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	
④ その他（鉄骨造合金メッキ鋼板葺 2階建/全20戸）			
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（普通賃借・定期賃借）		
	抵当権の設定	1 あり 2 なし	
	契約期間	1 あり	

			(年 月 日～年 月 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（縁故者居室を含む）				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	18.38 m <sup>2</sup>	14	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	19.80 m <sup>2</sup>	4	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	30.92 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	1ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所		
	共用浴室	2ヶ所	個室	2ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	0ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	ヶ所		
			ストレッチャー浴	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 ※隣接施設(サポートセンター大宮)と同一管理者
	防災計画	① あり	2 なし ※隣接施設(サポートセンター大宮)と同一計画
緊急通報装置等	居室	① あり	2 一部あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 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	基本方針及び県の高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運用いたします。
サービスの提供内容に関する特色	ご入居者が安心して日常生活を送ることができるよう、基本サービスを提供いたします。 ご入居者が介護や医療を必要とする場合は、円滑に介護・医療サービスを受けられるよう事業所と連携を図ります。
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 ※浴室清掃サービス、他(別添2)
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし ※お薬お預かりサービス(別添2)
安否確認又は状況把握サービス 毎日、午前8時30分頃と午後5時頃にスタッフが伺いお声かけを致します。それ以外の時間帯も相談に応じます。	① 自ら実施 2 委託 3 なし ※生活支援サービス
生活相談サービス 日常生活の中で、お困りのことや介護度が重くなった場合のご不安等について、スタッフがご相談をお受けします。また、必要に応じて、専門職をご紹介します。	① 自ら実施 2 委託 3 なし ※生活支援サービス

##### (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
	介護職員処 遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり	2	なし
(Ⅳ)		1	あり	2	なし	
(Ⅴ)		1	あり	2	なし	
介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)	1	あり	2	なし	
	(Ⅱ)	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	医療法人博仁会 志村大宮病院
		住所	茨城県常陸大宮市上町 313
		診療科目	内科
		協力科目	内科
		協力内容	医療業務
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
協力科目			

		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

**(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 ※複数選択可	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 ( )		
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	※60歳以上
	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	次の①または②に該当する者を入居対象とする。 ① 単身高齢者世帯の者 ② 高齢者の同居人 但し同居人とは、配偶者、60歳以上の親族、要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族、特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者のいずれかでなければならない。 ※「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定もしくは要支援認定を受けている者をいう。			
契約の解除の内容	本物件の使用目的遵守義務違反により本契約を継続することが困難であると認められる場合(住宅賃貸契約第11条)			

事業主体から解約を求める場合	解約条項	フロイデアシストハウス大宮 住宅賃貸借契約書 第11条 フロイデアシストハウス大宮 生活支援サービス契約書 第8条
	解約予告期間	3ヶ月
入居者からの解約予告期間	30日間	
体験入居の内容	1 あり (内容: ) 2 なし	
入居定員	22人 ※同居可	
その他	洗濯室(コインランドリー2か所)・多目的室(11.76㎡)	

## 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	0	0	0	0
直接処遇職員	0	0	0	0
介護職員	2	1	1	1.6
看護職員	0	0	0	0
機能訓練指導員	0	0	0	0
計画作成担当者	0	0	0	0
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	0	0	0	0
その他職員	12	0	12	0
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	0	0	0
介護福祉士	1	1	0
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	2	1	1
介護支援専門員	0	0	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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間 ( 18時00分～ 翌7時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	0人	1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* <b>【表示事項】</b>	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、本欄は省略可能)	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		1 あり (2) なし							
	業務に係る資格等		(1) あり							
			資格等の名称		介護福祉士					
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満									
	1年以上									
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上			1	2					
	10年以上									
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 ※生活支援サービス費のみ 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	フロイデアシストハウス大宮 住宅賃貸借契約書 第4条・第3項、第5条・第4項、第7条・第5項 参照	

		フロイデアシストハウス大宮 生活支援サービス契約書 第5条 参照
	手続き	同上

**(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	1	1	
	年齢	87歳	88歳	
居室の状況	床面積	18.38 m <sup>2</sup>	30.92 m <sup>2</sup>	
	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	96,000円	140,000円	
月額費用の合計		88,000円	110,000円	
家賃		48,000円	70,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	0円	0円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	0円	0円
		管理費	30,000円	30,000円
		介護費用	0円	0円
		光熱水費	5,000円	5,000円
	その他(共益費)	5,000円	5,000円	
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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)</p>				

**(利用料金の算定根拠)**

費目	算定根拠
家賃	18.38 m <sup>2</sup> ・19.80 m <sup>2</sup> : 48,000円 30.92 m <sup>2</sup> : 70,000円
敷金	家賃の 2 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	事務管理部門・生活支援サービス(安否確認・生活相談)の人員費・事務費。 30,000円/月 (1,000円/日)
食費	
光熱水費	各部屋の電気・水道メーターにて検針 (電気料金: 約4,000円 , 水道料金: 約1,000円)
利用者の個別的な選択に	別添2

よるサービス利用料	
その他のサービス利用料	共益費 5,000 円（共用施設の維持管理・修繕費） 火災保険加入希望の場合別途徴収

（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	
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	4 人
	女性	17 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	5 人
	85 歳以上	15 人
要介護度別	自立	1 人

	要支援 1	1 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	6 人
	要介護 2	7 人
	要介護 3	2 人
	要介護 4	0 人
	要介護 5	0 人
入居期間別	6 ヶ月未満	3 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	8 人
	10 年以上 15 年未満	0 人
	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	87.5 歳
入居者数の合計	21 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。	

(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	2 人
	医療機関	3 人
	死亡者	1 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	6 人
		(解約事由の例) 医療機関・他施設へ入院・入所するため。

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	社会福祉法人 博友会 フロイデアシストハウス大宮
電話番号	0295-55-8772

対応している時間	平日	9時～17時00分
	土曜	9時～17時00分
	日曜・祝日	9時～17時00分
定休日	なし	

**(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) 介護保険・社会保険福祉事業者総合保険加入。
	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) 法人の緊急対応マニュアルに基づき対応
	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	令和4年7月
		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	実施日	令和3年12月
		評価機関名称	日本能率協会
		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 回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) 利用者家族と個別の連絡体制の確保 (電話、メール、テレビ電話等)
	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: 御前山フロイデガルテン ほか )	
	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	
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		
「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	
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		
留意事項	外出、帰宅及びご家族様の来訪等の時間制限はありません。但し、夜間外出の際や外出時は、事前にスタッフへご連絡ください。	
	共用施設 (共用浴室・共用キッチン) をご利用の際は事前にスタッフへお知らせ願います。	

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)

フロイデアシストハウス大宮の入居に際し、賃貸借契約書、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

説明年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地 \_\_\_\_\_ 茨城県常陸大宮市上町 353-2

登録事業者 \_\_\_\_\_ 社会福祉法人 博友会  
フロイデアシストハウス大宮

説明者署名 \_\_\_\_\_ 印

私は上記事業者から、賃貸借契約書、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス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

※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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやまヘルパーステーション	茨城県常陸大宮市野口平146-1
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやま訪問入浴サービスセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	フロイデともべ訪問看護ステーション	茨城県笠間市鯉淵6526-19
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	御前山デイサービスセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1
			併設・隣接	美和デイサービスセンター	茨城県常陸大宮市鷲子686-1
			併設・隣接	フロイデ城里デイサービスセンター	茨城県東茨城郡城里町石塚481-1
			併設・隣接	フロイデ友部デイサービスセンター	茨城県笠間市鯉淵6526-19
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	御前山フロイデガルテン	茨城県常陸大宮市野口平146-1
			併設・隣接	大宮フロイデドルフ	茨城県常陸大宮市抽ヶ台町889-1
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接	フロイデともべ定期巡回サービス	茨城県笠間市鯉淵6526-19
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機能ホーム城里	茨城県東茨城郡城里町石塚481-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	フロイデグループホーム桂	茨城県東茨城郡城里町上阿野沢545-1
			併設・隣接	フロイデグループホーム美和	茨城県常陸大宮市鷲子686-1
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接	大宮フロイデドルフ	茨城県常陸大宮市抽ヶ台町889-1
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	看護小規模多機能ホーム友部	茨城県笠間市鯉淵6526-19
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやま総合ケアプランセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやま訪問入浴サービスセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1

介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	フロイテともべ訪問看護ステーション	城県笠間市鯉淵6526-19
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	御前山フロイデガルテン	茨城県常陸大宮市野口平146-1
			併設・隣接	大宮フロイデドルフ	茨城県常陸大宮市抽ヶ台町889-1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	御前山フロイデガルテン	茨城県常陸大宮市野口平146-1
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機能ホーム城里	茨城県東茨城郡城里町石塚481-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	フロイデグループホーム桂	茨城県東茨城郡城里町上阿野沢545-1
			併設・隣接	フロイデグループホーム美和	茨城県常陸大宮市鷲子686-1
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやま総合ケアプランセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	御前山フロイデガルテン	茨城県常陸大宮市野口平146-1
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	ごぜんやまホームヘルプステーション	茨城県常陸大宮市野口平146-1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	御前山テイクサービスセンター	茨城県常陸大宮市野口平146-1
			併設・隣接	美和テイクサービスセンター	茨城県常陸大宮市鷲子686-1
			併設・隣接	フロイテ城里テイクサービスセンター	茨城県東茨城郡城里町石塚481-1
			併設・隣接	フロイテ友部テイクサービスセンター	茨城県笠間市鯉淵6526-19
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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）		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	都度 <sup>*1</sup>	料金 <sup>*2</sup>	備考
	なし	あり	なし	あり				
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		○		個別注文支払い
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です 共用浴室使用料 100円/回 浴室使用後清掃代行料 50円/回 別途徴収致します。
特浴介助	なし	あり	なし	あり				*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり			1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
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				おみや配食サービスセンターとの別契約にて提供可能
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	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
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				
テレビレンタル料			なし	あり		○	28円/日	
冷蔵庫レンタル料			なし	あり		○	14円/日	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
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		○	3,000円	事務所にて薬を預かるサービス。月途中の開始及び中止の際は日割り計算にて請求
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								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		*協力医療機関(志村大宮病院)のみ対応
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1,000円/30分	*30分の利用内容に関しては組み合わせ自由です
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○		

\*1:「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。\*2: 税別料金