重要事項説明書

Ver　1.2

記入年月日	2026	年	10	月	1	日
記入者名	伊藤　達也					
所属・職名	両備ヘルシーケア大安寺東公園前　施設長					

1 事業主体概要

種類	2　法人						
	※法人の場合、その種類	5　営利法人					
名称	（ふりがな）	かぶしきがいしゃりょうびへるしーけあ					
	株式会社両備ヘルシーケア						
法人番号	法人番号有無	1　有					
	法人番号	3260001011348					
主たる事務所の所在地	〒　700	ー	0823				
	岡山県岡山市北区丸の内二丁目1番10号						
連絡先	電話番号	086	ー	235	ー	0800	
	FAX番号	086	ー	235	ー	0811	
	メールアドレス	jimu01_marunouchi	@	ryobi-hc.jp			
	ホームページ有無	1　有					
	ホームページアドレス	http://　www.ryobi-hc.jp					
代表者	氏名	辰巳　弘光					
	職名	代表取締役					
設立年月日	1998	年	4	月	1	日	
主な実施事業	※別紙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	（ふりがな）	りょうびへるしーけあ　だいあんじひがしこうえんまえ						
	両備ヘルシーケア大安寺東公園前							
所在地	〒	700	―	0055				
	岡山県岡山市北区西崎二丁目7－14							
所在地（建物名等）								
市区町村コード	都道府県	岡山県		市区町村	331015　岡山市北区			
主な利用交通手段	最寄駅			JR吉備線　備前三門　駅				
	交通手段と所要時間			JR吉備線　備前三門駅　徒歩10分 JR岡山駅　車で10分 岡電バス　高柳西町　徒歩8分				
連絡先	電話番号			086	―	250	―	2581
	FAX番号			086	―	250	―	2582
	メールアドレス			itou		@	ryobi-hc.jp	
	ホームページ有無			1　有				
	ホームページアドレス			http://	www.ryobi-hc.jp			
管理者	氏名			伊藤　達也				
	職名			施設長				
建物の竣工日				2005	年	3	月	13 日
有料老人ホーム事業の開始日				2016	年	3	月	1 日

（類型）【表示事項】

類型	3　住宅型				
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				
	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	1,036.07 ㎡		
	所有関係	2　事業者が賃借する土地		
		2　事業者が賃借する土地の場合		
			賃借の種類	1　普通貸借
			抵当権の有無	1　あり
			契約期間	1　あり
				開始
				2015 年 9 月 14 日
				終了
				2035 年 9 月 30 日
			契約の自動更新	1　あり

建物	延床面積	全体	975.55 ㎡			
		うち、老人ホーム部分	468.51 ㎡（1F共用フロア除く			
	耐火構造	2　準耐火建築物				
		3　その他の場合				
	構造	2　鉄骨造				
		4　その他の場合				
	所有関係	2　事業者が賃借する建物				
		2　事業者が賃借する建物の場合				
		賃借の種類	1　普通貸借			
		抵当権の有無	1　あり			
		契約期間	1　あり			
			開始			
			2015 年	9 月	14 日	
			終了			
			2035 年	9 月	30 日	
		契約の自動更新	1　あり			

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1　全室個室（縁故者個室含む）				
		2　相部屋ありの場合				
		最小		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	1　有	2　無	13.09～14.67㎡	12	1　一般居室個室
タイプ2	1　有	2　無	17.64～17.74㎡	2	1　一般居室個室
タイプ3	1　有	2　無	20.27㎡	1	1　一般居室個室

共用施設	共用便所における便房	4 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0	ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2	ヶ所
	共用浴室	2 ヶ所	個室	2	ヶ所
			大浴場	0	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	0	ヶ所
			ストレッチャー浴	0	ヶ所
			その他	0	ヶ所
	食堂	1　あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	1　あり			
	エレベーター	2　あり（ストレッチャー対応）			

消防用設備等	消火器	1　あり
	自動火災報知設備	1　あり
	火災通報設備	1　あり
	スプリンクラー	1　あり
	防火管理者	1　あり
	防災計画	1　あり
緊急通報装置等	居室	1　全ての居室あり
	便所	1　全ての居室あり
	浴室	1　全ての居室あり
	その他	
その他	■非常災害対策 施設は、非常災害に備え、防災計画を策定しています。非常災害が発生した場合は、防災計画に従い、入居者の避難等適切な対応を行います。また、非常に備え、定期的に設備の点検、避難訓練等を行います。ご協力をお願いします。	

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	両備ヘルシーケアでは、誰もが安全、安心、健康で暮らせる地域の実現に寄与するため、「真心からのおもてなし」を合言葉に地域に根ざした介護事業の運営に取り組んでいます。
サービスの提供内容に関する特色	入居者一人一人の生活に必要な介護サービス等の相談・提案を行う相談援助業務、食事の提供、入居者間・地域社会との交流の機会を確保し、安心・安全・快適な住環境の提供を行います。
入浴、排せつ又は食事の介護	3　なし
食事の提供	1　自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	3　なし
健康管理の供与	1　自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1　自ら実施
生活相談サービス	1　自ら実施

（医療連携の内容）

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">医療支援

※複数選択可</td><td>○</td><td colspan="3">救急車の手配</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2" rowspan="2">入退院の付き添い
通院介助</td><td rowspan="2">※必要に応じて入居者が個別に契約した在宅介護サービス事業者による介護保険サービスにて対応</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td></td><td>その他</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="15">協力医療機関</td><td rowspan="5">1</td><td>名称</td><td colspan="3">社会医療法人社団十全会心臓病センター榊原病院</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">岡山市北区中井町二丁目5-1</td></tr>
<tr><td>診療科目</td><td colspan="3">内科、リハビリテーション　等</td></tr>
<tr><td>協力科目</td><td colspan="3">健康管理、訪問診療、往診、入院先の手配　等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">協力内容</td><td>入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保</td><td>2　なし</td></tr>
<tr><td>診断の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保</td><td>2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="5">2</td><td>名称</td><td colspan="3">社会医療法人鴻仁会岡山中央病院</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">岡山市北区伊島北町6-3</td></tr>
<tr><td>診療科目</td><td colspan="3">内科、外科、整形外科　等</td></tr>
<tr><td>協力科目</td><td colspan="3">受診、入院の受入、定期的診察及び医療的指示等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">協力内容</td><td>入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保</td><td>2　なし</td></tr>
<tr><td>診断の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保</td><td>2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="5">3</td><td>名称</td><td colspan="3">社会福祉法人　岡山博愛会　岡山博愛会病院</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">岡山市中区江崎456-2</td></tr>
<tr><td>診療科目</td><td colspan="3">内科、消化器内科、循環器内科、リウマチ科、他</td></tr>
<tr><td>協力科目</td><td colspan="3">健康管理、健康相談、緊急時受入、定期健康診断</td></tr>
<tr><td rowspan="2">協力内容</td><td>入所者の病状の急変等において相談対応を行う体制を常時確保</td><td>1　あり</td></tr>
<tr><td>診断の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保</td><td>1　あり</td></tr>
</table>

新興感染症発生時に連携する医療機関	2　なし		
	1　ありの場合		
		医療機関の名称	
		医療機関の住所	
協力歯科医療機関	1	名称	東風会（グレイスデンタルクリニック）
		住所	岡山市北区今7丁目23番20
		協力内容	歯の健康に係わる相談、受診希望者への診察・治療

（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			一時介護室へ移る場合	
			介護居室へ移る場合	
※複数選択可		○	その他	入居者の希望がある場合
判断基準の内容		希望される居室が空いていること		
手続きの内容		希望居室にて再契約を締結		
追加費用の有無		1　あり		
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行		
前払金償却の調整の有無		2　なし		
敷金の調整の有無		1　あり		
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1　あり		
	便所の変更	2　なし(設置場所が変更になる場合あり。)		
	浴室の変更	2　なし		
	洗面所の変更	2　なし(設置場所が変更になる場合あり。)		
	台所の変更	2　なし		
	その他の変更	1　あり		
		1　ありの場合		
			（変更内容）	床、クロスのデザインが異なる場合あり。

（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
	要支援の者	1　あり
	要介護の者	1　あり
留意事項	認知症、その他精神疾患等、当ホームの内容（共同生活等）に不適当と思われる方につきましては、入居をお断りする場合がございます。	
契約解除の内容	契約内容、その他管理規程等に定める規則に違反があった場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	有料老人ホーム入居契約書　第29条各項
	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	
	1　ありの場合	
	（内容）	1泊2日4,500円（税抜、食事代は別途実費）
入居定員	15　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		
生活相談員	0			
直接処遇職員	0			
介護職員	0			
看護職員	0			
機能訓練指導員	0			
計画作成担当者	0			
栄養士	0			
調理員	5		5	
事務員	2	1	1	
その他職員	0			
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数　※２				時間

※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機関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		
介護福祉士	0		
実務者研修の修了者	0		
初任者研修の修了者	0		
介護支援専門員	0		

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間	（　　時　　分　～　　時　　分　）	
	平均人数	最小時人数（休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	人	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】		
	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							
		業務に係る資格等		1　あり							
				1　ありの場合							
				資格等の名称		介護支援専門員 介護福祉士					
		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											
前年度1年間の退職者数											
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										
	3年以上5年未満										
	5年以上10年未満										
	10年以上										
従業者の健康診断の実施状況		1　あり									

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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		3　月払い方式	
		4　選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
			全額前払い方式
			一部前払い・一部月払い方式
			月払い方式
年齢に応じた金額設定		2　なし	
要介護状態に応じた金額設定		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	
		3　不在期間が〇日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が	日以上
利用料金の改定	条件	有料老人ホーム入居契約書第26条	
	手続き	契約に定める通り	

（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	要支援1
	年齢		85 歳	75 歳
居室の状況	床面積		13.41 ㎡	20.27 ㎡
	便所		1 あり	1 あり
	浴室		2 なし	2 なし
	台所		2 なし	2 なし
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	0 円
	敷金		100,000 円	120,000 円
月額費用の合計			128,830 円	91,000 円
家賃			50,000 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		0 円	0 円
	介護保険外※2	食費 ※消費税込	49,830 円	0 円
		管理費	29,000 円	31,000 円
		介護費用	（介護サービスの提供無し）	（介護サービスの提供無し）
		光熱水費	（管理費に含む）	（管理費に含む）
		その他	0 円	0 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	建物の月額賃借料を居室按分した額等を根拠に算定
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。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 当ホームによる直接的な介護サービスの提供はありません。
管理費	水光熱費、共用部分の各種設備維持管理費、備消耗品費等を根拠に算定
食費	朝食 388円、昼食 669円、夕食 604円（税込） 実食分を翌月に請求します。各食軽減税率（8%）が適用されます。 食材料費、調理員人件費等を根拠に算定
光熱水費	管理費に含みます。
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	なし

（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。	

（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　全国有料老人ホーム協会以外の場合		
	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	12	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	2	人
	85歳以上	11	人
要介護度別	自立	3	人
	要支援1	1	人
	要支援2	1	人
	要介護1	5	人
	要介護2	3	人
	要介護3	1	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	1	人
	1年以上5年未満	6	人
	5年以上10年未満	2	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	87.8	歳
入居者数の合計	14	人
入居率 ※	93.3	%
※　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）

退居先別の人数	自宅等	1	人
	社会福祉施設	1	人
	医療機関	0	人
	死亡	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	2	人
		（解約事由の例）	
		病状悪化による施設変更希望	

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）

窓口1												
	窓口の名称		両備ヘルシーケア大安寺東公園前　事務所									
	電話番号		086	―	250	―	2581					
	対応している時間	平日	9	時	00	分	～	17	時	30	分	
		土曜	9	時	00	分	～	17	時	30	分	
		日曜・祝日	9	時	00	分	～	17	時	30	分	
	定休日		なし									
窓口2												
	窓口の名称		岡山市保健福祉局高齢福祉部高齢者福祉課施設福祉係									
	電話番号		086	―	803	―	1231					
	対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分	
		土曜		時		分	～		時		分	
		日曜・祝日		時		分	～		時		分	
	定休日		土・日曜・祝日									

（サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応）

損害賠償責任保険の加入状況	1　あり	
	1　ありの場合	
	その内容	福祉事業者総合賠償責任保険（三井住友海上火災保険株式会社）
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応	2　なし	
	1　ありの場合	
	その内容	※有料老人ホームによる直接的介護サービスの提供なし。
事故対応及びその予防のための指針	1　あり	

（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	
	1　ありの場合	
	実施日	2025年6月1日
	結果の開示	1　あり
第三者による評価の実施状況	2　なし	
	1　ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

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
管理規程	1　入居希望者に公開　2　入居希望者に交付
事業収支計画書	1　入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1　入居希望者に公開
財務諸表の原本	1　入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	1　あり			
	1　ありの場合			
		（開催頻度）　年　4　回		
	2　なしの場合			
			1　代替措置ありの場合	
			（内容）	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1　あり		
	指針の整備	1　あり		
	定期的な研修の実施	1　あり		
	担当者の配置	1　あり		
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1　あり		
	指針の整備	1　あり		
	定期的な研修の実施	1　あり		
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	2　なし		
		1　ありの場合	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	2　なし
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	1　あり		
	災害に関する業務継続計画	1　あり		
	職員に対する周知の実施	1　あり		
	定期的な研修の実施	1　あり		
	定期的な訓練の実施	1　あり		
	定期的な業務継続計画の見直し	1　あり		

提携ホームへの移行【表示事項】	1　あり		
	1　ありの場合		
		提携ホーム名	当社運営他施設への移行は、空室状況等により可能
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		
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	2　なし		
有料老人ホーム設置運営指導指針「7　規模及び構造設備」に合致しない事項	2　なし		
	1　ありの場合		
		合致しない事項がある場合の内容	
		「8　既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	
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		

備考

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）

※　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1　有	両備ヘルシーケア柳川ヘルパーセンター	岡山市北区中山下1-1-1		
		丸の内ヒルズ　ヘルパーセンター	岡山市北区丸の内2-1-10		
訪問入浴介護	2　無				
訪問看護	2　無				
訪問リハビリテーション	2　無				
居宅療養管理指導	2　無				
通所介護	1　有	岡山ケアセンター　両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　デイサービス	岡山市北区丸の内2-1-10		
		両備ヘルシーケア福泊	岡山市中区福泊262-3		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前デイサービス	岡山市北区西崎2-7-14	○	
		苫田温泉　泉水デイサービス	岡山市北区栢谷1426-5		
通所リハビリテーション	2　無				
短期入所生活介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　ショートステイ	岡山市北区丸の内2-1-11		
短期入所療養介護	2　無				
特定施設入居者生活介護	1　有	介護付有料老人ホーム サン・オークス岡山	岡山市中区森下町5-5		
福祉用具貸与	2　無				
特定福祉用具販売	2　無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1　有	丸の内ヒルズ　定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	岡山市北区丸の内2-1-10		
夜間対応型訪問介護	2　無				
地域密着型通所介護	2　無				
認知症対応型通所介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
小規模多機能型居宅介護	2　無				
認知症対応型共同生活介護	2　無				
地域密着型特定施設入居者生活介護	2　無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2　無				
看護小規模多機能型居宅介護	2　無				
居宅介護支援	1　有	両備ヘルシーケア柳川ケアプランセンター	岡山市北区中山下1-1-1		
		丸の内ヒルズ　ケアプランセンター	岡山市北区丸の内2-1-10		
		両備ケアプランセンター南方	岡山市北区南方4-8-7-4		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前ケアプランセンター	岡山市北区西崎2-7-14	○	

＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2　無				
介護予防訪問看護	2　無				
介護予防訪問リハビリテーション	2　無				
介護予防居宅療養管理指導	2　無				
介護予防通所リハビリテーション	2　無				
介護予防短期入所生活介護	1　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　ショートステイ	岡山市北区丸の内2-1-11		
介護予防短期入所療養介護	2　無				
介護予防特定施設入居者生活介護	1　有	介護付有料老人ホーム サン・オークス岡山	岡山市中区森下町5-5		
介護予防福祉用具貸与	2　無				
特定介護予防福祉用具販売	2　無				
＜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　有	岡山ケアセンター両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
介護予防小規模多機能型居宅介護	2　無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2　無				
介護予防支援	2　無				
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	2　無				
介護老人保健施設	2　無				
介護療養型医療施設	2　無				
介護医療院	2　無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	1　有	丸の内ヒルズ　ヘルパーセンター	岡山市北区丸の内2-1-10		
		両備ヘルシーケア柳川ヘルパーセンター	岡山市北区中山下1-1-2		
通所型サービス	1　有	岡山ケアセンター　両備サン・オークス	岡山市中区森下町5-5		
		丸の内ヒルズ　デイサービス	岡山市北区丸の内2-1-10		
		両備ヘルシーケア福泊	岡山市中区福泊262-3		
		両備ヘルシーケア大安寺東公園前デイサービス	岡山市北区西崎2-7-14	○	
		苫田温泉　泉水デイサービス	岡山市北区栢谷1426-5		
その他生活支援サービス	2　無				

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						2　なし
	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）	個別の料金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						
食事介護		2　なし				当ホームによる直接的介護サービスの提供はございません。介護サービスが必要な方は、在宅介護事業者との個別契約に基づきサービスをご利用ください。事業者間の連絡調整等相談業務は当ホームにて承ることができます。
排泄介助・おむつ交換		2　なし				
おむつ代		2　なし				
入浴（一般浴）介助・清拭		2　なし				
特浴介助		2　なし				
身辺介助（移動・着替え等）		2　なし				
機能訓練		2　なし				
通院介助		2　なし				※緊急時、同行者不在の場合等はご相談下さい。
口腔衛生管理		2　なし				当ホームによる直接的介護サービスの提供はございません。介護サービスが必要な方は、在宅介護事業者との個別契約に基づきサービスをご利用ください。事業者間の連絡調整等相談業務は当ホームにて承ることができます。
生活サービス						
居室清掃		2　なし				当ホームによる直接的生活サービスの提供はございません。必要な方は、在宅介護事業者又は他業者との個別契約に基づきサービスをご利用下さい。業者手配等の相談業務は当ホームにて承ることができます。
リネン交換		2　なし				
日常の洗濯		2　なし				
居室配膳・下膳		1　あり			無料	
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2　なし				
おやつ		2　なし				
理美容師による理美容サービス		2　なし				
買い物代行		2　なし				
役所手続き代行		2　なし				
金銭・貯金管理		2　なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1　あり		○	実費	年2回（希望者） 協力医療機関等への健康診断の手配、連絡調整等を行います。費用は実費負担です。
健康相談		1　あり			無料	施設長（管理者）により対応します。
生活指導・栄養指導		1　あり			無料	施設長（管理者）により対応します。
服薬支援		2　なし				在宅介護事業者等をご利用下さい。
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		2　なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行		2　なし				
入院中の洗濯物交換・買い物		2　なし				
入院中の見舞い訪問		2　なし				

※１：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～３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。