

サービス付き高齢者向け住宅とちのき上戸祭

重要事項説明書

1.	事業主体概要	P.2
2.	有料老人ホーム事業の概要	P.2
3.	建物概要	P.3
4.	サービスの内容	P.4
5.	職員体制	P.6
6.	利用料金	P.8
7.	入居者の状況	P.9
8.	苦情・事故等に関する体制	P.10
9.	入居希望者への事前の情報開示	P.11
10.	その他	P.12

別添1 事業主体が宇都宮市内で実施する他の介護サービス

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

重 要 事 項 説 明 書

記入年月日	年 月 日
記 入 者 名	
所属・職名	

サービス付き高齢者向け住宅(もしくは、登録を受けている有料老人ホーム)への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

1. 事業主体概要

種類	☐ 個人 / ☒ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしがいいしやらいとけあ 株式会社らいとケア	
主たる事務所の所在地	〒320-0851 宇都宮市鶴田町231-20	
連絡先	電話番号	028-649-0067
	FAX 番号	028-680-5872
	ホームページアドレス	https://www.raito-care.jp/
代表者	氏 名	小口 忠史
	職 名	代表取締役
設立年月日	平成21年10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) とちのきかみとまつり とちのき上戸祭	
所在地	〒320-0051 宇都宮市上戸祭町3004-2	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 宇都宮駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・バスで乗車20分、停留所から下車、徒歩10分 ②自動車利用の場合 ・宇都宮 IC から15分
連絡先	電話番号	028-623-7083
	FAX 番号	028-666-7392
	ホームページアドレス	https://www.raito-care.jp/
管理者	氏 名	星野 修一
	職 名	所 長

建物の竣工日	平成21年8月4日
有料老人ホーム事業の開始日	平成22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	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	
	指定の更新日(直近)	

3. 建物概要

土地	敷地面積	1, 403. 35 m ²		
	所有関係	☐ 1 事業者が自ら所有する土地 ☒ 2 事業者が賃貸する土地 (☐ 普通賃貸 ・ ☒ 定期賃貸)		
		抵当権の有無	☐ 1 あり ☒ 2 なし	
		契約期間	☒ 1 あり (2010年4月1日から2040年3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	595. 30 m ²	
		うち老人ホーム部分	558. 10 m ²	
	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 事業者が賃貸する建物 (☐ 普通賃貸 ・ ☒ 定期賃貸)		
		抵当権の有無	☐ 1 あり ☒ 2 なし	
		契約期間	☒ 1 あり (2010年4月1日から2040年3月31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	☒ 1 全室個室(縁故者居室を含む) ☐ 2 相部屋あり	
		【表示事項】		

			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	18.60	m ²	32室	一般居室個室	
	タイプ2	■有／□無		□有／■無	21.08	m ²	2室	一般居室個室	
	タイプ3	■有／□無		□有／■無	27.90	m ²	6室	一般居室個室	
共用施設	共用便所における 便房		6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				6ヶ所	
	共用浴室		6ヶ所	個室				6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(機械浴)				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						
緊急通報装 置等	居室		■ 1 あり □ 2 一部あり □ 3 なし						
	トイレ(居室内)		■ 1 あり □ 2 一部あり □ 3 なし						
	浴室(共用)		■ 1 あり □ 2 一部あり □ 3 なし						
	その他(共用トイレ)		■ 1 あり □ 2 一部あり □ 3 なし						
その他	※防災計画は、消防計画により代用する。								

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	「心をこめたお世話やサービスをご提供することで、ひとりでも多くのご高齢のかたに“やすらぎのある心豊かな生活”を送っていただきたい」という思いを念頭に運営に取り組んでまいります。
サービスの提供内容に関する特色	とちのきでは、生活支援員や看護スタッフをはじめ、所長にいたるまで、すべてのスタッフを対象に年間20回以上の様々な研修を行

	なっています。介護技術研修、接遇研修、リーダー研修のほか、看取りに関する勉強会も行なっています。研修を重ねながら、より満足度の高いサービスの提供を目指してまいります。
--	---

提供するサービスの種類	提供状況及び入居者への提供実績		
入浴、排せつ又は食事の介護	■ 1 自ら実施	□ 2 委託	□ 3 なし 6人
食事の提供	■ 1 自ら実施	□ 2 委託	□ 3 なし 40人
洗濯、掃除等の家事の供与	■ 1 自ら実施	□ 2 委託	□ 3 なし 6人
健康管理の供与	■ 1 自ら実施	□ 2 委託	□ 3 なし 40人
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 40人
生活相談サービス	■ 1 自ら実施	□ 2 委託	□ 3 なし 40人

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		☒ 1 救急車の手配 ☒ 2 入退院の付添い ☒ 3 通院介助 ☒ 4 その他（訪問薬剤の提案及び薬局の紹介）	
協力医療機関	1	名称	(医)弥生会 在宅療養支援診療所 山口クリニック
		住所	宇都宮市元今泉6-2-9
		診療科目	在宅訪問診療(在宅医療)・外来(内科)
		協力科目	在宅訪問診療(在宅医療)・外来(内科)
		協力内容	訪問診療
	2	名称	(医社) 宇光会 村井クリニック
		住所	宇都宮市宝木町1丁目-2589
		診療科目	整形外科、リハビリテーション、ペインクリニック、内科、在宅診療
		協力科目	整形外科、リハビリテーション、ペインクリニック、内科、在宅診療
		協力内容	訪問診療
新興感染症発生時に連携する医療機関	☒ 1 あり		
		医療機関の名称	(医)弥生会 在宅療養支援診療所 山口クリニック
		医療機関の住所	宇都宮市元今泉6-2-9
	☐ 2 なし		
協力歯科医療機関		名称	大柿歯科医院
		住所	宇都宮市若草 5-5-38
		協力内容	訪問歯科診療

(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 ※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（本人および家族の希望）	
判断基準の内容		生活の安全(転倒など)が確保できるか否か	
手続きの内容		居室の解約および新規契約	
追加的費用の有無		■ 1 あり □ 2 なし	
居室利用権の取扱い		□ 1 あり ■ 2 なし	
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	入居前に入居判定会あり	
契約の解除の内容	※建物賃貸借契約 第16条 参照	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	※建物賃貸借契約 第17条 参照
	解約予告期間	6 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:現在、積極受け入れなし） □ 2 なし	
入居定員	46 人	
その他		

5. 職員体制（令和7年7月1日現在）

	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	(1)	1	—	—
直接処遇職員	19(20)	(1)	19	—
介護職員	15(16)	(1)	15	—
看護職員	4	—	4	—
機能訓練指導員	—	—	—	—
計画作成担当者	—	—	—	—

栄養士	—	—	—	—
調理員	—	—	—	—
事務員	1	—	1	—
その他職員	—	—	—	—
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	9	1	8
介護職員基礎研修課程の修了者	1	—	1
実務者研修の修了者	—	—	—
初任者研修の修了者	2	—	2
ホームヘルパー2級	3	—	3
看護師	3	—	3
准看護師	2	—	2

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (18時～9時)		
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員	—	—
介護職員	2人	2人(1人)

(職員の状況)

管理者	他の職員との兼務				■ 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		調理員		事務員		生活相談員	
	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	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—

業務に従事した経験年数に応じた職員の数	1年未満	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
	1年以上 3年未満	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
	3年以上 5年未満	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
	5年以上 10年未満	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—
	10年以上	—	—	—	10	—	—	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

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1ヶ月以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金 の改定	条件	建物賃貸借契約書 第10条 参照	
	手続き	書面をもって通知	

(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3	要支援1
	年齢	85 歳	80 歳
居室の状況	床面積	18.60 m ²	27.90 m ²
	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			173, 000 円	203, 500 円
	家賃		55, 000 円	82, 000 円
	(介護保険外※)	食事提供サービス(税込)	53, 500 円	53, 500 円
		生活支援費(税込)	31, 400 円	31, 400 円
		共益費(水光熱費含む)	23, 100 円	34, 600 円
		その他	10, 000 円	2, 000 円
備考	この他に、状態に応じて介護が必要な場合は、介護保険費用が必要になる。その場合、所得に応じて1割～3割の自己負担割合が変わる。			
※	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	建物の賃借料、設備備品費等を基礎として、1室あたりの家賃を算出			
敷金	なし			
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない			
食事提供サービス	厨房維持費、委託業者(献立、イベントなど)への委託料支払等の費用			
	基本料金	27, 700円	食材料費	25, 800円
生活支援サービス費	安否確認、生活相談サービス、巡回サービス(夜間含む)、緊急コールの対応、緊急時の対応、居室からの誘導、配薬のお手伝い、館内(共用部分)の清掃・整備、面会者への対応、受付その他業務			
共益費	居室内・共用部分の水光熱費、共用施設の使用料、共用部分の修理・営繕費用			
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2のとおり			
その他のサービス利用料	まごころサービス(介護保険では適用できないサービス)として、1時間あたり2, 100円(税込)が別途かかります。			

7. 入居者の状況【※令和7年7月1日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	11 人
	女性	29 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	9 人
	85歳以上	30 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	12 人

	要介護2	9 人
	要介護3	5 人
	要介護4	7 人
	要介護5	3 人
入居期間別	6ヶ月未満	2 人
	6ヶ月以上1年未満	8 人
	1年以上5年未満	9 人
	5年以上10年未満	16 人
	10年以上15年未満	4 人
	15年以上	1 人

(入居者の属性)

平均年齢	89.28 歳
入居者数の合計	40 人
入居率※	93.02 %
※ 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	2 人
	社会福祉施設	3 人
	医療機関	0 人
	死亡者(お看取り)	4 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	5 人
		(解約事由の例) グループホームへの入所 / 自宅に戻られる など

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)

窓口の名称		とちのき上戸祭	株式会社らいとケア
電話番号		028-623-7083	028-649-0067
対応している時間	平日	9:00 ~ 18:00	9:00 ~ 18:00
	土曜・日曜・祝日	9:00 ~ 18:00	—
定休日		—	祝祭日および年末年始

窓口の名称		一般社団法人 高齢者住宅協会専用相談窓口
電話番号 / E-mail		03-6433-2200 / info@kosenchin.jp
対応している時間	平日	9:00 ～ 17:00
	土曜・日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝祭日および年末年始

窓口の名称（宇都宮市役所）		都市整備部 住宅政策課 住宅政策 グループ
電話番号		028-632-2552
対応している時間	平日	8:30 ～ 17:15
	土曜・日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝祭日および年末年始

（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）あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 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） 事実を調査し、緊急時の対応マニュアルに基づき速やかに対応します。
	☐ 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	ありの場合	運営懇談会の実施
				実施日	年度末に開催
	☐	2	なし	結果の開示	☒ あり
					☐ なし
第三者による評価の 実施状況	☐	1	あり	ありの場合	—
				実施日	—
				評価機関名称	—
				結果の開示	—
	☒	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	☐ 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 1 回 ☐ 2 なし	
	☐ 1 代替措置あり	(内容)
	☐ 2 代替措置なし	
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 ☐ 2 なし
	指針の整備	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	定期的な研修の実施	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	担当者の配置	☒ 1 あり ☐ 2 なし
身体的拘束等の適正化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 ☐ 2 なし
	指針の整備	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	定期的な研修の実施	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	☐ 1 あり	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 ☐ 1 あり ☐ 2 なし
	☒ 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 ☐ 2 なし
	災害に関する業務継続計画	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	職員に対する周知の実施	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	定期的な研修の実施	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	定期的な訓練の実施	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	☒ 1 あり ☐ 2 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	☐ 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	

に規定する届出	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「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
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	
建物内における介護サービスの提供にあたって	入居者は、ケアマネジャーやデイサービス、ホームヘルパー等の介護サービスの利用については、自由に選択して契約することができます。

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 （個別洗濯による介護サービス一覧表）

私は、サービス付き高齢者向け住宅とちのき上戸祭の入居にあたり、お客様及びそのご家族等に対して、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づく書面による重要な事項の説明を行いました。

説明年月日 令和 年 月 日

(事業者)

住 所	(320 - 0851) 宇都宮市鶴田町231-20
氏 名	株式会社らいとケア 代表取締役 小口 忠史 印
説明者	所 長 星野 修一

上記につきまして、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づく書面による説明を受けました。

(入居者)

住 所	(-)
氏 名	印

(☐ ご家族 ☐ 法定代理人 ☐ 署名代行者)

住 所	(-)
氏 名	印
お客様との関係・続柄	
代筆理由	

別添1 事業主体が宇都宮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	らいとケア上戸祭	宇都宮市上戸祭町3004-2
	訪問入浴介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	訪問看護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	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		
	通所リハビリテーション	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	短期入所生活介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	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		
	夜間対応型訪問介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	地域密着型通所介護	☐ 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		
	認知症対応型共同生活介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	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		
	看護小規模多機能型居宅介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	居宅介護支援	☒ あり	☐ なし	☒ 併設	☐ 隣接	らいとケア上戸祭	宇都宮市上戸祭町3004-2
<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		
	介護予防訪問看護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	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		
	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		
	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		
	介護予防認知症対応型共同生活介護	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
<介護保険施設>							
	介護老人福祉施設	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	介護老人保健施設	☐ 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	らいとケア上戸祭	宇都宮市上戸祭町3004-2
	通所型サービス	☐ あり	☒ なし	☐ 併設	☐ 隣接		
	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

		個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考	
		都度		料金 (税込)			
介護サービス							
	食事介助	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	排泄・おむつ交換	☒ なし	☐ あり		月額に含む	体調不良時および緊急時のみ対応	
	おむつ代	☒ なし	☐ あり			※実費	
	入浴(一般浴)介助・清拭	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	特浴介助	☒ なし	☐ あり			※介護保険サービス利用	
	身辺介助(移動・着替え等)	☒ なし	☐ あり			※介護保険サービス利用	
	機能訓練	☒ なし	☐ あり				
	通院介助	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	準備から送迎費用含む1時間あたり	
生活サービス							
	居室清掃	☐ なし	☒ あり	☐	月額に含む	長期不在時のみ対応	
	リネン交換	☒ なし	☐ あり			※介護保険サービス利用	
	日常の洗濯	☒ なし	☐ あり			※介護保険サービス利用	
	居室配膳・下膳	☐ なし	☒ あり	☐	月額に含む	体調不良時のみ対応	
	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	☐	月額に含む	食事提供サービス料金に含む	
	理美容師による理美容サービス	☐ なし	☒ あり	☐	実費	1,500 円～(毛染めも可能)	
	買物代行	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	役所手続き代行	☒ 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			訪問診療により対応	
	健康相談	☐ なし	☒ あり	☐	月額に含む	生活支援サービス料金に含む	
	生活指導・栄養指導	☒ なし	☐ あり			※主治医からの指導があれば可	
	服薬支援	☐ なし	☒ あり	☐	月額に含む	生活支援サービス料金に含む	
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	☐ なし	☒ あり	☐	月額に含む	主治医からの指示の場合のみ	
入退院時・入院中のサービス							
	移送サービス	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	入退院時の同行	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	入退院中の洗濯物交換・買物	☐ なし	☒ あり	☐	2, 100円	ヘルパー1人/1時間あたり	
	入院中の見舞い訪問	☐ なし	☒ あり	☐		費用はかかりません	

※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含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。