重　要　事　項　説　明　書

記入年月日	2026年10月1日 木曜日
記入者名	時末　　尋
所属・職名	サン･オークス倉敷･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４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４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	法人	
	※法人の場合、その種類　　株式会社	
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	有
	法人番号	3260001011348
主たる事務所の所在地	〒700-0823 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	086-235-0800
	ＦＡＸ番号	086-235-0811
	メールアドレス	jimu01_marunouchi@ryobi-hc.jp
	ホームページ有無	有
	ホームページアドレス	http://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	（ふりがな）　さん・おーくすくらしき サン・オークス倉敷	
所在地	〒710-0047 岡山県倉敷市大島526番地1	
市区町村コード	都道府県　岡山県	332020　倉敷市
主な利用交通手段	最寄駅	JR山陽本線　倉敷駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 岡山駅【東口】行き「幸町」バス停下車、徒歩4分 ②自動車利用の場合 山陽自動車道倉敷ICより南へ3ｋｍ
連絡先	電話番号	086-430-3098
	ＦＡＸ番号	086-430-3097
	メールアドレス	sokurashiki-yh@ryobi-hc.jp
	ホームページ有無	有
	ホームページアドレス	http://www.ryobi-hc.jp/so_kurashiki/so_kurashiki.html
管理者	氏名	時末　　尋
	職名	管理者
建物の竣工日		1999年　11月　30日
有料老人ホーム事業の開始日		2000年　4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	3370201810
	指定した自治体名	岡山県
	事業所の指定日	2000年　4月　1日
	指定の更新日（直近）	2026年　4月　1日

3 建物概要

土地	敷地面積	2255.84 ㎡				
	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				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無	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			
建物	延床面積	全体	6952.98 ㎡			
		うち、老人ホーム部分	6952.98 ㎡			
	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				
		賃貸の種別				
		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（縁故者個室含む）				
		2 相部屋あり				
		最少	2人部屋			
		最大	2人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
		Nタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	16.4～24.0㎡	7	介護居室個室
		Aタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	23.6～24.5㎡	13	介護居室個室
		A-1タイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	23.3～24.3㎡	8	介護居室個室
		Bタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	31.8～34.3㎡	29	介護居室個室
		Cタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	37.2～37.9㎡	30	介護居室個室
		Dタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	46.9～47.4㎡	6	介護居室個室
		Eタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	47.3～49.4㎡	3	介護居室個室
		Fタイプ	有 ／ 無	有 ／ 無	63.5㎡	6	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	8ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	4ヶ所
			うち車いす等の対応が可能な便房	8ヶ所
	共用浴室	3ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	3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（車いす対応） 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		
緊急通報装置等	居室	1 全ての居室あり　2 一部居室あり　3 なし		
	便所	1 全ての便所あり　2 一部便所あり　3 なし		
	浴室	1 全ての浴室あり　2 一部浴室あり　3 なし		
	その他			
		1 あり　2 一部あり　3 なし		
その他	ダイニングルーム、フィットネスルーム、展望ラウンジ、カラオケルーム、図書コーナー			

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	私たちは地域に根ざす老人ホームとして、両備グループの経営理念である「忠恕（真心からの思いやり）」をモットーに、ご入居者お一人おひとりの声に耳を傾け、日常生活から将来のご相談まで、真心と誠意をもって対応させていただきます。
サービスの提供内容に冠する特色	両備ヘルシーケアでは、以下の3点を介護サービスの柱として提供します。 身体の健康：介護予防運動指導員による介護予防プログラムの実施。 頭の健康　：学習療法士による認知症予防プログラム（学習療法）の実施。 心の健康　：リラクゼーションプログラム、生きがい支援プ
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	（Ⅰ）	(1) あり　2 なし
		（Ⅱ）	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	（Ⅰ）	(1) あり　2 なし
		（Ⅱ）	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
	協力医療機関連携加算		(1) あり　2 なし
	口腔衛生管理体制加算		1 あり　(2) なし
	口腔・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
	退居時情報提供加算		(1) あり　2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅱ）	(1) あり　2 なし
	新興感染症等施設療養費		(1) あり　2 なし
	生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅱ）	(1) あり　2 なし
	看取り介護加算	（Ⅰ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅱ）	(1) あり　2 なし
	科学的介護推進体制加算		(1) あり　2 なし
	個別機能訓練加算	（Ⅰ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅱ）	1 あり　(2) なし
	ADL維持等加算	（Ⅰ）	(1) あり　2 なし
		（Ⅱ）	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

	介護職員等処遇改善加算	（Ⅰイ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅰロ）	(1) あり　2 なし
		（Ⅱイ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅱロ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅲ）	1 あり　(2) なし
		（Ⅳ）	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） 2 : 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 通院のみ	名称	しげい病院
		住所	〒710-0051 倉敷市幸町2-30 TEL086-422-3655
		診療科目	内科・循環器内科・消化器内科・呼吸器内科他
		協力内容	入居者の健康管理、日常の健康診断、緊急時の対応
	2 通院のみ	名称	倉敷第一病院
		住所	〒710-0826 倉敷市老松町5-3-10 TEL086-424-1000
		診療科目	内科・呼吸器内科・消化器内科・循環器内科他
		協力内容	入居者の健康管理、日常の健康診断、緊急時の対応
	3 主治医契約にて往診可	名称	つばさクリニック
		住所	〒710-0047 倉敷市大島388-2 TEL086-424-0283
		診療科目	訪問診療:内科・循環器科・呼吸器科・整形外科
		協力内容	入居者の健康管理、日常の健康診断、緊急時の対応
協力歯科医療機関		名称	早瀬歯科医院
		住所	〒710-0051 倉敷市幸町11-5
		協力内容	歯科往診及び緊急時の対処の相談

（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（ 入居者の希望による住み替え　　）	
判断基準の内容		入居者の希望の部屋が空室の場合	
手続の内容		従前の利用居室に修繕、クリーニングの必要があった場合はその実費を負担いただきます。	
追加的費用の有無		(1) あり　2 なし	
居室利用権の取扱い		契約の更新により、居室等の利用権を移します。	
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 ※設置場所が変更になる場合があります。	
	浴室の変更	(1) あり　2 なし	
	洗面所の変更	1 あり　(2) なし ※設置場所が変更になる場合があります。	
	台所の変更	(1) あり　2 なし	
	その他の変更	(1) あり	（変更内容）物入れの広さ、和室の有無などの変更があります。
		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	入居契約時の年齢がおおむね満60歳以上で印鑑証明の取れる方。 健康保険に加入しておられる方。他	
契約の解除の内容	■事業者からの契約解除例 ①乙の健康状態又は行動が、他の施設利用者の生活又は健康に重大な影響を及ぼす場合。 ②管理規程、契約書など事業所が定める禁止事項に違反した場合。 ③お支払い頂くべき利用料を正当な理由なく3ヶ月滞納し、30日の予告期間を経てもお支払いいただけない場合など、予告期間をおいて契約が解除となる場合。 ④契約者がお亡くなりになった場合。 ⑤入居申込み、及び契約時に虚偽の事項を記載し、不正に入居されたことが判明した場合。 ⑥建物、付属設備又は敷地を汚損、破損又は滅失したとき。 ■入居者からの契約解除例 理由を問わず、原則30日以上前に事業者に通知することにより、いつでも契約を解除することができます。	
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
	解約予告期間	30日以上前
入居者からの解約予告期間	30日以上前	
体験入居の内容	(1) あり（内容：1泊2日3食付7,700円 税込 ） ※4食目以降は実費、2泊目以降は1泊当たり2,200円を追加 2 なし	
入居定員	117名	
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談。	

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
	合計			※１　※２
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員	26	12	14	15.5
介護職員	16	9	7	11.0
看護職員	10	3	7	4.5
機能訓練指導員	2	1	1	0.6
計画作成担当者	1	1		1.0
栄養士				
調理員				
事務員	4	4		4.0
その他職員	2		2	0.7
１週間のうち、常勤の従業者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	11	7	1
実務者研修の修了者			1
初任者研修の修了者	1		1
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	1	1	
理学療法士	1		1
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（17時00分　～　9時00分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く。）
看護職員	1　人	0　人
介護職員	1　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　※ 【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）	1.3：1
※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			介護支援専門員、社会福祉主事任用			
				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		1						
前年度1年間の退職者数			2	1	1						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満		2		1						
	1年以上3年未満			1	1				1		
	3年以上5年未満	1	1		1	1					
	5年以上10年未満		3	2	1					1	
	10年以上	2	1	5	3			1			
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 ※該当する方式をすべて選択 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	物価変動、人件費上昇により改定する場合がある。
	手続	運営懇談会の意見を聴く。

（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		自立	要介護４（負担割合１割）
	年齢		90　歳	91　歳
居室の状況	床面積		37.32　㎡	17.74　㎡
	便所		(1) あり　2 なし	(1) あり　2 なし
	浴室		(1) あり　2 なし	1 あり　(2) なし
	台所		(1) あり　2 なし	1 あり　(2) なし
入居時点で必要な費用	前払金		0 円	0円
	保証金		485,100円	283,500円
月額費用の合計			285,500円	296,811円
	家賃		161,700円	94,500円
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※１の費用	0円	27,961円
		介護保険外※２ 食費	70,800円	70,800円
		介護保険外※２ 管理費	53,000円	53,000円
		介護保険外※２ 介護費用	0円	50,550円
		介護保険外※２ 光熱水費	実費	実費
		介護保険外※２ その他	都度払いサービス有	都度払いサービス有

※１　30日、1割自己負担分の目安で介護予防の場合を含む。
　基本報酬、サービス提供体制強化加算Ⅰ、入居継続支援加算（Ⅰ）、夜間看護体制加算Ⅰ、科学的介護推進体制加算、協力医療機関連携加算、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ、生産性向上推進体制加算Ⅱ、介護職員等処遇改善加算Ⅰロ
※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	建物の償却費、設備備品費、借入利息等を基礎とし、1室あたりの家賃を算出した。
保証金	家賃相当額の3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。 配置基準を上回る配置職員（看護、介護）の人件費等
管理費	特定施設職員（介護保険に直接かかわる）以外の人件費、共用部分の水道光熱費、新規設備の償却費用、車両費用、館内設備等の管理費用
食費	厨房維持費及び1日3食を提供するための費用 朝　　：600円　（消費税8％込） 昼・夕：各880円（消費税10％込）
光熱水費	電気代：使用量を個々に請求　　水道代：1か月　2,100円請求
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	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）
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	介護報酬告示上の額に、介護保険自己負担割合証に記載された自己負担割合を乗じた額
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）	手厚く配置した人件費の総額を各介護度に応じた割合で算出
※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	17　人
	女性	49　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	14　人
	８５歳以上	51　人
要介護度別	自立	22　人
	要支援１	4　人
	要支援２	13　人
	要介護１	7　人
	要介護２	3　人
	要介護３	4　人
	要介護４	8　人
	要介護５	5　人
入居期間別	６ヶ月未満	6　人
	６ヶ月以上１年未満	7　人
	１年以上５年未満	25　人
	５年以上１０年未満	17　人
	１０年以上１５年未満	6　人
	１５年以上	5　人

（入居者の属性）

平均年齢	88.7　歳
入居者の数の合計	66　人
入居率※	56.4%
※　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	0　人
	医療機関	0　人
	死亡者	8　人
	その他	2　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）家族近くの施設へ転居

8 苦情・事故等に関する体制

（利用者からの苦情に対する窓口等の状況） ※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		お客様相談センター
電話番号		086-430-3098（9：00～18：00）086-422-4414（24時間受付）
対応している時間	年中	086-430-3098（9：00～18：00）086-422-4414（24時間受付）
定休日		なし
窓口の名称		岡山県国民健康保険団体連合会
電話番号		086-223-8811
対応している時間	平日	8：30～17：00
	土・日・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝祭日
窓口の名称		倉敷市保健福祉局介護保険課
電話番号		086-426-3343
対応している時間	平日	8：30～17：15
	土・日・祝日	
定休日		土曜・日曜・祝祭日

（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） 福祉事業者総合賠償責任保険 （三井住友海上）
	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) 上記加入保険により速やかに損害を賠償します。
	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	2025年2月11日
		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	2025年2月11日
		評価機関名称	関係各種事業機関、取引企業事業所
		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	
倉敷市有料老人ホーム設置運営指導指針「６　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		
「７　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	
倉敷市有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし	
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（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）

別添３（個別的な選択による介護サービス（個別有料サービス）　一覧表

生活支援サービス料（上乗せ介護サービス費用）　一覧表

車両利用料一覧表　共用施設利用料

別添４　短期利用サービス等の概要

別添５　家賃一覧表

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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　　事業主体が倉敷市内で実施する他の介護サービス

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		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
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	倉敷ケアセンター両備サン・オークス	倉敷市中島1551-1
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	1. 倉敷ケアセンター両備サン・オークス 2. 両備ショートステイセンター浜町	1. 倉敷市中島1551-1 2. 倉敷市浜町1-1-23
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	1. 両備ヘルシーケア浜町 2. 両備ヘルシーケア玉島柏島	1. 倉敷市浜町1-1-23 2. 倉敷市玉島柏島6880
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	1. 倉敷ケアセンター両備サン・オークス 2. 両備ケアプランセンター浜町 3. サン・オークス倉敷ケアプランセンター	1. 倉敷市中島1551-1 2. 倉敷市浜町1-1-23 3. 倉敷市大島526-1
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
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	1. 倉敷ケアセンター両備サン・オークス 2. 両備ショートステイセンター浜町	1. 倉敷市中島1551-1 2. 倉敷市浜町1-1-23
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	1. 両備ヘルシーケア浜町 2. 両備ヘルシーケア玉島柏島	1. 倉敷市浜町1-1-23 2. 倉敷市玉島柏島6880
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		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
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　　**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	○			保険給付+上乗せ介護費
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			保険給付+上乗せ介護費
おむつ代			なし	あり		○	実費	自己負担
入浴（一般浴）　介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○			保険給付+上乗せ介護費
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	市内の医療機関の場合に適宜実施。協力医療機関外は別途
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	汚物（下着等）以外は「私物洗濯」として別途
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	実費	特定施設サービス計画に記載されたもの以外は別途
おやつ			なし	あり		○	実費	要介護者のみ
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	外部からの訪問理美容
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	指定場所週2回実施、指定場所以外は別途
役所手続代行	なし	あり	なし	あり				介護保険の申請手続きは介護費で実施
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		○	実費	年1回実施
健康相談	なし	あり	なし	あり			無料	月1回協力医療機関より実施、看護職員への相談は適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり			無料	適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	適宜実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			無料	適宜実施
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	○	○	実費	市内の医療機関の場合に適宜実施
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	○	別添3参照	市内の医療機関の場合に適宜実施。協力医療機関外は別途
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	別添3参照	病院提携の私物洗濯で対応。買い物は適宜実施
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			市内の医療機関の場合に週1回程度実施

※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回当たりの金額など、単位を明確にして記入する。

別添3

個別的な選択による介護サービス（個別有料サービス） 一覧表

別表1　　2019年10月1日現在

サービス事項	サービス内容	単位	金額
新聞等居室への配達サービス	介護保険外の場合	1回	165円
居室配膳サービス(配膳・下膳)	介護保険外の場合	2回	330円
個別サービス(看護)	看護職員による服薬分包作業等	6分(1回)ごと端数切捨て	220円
個別サービス	計画外の機能訓練等	20分ごと端数切捨て	1,100円
個別サービス(介護・メンテ)	計画外の入浴（一般浴、特浴） 介助・清拭	6分 ※端数切捨て	165円
	年賀状作成請負など諸作成サービス等		
	簡易な器物の修繕		
	簡単な模様替え		
	居室外への家具の移動		
	物品整理　薬の引き取り		
	個別の付添（散歩、待機時間を含む） ※施設を出てから戻るまでの時間		
	個別の買い物代行 ※買い物にかかる費用は実費負担、内容によりお断りする場合があります。		
	個別かつ協力医療機関外の受診付き添いサービス ※施設を出てから戻るまでの時間 ※施設による送迎を行う場合は別途車両利用料が発生いたします。（別表3参照）		
	個別かつ協力医療機関外の受診・外出送迎サービス	別表3参照	別表3参照
居室の清掃	介護保険外の場合	30分ごと端数切上げ	3,300円
私物洗濯	私物洗濯	1月（4回程度）	4,840円
その他	ランチツアー・外出レク等	1回	550円～

注1：上記利用料金は、すべて消費税を含む料金です。別途諸経費はいただきます。

注2：料金は物価指数及び公共料金の変動又は人件費の増減に応じて改定する事があります。

注3：介護保険法令に係る報酬改定により改定することがあります。

注4：介助・介護サービス(契約)とは、サン・オークス倉敷（介護予防）特定施設入居者生活介護サービス契約及び介護予防特定施設入居者生活介護サービス契約を指します。

生活支援サービス料（上乗せ介護サービス費用） 一覧表

別表2　　2019年10月1日現在

要介護度	税込日額	30日計算
要支援1	426円	12,780円
要支援2	717円	21,510円
要介護1	1,244円	37,320円
要介護2	1,387円	41,610円
要介護3	1,543円	46,290円
要介護4	1,685円	50,550円
要介護5	1,839円	55,170円

※上記介護サービス費用については、要介護者等の数との比で看護・介護職員の常勤換算方法による人数が、2.5：1以上の人員配置が手厚い場合の介護サービス利用料を示します。（特定施設入居者生活介護等の提供体制を参照）

車両利用料 一覧表

別表3　　2019年10月1日現在

行先	片道車両利用料	行先	片道車両利用料	行先	片道車両利用料
奥野歯科	330円	倉敷中央病院	330円	松田病院	330円
田宮眼科	330円	松本眼科	330円	橋本歯科	330円
ほう皮膚科	330円	うちだ眼科	330円	倉敷平成病院	440円
倉敷成人病センター	495円	川崎医科大学病院	660円	仁風ホスピタル	715円
倉敷紀念病院	715円	倉敷リバーサイド病院	1,705円	倉敷駅	330円
倉敷市役所	550円				

※特定サービス契約を締結している方は、協力医療機関への送迎・付添は無料となります。

※入居契約のみ締結の方は、協力医療機関への送迎のみ無料となります。

※上記以外の場所については、別途相談の上、車両利用料の設定をいたします。

医療機関に関する個別有料サービスについて

	特定施設入居者生活介護サービスご契約の方	介護予防特定施設入居者生活介護サービスご契約の方	非該当の方
協力医療機関の受診送迎付添※1	無料	無料	有料
上記以外の医療機関の定期受診送迎付添	有料	有料	有料
救急受診付添（救急搬送※2）	無料	無料	無料
入退院のお手伝い(協力医療機関※1)	無料	無料	無料
上記以外の入退院のお手伝い	有料	有料	有料
入院中のお見舞い（協力医療機関※1）	週1回無料	週1回無料	有料※4
上記以外の入院中のお見舞い※3	週1回無料	週1回無料	有料※4
入院中のお洗濯	有料	有料	有料

※１　しげい病院、倉敷第一病院、早瀬歯科のいずれかになります。

※２　ご家族、ご親族が来訪された時点で交代いたします。

※３　入院先の病院は川崎医科大学付属病院から仁風ホスピタルの範囲に限ります。

※４　非該当の方には入院から１週間までの間に一度様子を伺いに参ります。

共用施設使用料

別表4　　2019年10月1日現在

内容	形態	単位	価格
理美容室	なし	1回	実費
ゲストルーム使用料 （使用可能な場合）	大人1名	一泊	9,900円
	大人2名		15,400円
	中学生・小学生（大人同伴）		4,400円
	6歳未満 （大人同伴）		2,200円
外来者宿泊用寝具一式利用料 （入居者居室をご利用の場合） ※3	夏用寝具一式	1回	1,100円
	冬用寝具一式		1,650円

※1　上記利用料金は、すべて消費税を含む料金です。
※2　ゲストルーム使用料は食事3食分を含みます。
※3　2日目より110円（税込）ずつ加算されます

■（介護予防）特定施設入居者生活介護費　自己負担の目安

（1）基本報酬

	単位	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要支援1	183	183円	366円	549円
要支援2	313	313円	626円	939円
要介護1	542	542円	1,084円	1,626円
要介護2	609	609円	1,218円	1,827円
要介護3	679	679円	1,358円	2,037円
要介護4	744	744円	1,488円	2,232円
要介護5	813	813円	1,626円	2,439円

（2）各種加算　　※表左に「介」とある加算は要介護利用者のみ、「支」とある加算は要支援利用者のみ対象となる加算です。

①利用日（月）ごとに加算されるもの

	加算名	単位		
介	夜間看護体制加算Ⅰ	18	／日	
支	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	／日	
介	入居継続支援加算Ⅰ	36	／日	
	協力医療機関連携加算	100	／月	
介	ADL維持等加算Ⅰ	30	／月	
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5	／月	
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	／月	
	科学的介護推進体制加算	40	／月	
	介護職員処遇改善加算Ⅰロ	15.9	%／月	※（基本報酬＋加算）×15.9%

②　対応状況、結果に応じて加算されるもの

	加算名	単位	
	口腔・栄養スクリーニング加算	20	／6か月
	退居時情報提供加算	250	／回
	新興感染症等施設療養費	240	／日
介	退院・退所時連携加算	30	／日
介	看取り介護加算Ⅱ	572～1,780	／日

（3）30日の自己負担分（（2）①の加算を含む）の目安

	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要支援1	7,307円	14,614円	21,921円
要支援2	11,828円	23,656円	35,484円
要介護1	20,937円	41,874円	62,811円
要介護2	23,267円	46,534円	69,801円
要介護3	25,701円	51,402円	77,103円
要介護4	27,961円	55,922円	83,883円
要介護5	30,360円	60,720円	91,080円

重度化した場合における対応及び看取りに関する指針

サン・オークス倉敷

1　当事業所における重度化対応に関する考え方

当事業所は利用者の意思及び家族の意向を尊重したサービス提供を行うために、利用者及びその家族と事業者との間で話し合いを行い、相互に上記の内容について確認をとりながら、多職種協働により利用者への継続的支援を図ります。

また、重度化した場合における対応に定められた内容を遂行するため、医療機関等との連携を推進し、やむを得ず、当事業所での生活の継続が困難となった場合は、利用者及び家族への説明及び同意を得て、次の生活拠点の確保とスムーズな拠点移動ができるよう配慮します。

2　重度化対応の体制

(1) 医療との連携体制

重度化に伴う医療ニーズに応えるため、当事業所の看護職員の体制を整備するとともに、協力医療機関との連携体制を確保します。

① 看護職員の体制

・看護職員は当事業所に勤務する者を配置し、24時間看護職員と連絡できる体制を確保しながら、利用者に対する日常的な健康管理、通常時及び急性期における医療機関等との連絡・調整等を行っております。

・上記の体制を確保するために、夜間における連絡体制に関する取り決めの整備、利用者の観察項目の標準化を行っております。

② 急性期における医師や医療機関との連携体制

協力医療機関等を確保することにより365日、24時間の連絡体制を確保しております。

＜協力医療機関＞

協力医療機関名	診療科目
しげい病院	内科・循環器内科・消化器内科・呼吸器内科他
倉敷第一病院	内科、外科、整形外科、皮膚科、脳神経外科、緩和ケア内科、放射線科、歯科
つばさクリニック	訪問診療：内科・循環器科・呼吸器科・整形外科

＜協力歯科医療機関＞

協力医療機関名	診療科目
早瀬歯科医院	歯科往診及び緊急時の対処の相談

(2) 多職種協働による体制

各職種の専門性に基づくアプローチから、多職種協働によるサービスを行うことを基本とし、それぞれの果たすべき役割に基づき責任をもって対応します。

3　重度化対応のための職員に対する教育・研修

利用者の重度化に対応するための介護技術、専門知識の習得を目的とし、介護の質の向上を目指し教育、研修を実施します。

4　当事業所における看取りに関する考え方

病気や外傷により、利用者の容体が悪化し、医師より回復不能な状態であると診断された場合には、利用者及び家族の希望により、痛みや苦痛の症状の軽減に努め、穏やかで安らかな日々を過ごしていただくための精神面のケアを中心にした看取り介護を実施します。

5　終末期にたどる経過とそれに応じた介護の考え方

（1）適応期

入居し一定期間経過後に、利用者もしくは家族と面談し、日頃の関わりを通じた、終末期の迎え方の意思確認を行います。

（2）低下期

今後の経過と予想される状態についての説明及び情報提供を行い、当事業所で対応可能な医療行為と利用者や家族の希望する支援を踏まえて、両者のすり合わせを行います。

（3）看取り期

医師の診断に基づき、想定される経過や状態及び事業所で提供する環境やケアについて、カンファレンスにおいて具体的な説明を行い、看取り介護への同意の確認後、詳細な日々の様子の報告し、利用者や家族の精神的負担に配慮しながら、利用者が穏やかで安らかな日々を過ごせるよう援助します。

6　当事業所において看取りに際して行いうる医療行為の選択肢

・看取り介護は、利用者が最期の瞬間まで、安心・安楽に過ごすことを目的としており、そのために考え得る医療・看護について、利用者及び家族の希望に基づき医師の判断で都度適切に行うこととします。

・その際に、当事業所において行いうる医療行為については、基本的に以下の内容とし、延命処置（心臓マッサージ・除細動（AED）・人口呼吸・輸血）は基本的に行わず、点滴も利用者の苦痛にならないように、必要最小限の対応とします。また、食物を経口摂取できなくなった場合も、経鼻経管栄養・胃ろう増設・IVHを行わずに対応することを基本とし、医療機関への緊急搬送や入院治療等も行わずに、最期まで事業所で安楽に過ごすことができるように対応します。

①解熱、又は鎮痛のための座薬の与薬
②痰の吸引処置
③必要最小限の点滴の施行
④酸素吸入
⑤その他上記に準じた医療行為

・看取り介護実施後も、本人及び家族の意思で、看取り介護を中止し、医療機関等で対応する等の希望があれば、ご希望に合わせた対応に変更することとします。

7　医師や医療機関との連携体制

医師や医療機関との連携体制については、2（1）②「急性期における医師や医療機関との連携体制」の通りとしま

8　利用者等への情報提供及び意思確認の方法

・利用者の症状や状態の変化を早期に、的確に発見できるよう努めるとともに、その状況、状態に応じ利用者または家族の意志・意向に沿った介護ができるよう、利用者又はその家族に主治医及び事業所より随時説明や相談を行います。

・利用者の容体が悪化し、医師より回復不能な状態であると診断された場合、利用者またはその家族の希望により、「看取りに関する同意書」により、看取り介護の実施に対する意思確認を行うとともに、利用者及びその家族、医師、事業所の職員、その他関係者の協議により作成した利用者の介護に係る計画について説明し、同意を得ます。

9　利用者等への情報提供に供する資料及び同意書の書式

・看取り介護の実施に際して、利用者の日々の状況の確認を行うとともに、状態の変化等について利用者及び家族にその都度、サービス計画書、サービス提供記録等の記録物の提供、随時の説明又はその他の手段により情報提供いたします。

・看取りに関する同意書の書式は別紙の通りです。

10　家族への心理的支援に関する考え方

・日々の変化していく身体状況や介護内容については定期的に説明を行い、家族の意向に沿った適切な対応を行います。また、継続的に家族に対する相談援助を行い、随時開催するカンファレンスにおいてその都度状態の説明を行い、家族の意向を確認します。

11　その他看取り介護の具体的な対応の方法

・利用者の食事、水分摂取量の把握等利用者の状態観察を行なうと共に、身体状況に応じた食事や好みの食事の提供に努めます。

・利用者の身体状況に応じ可能な限り入浴や清拭を行い、清潔保持と感染症予防対策に努めます。

・身体機能が衰弱し、精神的苦痛を伴う場合、苦痛を和らげるため利用者の身体状況に応じた体位の工夫と援助及び疼痛緩和等の処置を適切に行う等の対応に努めます。

12　看取り介護ための職員に対する教育・研修

看取り介護の実施に対応するための介護技術、専門知識の習得を目的とし、介護の質の向上を目指し教育、研修を実施します。

別添4　　短期利用サービス等の概要

⑴ サービスの内容

利用可能期間	最短　1日　　～　　最長　30日
サービスの内容	1　重要事項説明書「4サービスの内容」と同一である (2)　重要事項説明書「4サービスの内容」と相違するところがある
	《上記2に該当する場合のサービス内容の相違点》 ・自立している者へのサービスは対象外 ・利用後の居室の変更は原則なし

⑵ 利用料等

利用料等の支払方法	退所時、現金または請求書発行による指定口座への振り込み、中国銀行の指定の口座より振替により精算する。						
1日あたりの費用	5,560円　～　10,260円 ※1日の目安：家賃相当日額、3食（税込）						
年齢に応じた金額設定	(無)　・　有						
要介護状態に応じた金額設定	無　・　(有)						
料金プラン	利用料	内訳					
		管理費	介護費用	食費	光熱水費	家賃相当日額	その他
	5,560円 ～ 10,260円	—	—	朝600円 昼880円 夕880円	—	3,200円 ～ 7,900円	—
算定根拠	管理費	設定なし					
	介護費用	上乗せ介護費は設定しない					
	食費	厨房維持費、食材費として実食分を請求					
	光熱水費	設定なし					
	家賃相当日額	居室のタイプ別に家賃相当額の平均額を算出し日額を算定。 ※入所、退所日は半額とします。					
	その他	なし					
1日当たりの費用に含まれない実費負担等	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」参照。						

介護保険に係る利用料（自己負担1割の場合）

短期利用特定施設入居者生活介護費

	日額	自己負担額
要介護1	5,420円	542円
要介護2	6,090円	609円
要介護3	6,790円	679円
要介護4	7,440円	744円
要介護5	8,130円	813円

■その他加算
・介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（1か月の合計所定単位の15.9%）
・夜間看護体制加算Ⅰ（18円／日）
・サービス提供体制強化加算Ⅰ（22円／日）

⑶ その他

利用（契約）に際しての留意点、特記事項等	○キャンセル料について 利用開始前にご利用者の都合でサービスを中止する場合、原則として下記のキャンセル料がかかります。ただし、管理者がやむを得ないと認めた場合はかかりません。 ①入所日の2日前までにご連絡いただいた場合・・・無料 ②入所日の2日前までにご連絡がなかった場合・・・1日分の食費と家賃相当日額の30%

別添5

家賃一覧表

室番号	家賃	室番号	家賃	室番号	家賃	室番号	家賃
D-201	206,850	D-401	212,100	D-601	214,200	E-801	239,400
C-202	154,350	C-402	159,600	C-602	161,700	E-803	226,800
C-203	154,350	C-403	159,600	C-603	161,700	B-805	120,000
C-205	154,350	C-405	159,600	C-605	161,700	B-806	120,000
C-206	154,350	C-406	159,600	C-606	161,700	B-807	120,000
C-207	154,350	C-407	159,600	C-607	161,700	B-808	120,100
N-209	94,500	A-408	115,500	A-608	117,600	B-809	140,700
N-210	94,500	A-409	115,500	A-609	117,600	B-810	139,650
N-211	94,500	A-410	115,500	A-610	117,600	B-811	139,650
N-212	94,500	A-411	114,450	A-611	116,550	B-812	139,650
N-213	一時使用時無料	F-412	232,000	F-612	236,000		
N-214	94,500	F-415	232,100	F-615	236,100		
N-215	94,500	B-416	136,500	B-616	138,600		
N-216	94,500	B-417	135,450	B-617	137,550		
D-301	211,050	B-418	135,450	B-618	137,550		
C-302	158,550	B-420	135,450	B-620	137,550		
C-303	158,550	D-501	213,150	D-701	215,250		
C-305	158,550	C-502	160,650	C-702	162,750		
C-306	158,550	C-503	160,650	C-703	162,750		
C-307	158,550	C-505	160,650	C-705	162,750		
A-308	114,450	C-506	160,650	C-706	162,750		
A-309	114,450	C-507	160,650	C-707	162,750		
A-310	114,450	A-508	116,550	E-708	237,300		
A-311	113,400	A-509	116,550	A-710	118,650		
B-314	115,000	A-510	116,550	A-711	117,600		
A-315	113,400	A-511	115,500	B-712	119,000		
A-316	113,400	F-515	234,100	B-713	119,000		
A-317	113,400	B-516	140,550	F-715	242,000		
B-318	134,400	B-517	136,500	B-716	139,650		
B-320	134,400	B-518	136,500	B-717	138,600		
N-321	一時使用時無料	B-520	136,500	B-718	138,600		
				B-720	138,600		