サービス付き高齢者向け住宅みのり大山

重要事項説明書

記入年月日	令和6年1月10日
記入者名	西谷由美
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人			
		社会福祉法人		
名称	(ふりがな) しゃかいふくし	しほうじんみのりふくしかい		
	社会福祉法人みのり福祉会			
主たる事務所の所在地	〒682-0922 鳥取県倉吉市福守町448番地1			
連絡先	電話番号	0858-29-5800		
	FAX番号	0858-295801		
	ホームページアドレス	https://minorifukusikai.com/		
代表者	氏名	村田・速実		
	職名	理事長		
設立年月日	昭和	41年 6月 24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. 住宅事業の概要

名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく みのりだいせん						
	サービス付き高齢者向け住宅 みのり大山						
所在地	〒682-0922	〒682-0922					
	鳥取県 倉吉市 福守町	492-1					
主な利用交通手段	最寄駅	JR山陰本線 倉吉駅					
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合					
	・バスで乗車 19 分、西倉停留所で下						
	徒歩 10 分						
	② 自動車利用の場合						
	・乗車 19 分						
連絡先	電話番号	0858-29-5438					
	FAX番号	0858-24-5265					
	ホームページアドレス	https://minorifukusikai.com/					
管理者	氏名	西谷 由美					
	職名						
建物の	竣工日	平成 17年 3月					
事業の	開始日	平成 17年 4月 1日					

3. 建物概要

土地	敷地面積	1, 784 m²							
	所有関係	(1)事業者が自ら所有する。				土地			
建物	延床面積	全体				1548.98 m²			
		うち	5、老人7	ナーノ	部分				0 m²
	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				
		$\stackrel{\smile}{2}$	鉄骨造						
		3	木造						
		4	その他()		
	所有関係	(1)	事業者が	自ら	所有する発	建物			
居室の状況	居室区分	(1)	全室個室						
	【表示事項】								
		1	イレ		浴室	面積	戸数・室数	ζ	区分*
	タイプ1	(有	/無	(1	f / 無	30. 13 m ²	3	1	一般居室個室
共用施設	共用便所にお	ける	3	ヶ所	うち男女	マ別の対応が可	能な便房		2ヶ所
	便房			7 /21	うち車権	車椅子等の対応が可能な便房 1ヶ所			
	共用浴室		;	なし					
	共用浴室にお	ける	;	なし					
	介護浴槽								
	食堂		$(1) \mathfrak{b}$:L			
	入居者や家族		1 あ	り	(2) t_{a}	2L			
	用できる調理								
	エレベーター				車椅子対応				
						キャー対応)			
		3 あり(上記1・2に該当しない)							
		4 なし							
消防用設備	消火器	(1) あり 2 なし							
等	自動火災報知								
	火災通報設備								
	スプリンクラ	_	1 b			<u> </u>			
	防火管理者		1 b			<u> </u>			
	防災計画		(1) \mathfrak{b}	r)	2 %	? L			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	高齢者単身・夫婦世帯等が、いままでより安全で					
	安定した生活を可能にするため、各種の生活支援					
	サービス、支援設備を提供します。					
	介護が必要になった場合には、同一施設内のヘル					
	パーステーション等をご利用いただくことで、住					
	み替えをすることなく、住み慣れた場所で生活が					
	できるよう支援します。					
	閉じこもり、介護予防の視点から、入居者様に楽					
	しみが持てるよう定期的に催しを開催します。					
	地域に根差した施設になるよう、入居者様の地域					
	行事への参加の呼びかけを行うとともに、地域の					
	方が気軽に利用していただける空間を提供しま					
	す。					
サービスの提供内容に関する特色	夜間専門の介護職員配置					
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 (3)なし					
夜間の介護	(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					

(医療連携の内容)

			_		
医療支援		(1) 救急車の手配			
	※複数選択可	2 入退院の付き添い			
		3 通院介助			
		4 その他()		
協力医療機関		名称	北岡病院		
		住所	鳥取県倉吉市明治町 1031-5		
		診療科目	外科・内科・整形外科・消化器外科		
		協力内容	緊急時の受け入れ		

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	1)あり 2 なし				
【表示事項】	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又は②に該当する者である。					
	①単身高齢者世帯②高齢者+同居者 (配偶者 / 60 歳以					
	族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている 60 歳未満					
	/ 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)				
	(「高齢者」とは、60 歳	歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援				
	認定を受けている 60 歳	衰未満の者をいう。)				
契約の解除の内容	① 入居者から契約解除が行われた場合					
	② 事業者から契約解除が行われた場合					
		① 支払義務違反				
		② 使用目的遵守違反・契約書第9条規				
	解約条項	定義務違反				
事業主体から解約を求める場合	所以来·其	③ 入居者資格不正行為				
		④ 第8条確約に反すること				
		⑤ 別表第1第六~八号の行為				
	解約予告期間	相当の期間				
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2日食事付き 但し、空き室がある場合)					
	2 なし					
入居定員		3 1 室				
その他						
	•					

5. 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数(実人数)	常勤換算人数		
	合計			※ 1
		常勤	非常勤	
管理者 (施設長)	1	1		1
管理人	3	3	0	1
夜間専門員	2	2	0	1
その他職員	1	1		
1週間のうち、常勤の	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。

(資格を有している職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0		
介護福祉士	2	2	
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	1	1	
介護支援専門員	0	0	

(夜勤を行う介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間(17	時~ 9時)	
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
介護職員	1人	1人

(職員の状況)

		他の職	務との兼	務				1) b	ŋ 2	2 なし	
管理者(施設長)		業務に係る資格等		·等	1 あり						
日生日	[他以及)				資格等	の名称					
					2)なし						
		管理	里人	夜勤	専門員	介明	助員	その	の他		
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度	ま1年間の			1							
採用者											
前年度	1年間の			1							
退職者											
た職員の人数	1年未満			1							
員にの従	1年以上	1									
人 事 数 し	3年未満										
た 経	3年以上			1							
験年	5年未満										
た経験年数に応じ	5年以上	1					1				
応	10年未満										
じ	10年以上	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 【表示事項	· · · -	 利用権方式 建物賃貸借方式 終身建物賃貸借方式 				
利用料金の	支払い方式	 全額前払い方式 一部前払い・一部月払い 月払い方式 	方式			
【表示事項		4 選択方式 ※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	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	(1)減額なし				
利用料金(月払い)の取扱い	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	条件	料金改定には理事会の承認が必要				
の改定	手続き	理事会承認後に変更契約を行	· う			

(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	要介護度	要介護 2	自立
況			年齢	86歳	90歳
居	室の状	沈	床面積	30. 13 m²	30. 13 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	入居時点で		前払金	H	(日
必	要な費	用	敷金	102,000円	102,000円
月	額費用	の合語	+	126,400円	111,400円
	家賃			51,000円	51,000円
	サ		食費	約38,400円	約38,400円
	ビ	介護	共益費	12,000円	12,000円
	ス費用	介護保险	夜間介護費	21,000円	0円
	角)) 外	光熱水費 (実費)	約8,000円	約10,000円
			その他 (預り金管理費)	2,000円	0円

※1 みのり大山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	建設費借入利息等を基礎として、近隣賃貸住宅の家賃を参考に算出		
敷金	家賃の 2 ヶ月分		
共益費	共用部分の維持管理費		
食費	食材費・厨房維持費		
光熱水費	実費 (メーター検針による)		
利用者の個別的な選択に	別添2		
よるサービス利用料			
注意事項	※NHK 受信料は入居者各位と NHK 間の個別契約になります。この場合、		
	受信料はホームの利用料には含まれません。		

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	7人
	女性	24 人
年齢別	65 歳未満	0人
	65 歳以上 75 歳未満	7人
	75 歳以上 85 歳未満	5人
	85 歳以上	19 人
要介護度別	自立	5人
	要支援1	1人
	要支援2	2 人
	要介護1	12 人
	要介護2	8人
	要介護3	1人
	要介護4	3 人
	要介護 5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	2 人
	1年以上5年未満	17 人
	5年以上10年未満	7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	86.7歳
入居者数の合計	32 人
入居率*	100%

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人	自宅等	0人
数	社会福祉施設	4人
	医療機関	2 人
	死亡者	2人
	その他	0人
生前解約の状	施設側の申し出	0人
況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

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		苦情受付窓口
電話番号		0858-29-5438
対応している時	平日	9:00~17:00
間	土曜	_
	日曜・祝日	_
定休日		土・日・祝祭日・12/30~1/3

窓口の名称		鳥取県生活環境部くらしの安心局 住まいまちづくり課
電話番号		0857-26-7408
対応している時	平日	9:00~17:00
間	土曜	
	日曜・祝日	_
定休日		土・日・祝祭日・12/29~1/3

窓口の名称		鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局長寿社会課介護サービス事業
電話番号		0857-26-7178
対応している時	平日	9:00~17:00
間	土曜	_
	日曜・祝日	_
定休日		土・日・祝祭日・12/29~1/3

(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)
		損害保険ジャパン日本東亜株式会社
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償す	(1) あり	(その内容)ご利用者様に対するサービ
べき事故が発生したときの対応		スの提供にあたって、万一事故が発生
		し、入居者の生命・身体等に損害が生じ
		た場合は速やかに必要な対応及び措置
		(ご家族、関係機関への連絡、救急車の
		呼び出し等)を行います。
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	(1) \mathfrak{b} \mathfrak{b}	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	(1) あり	実施日	9月~10月
見箱等利用者の意見等を把	1 000	結果の開示	1 あり 2 なし
握する取組の状況	2 なし		
		実施日	
第三者による評価の実施状	価の実施状 1 あり	評価機関名称	
況		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)	
		月1回の茶話会	
	2 代替措置なし		
提携ホームへの移行	1 あり(提携ホーム名	í:)	
【表示事項】	(2) なし		
有料老人ホーム設置時の老人	1 あり 2 なし		
福祉法第 29 条第1項に規定	(3) サービス付き高齢者	肯向け住宅の登録を行っているため、高齢者の	
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	(1) あり 2 なし		
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			
有料老人ホーム設置運営指導	1 あり (2) なし		
指針「7 規模及び構造設備」			
に合致しない事項			
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	1 適合している(代替	F措置)	
の場合等の特例」への適合	2 適合している(将来	その改善計画)	
性	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			

添付書類:別添1 (事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス) 別添2 (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)

様印

説明年月日	令和	年	月	日
				

別添 1 事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス

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 介護予防通所介護 あり なし 点 は カリ なし 倉吉スターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491	介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
訪問入浴介護 あり なし ヘルパーステー 鳥取県倉吉市福守町492-ションこもれび 訪問リハビリテーション あり なし かまし まさスターガー デンディチービ スセンター (他4 か が用) なし まさスターガー デンディチービ スセンター (他4 か が用) なし まさスターカー デンディチービ スセンター (他4 か が用) なし まさスターカー デンディチービ スセンター (他4 か が用) なし まさスターカー デンディチービ スセンター (他4 か が用) なし まさスターロイ 鳥取県倉吉市福守町491 オール 株定 本の					l
あり なし		あり	721	△ ルパーフテー	息
訪問人俗介護 あり なし		(X) 'Y	140		
訪問看護 あり なし おり なし おり なし おり なし まで 東管理指導 あり なし まで 東管理指導 あり なし まで カー カー デンディサービス スセンター (他4 かが) かが がが がが パーツ 鳥取 県倉吉市福守町491 短期入所生活介護 あり なし なし なし なし なし なし なし な	訪問入浴介護	あり	なし		
訪問リハビリテーション あり なし から から なし から から なし から から なし から から から から なし から から から なし から から から から から なし から から から から から から なし から から から から から から から か					
居宅療養管理指導 あり なし		あり			
通所介護					
通所リハビリテーション あり なし 会吉スターロイ 鳥取県倉吉市福守町433 短期入所療養介護 あり なし 会吉スターロイ キャル 小病所 会し 会古スターロイ キャル 小病所 会し 会古スターロイ キャル 小病所 会し 会し 会し 会し 会し 会し 会し 会		あり		倉吉スターガー	鳥取県倉吉市福守町491
通所リハビリテーション あり なし なし なし なし なし なし を定施設入居者生活介護 あり なし なし を定権・ を応設入居者生活介護 あり なし をし をし をし をし をし をし をし				デンデイサービ	
通所リハビリテーション あり なし 金				スセンター (他4	
短期入所集養介護 あり なし 含吉スターロイ 鳥取県倉吉市福守町433 短期入所療養介護 おり なし				か所)	
短期入所療養介護 特定施設入居者生活介護 福祉用具貨与 特定福祉用具販売 地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 高り なし の規模多機能型居宅介護 認知症対応型共同生活介護 あり なし の規模多機能型居宅介護 の別 なし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 地域密着型特定施設入居者生活介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし をしろ 鳥取県倉吉市西福守町6 ありなし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 なし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 なし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 なし かんパーステー ションこもれび 介護予防訪問介護 あり なし 介護予防訪問看護 かり なし 介護予防訪問者護 かり なし 介護予防訪問者護 かり なし 介護予防訪問者で理りであるりなし 介護予防訪問者であるりなし 介護予防訪問者であるりなし 介護予防訪問者であるりなし 介護予防訪問者であるりなし のかパーステー ションこもれび のがより のがより のがより のがより のがより のがより のがより のがより		あり	なし		
短期入所療養介護	短期入所生活介護	あり	なし	倉吉スターロイ	鳥取県倉吉市福守町433
特定施設入居者生活介護 あり なし なし なし なし なし なし なし な				ヤル	
福祉用具貸与 あり なし なし なし なし なし なし で で で で で で で で で					
特定福祉用具販売					
<地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 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 本くもり 鳥取県倉吉市福守町492- 本の方護予防訪問介護 あり なし 介護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防所居宅療養管理指導 あり なし 介護予防通所介護 あり なし かまし 倉吉スターガー デンディサービ 高り なし テンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491 デンディサービ					
定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし 次し 次し 次し 次し 次し 次し 次し	特定福祉用具販売	あり	なし		
定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし 次し 次し 次し 次し 次し 次し 次し					
夜間対応型訪問介護 あり なし なし なし かしろ 鳥取県倉吉市西福守町6 あり なし かしろ 鳥取県倉吉市西福守町6 あり なし かしろ 鳥取県倉吉市福守町490 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし なし おし おし おし おし おし おし		あり	721		
認知症対応型通所介護					
小規模多機能型居宅介護 あり なし やしろ 鳥取県倉吉市西福守町6 あり なし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし なし なし おくもり 鳥取県倉吉市福守町492 までが護支援 あり なし なし ふくもり 鳥取県倉吉市福守町492 までが護予防訪問介護 あり なし なし かがパーステーションこもれび 介護予防訪問リハビリテーション あり なし なし かがら訪問リハビリテーション あり なし なし かがら訪問リハビリテーション あり なし なし かがら訪問リハビリテーション あり なし なし かがら訪問リハビリテーション あり なし からし なし からし					
認知症対応型共同生活介護 あり なし みのりグループ 鳥取県倉吉市福守町490 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし おり なし 名				& 1 Z	自历月会士古西万字町650
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 なし なし ふくもり 鳥取県倉吉市福守町492-1 会議予防訪問介護 あり なし へルパーステー ションこもれび 介護予防訪問入浴介護 あり なし なし へルパーステー ションこもれび 介護予防訪問の経済 あり なし なし 介護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防誘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 倉吉スターガー 戸ンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491 デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491					
地域密着型特定施設入居者生活介護 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 看護小規模多機能型居宅介護 あり なし なし なし 居宅介護支援 あり なし なし ふくもり 鳥取県倉吉市福守町492- ションこもれび 介護予防訪問入浴介護 介護予防訪問看護 介護予防話問リハビリテーション 介護予防居宅療養管理指導 ので養予防通所介護 あり なし かり なし ので表し ので表し ので表し なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり からし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり なし のであり のであり のであり のであり のであり のであり のであり のであり		<i>(X)</i> 'Y	なし		局取界月百川価寸町490-3
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 本くもり 鳥取県倉吉市福守町492- 今護予防訪問介護 あり なし 本り なし ヘルバーステーションこもれび か護予防訪問入浴介護 あり なし 介護予防訪問リハビリテーション かり なし なし 介護予防通所介護 あり なし か護予防通所介護 あり なし か護予防通所介護 あり なし おり なし 自由スターガーデンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491	地域家美刑秩字拣乳入民老先活企業	なり	721	ホーム(他4が所)	
看護小規模多機能型居宅介護 あり なし ふくもり 鳥取県倉吉市福守町492- 本記					
居宅介護支援					
居宅介護支援 あり なし 本の 本ののでは、 本のでは、 本ののでは、 なりのでは、 なりのでは、 なりのでは、 本ののでは、 本の	有吸引%原列級配至后 117 吸	(4)	/A U	よく t、 n	息
介護予防訪問介護 あり なし ヘルパーステー ションこもれび 鳥取県倉吉市福守町492-ションこもれび 介護予防訪問看護 かり なし 介護予防訪問リハビリテーション かり なし 介護予防居宅療養管理指導 あり なし 倉吉スターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491	暑宅介護支援	あり	なし	~~ \ 0 /	M34人不占 III III II
介護予防訪問介護 あり なし ヘルパーステー ションこもれび 鳥取県倉吉市福守町492-ションこもれび 介護予防訪問看護 かり なし 介護予防訪問リハビリテーション かり なし 介護予防居宅療養管理指導 あり なし 倉吉スターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491	/ ロウ /				
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 介護予防通所介護 あり なし 倉吉スターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491					
介護予防訪問入浴介護 あり なし 介護予防訪問月渡 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 介護予防通所介護 あり なし 倉吉スターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491	介護予防訪問介護	あり	なし	ヘルパーステー	鳥取県倉吉市福守町492-1
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 介護予防通所介護 あり なし 点 まスターガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491				ションこもれび	
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 点 方式 カーガー デンディサービ 鳥取県倉吉市福守町491					
介護予防居宅療養管理指導ありなし自由スターガー 原文ディサービ鳥取県倉吉市福守町491					
介護予防通所介護 あり なし 倉吉スターガー 鳥取県倉吉市福守町491					
デンデイサービ					
	介護予防通所介護	あり	なし	/ ·	鳥取県倉吉市福守町491
スセンター (他4					
	人类マ叶字記11、1211年 - 1/2 - 1/2	+ 1n	7.1	か所)	
介護予防通所リハビリテーション あり なし				A 1:	自历旧会士士短户町400
	刀 喪 797 起朔八川生石川 穫	めり	なし		鳥取県倉吉市福守町433
マル マル	企業予防衛期入前房業企業	なり	721	アル	
介護予防短期入所療養介護 あり なし					
ができる。 がでる。 ができる。 をでる。 ができる。 ができる。 がでる。 ができる。 がでる。 ができる。 ・ ができる。 がでを。 ・ がでる。 ができる。 ができる。 ・ がでる。 ・ がでをでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。 がでる。					
特定介護予防福祉用具販売 あり なし					
		W) ')	/よし		
<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 なし		あり			
	介護予防小相構タ燃能刑足字介護	あり		やしろ	鳥取県倉吉市西福守町658
	月 吱 月 炒 / 1 / / / / / / / / / / / / / / / / /				
ホーム (他4か所)		あり	なし	みのりグループ	鳥取県倉吉市福守町490-3

介護予防支援	あり	なし	ふくもり	鳥取県倉吉市福守町492-1
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし	倉吉スターロイ ヤル	鳥取県倉吉市福守町433
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		

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			の指定の有無				なし	あり	
	特定施設入	居者生活介	個別の利用料で、実施するサービス						
	護賀で、美原ス (利用者・	値するサービ 一部負担※1)	(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		0	ł	$17:00\sim9:00$	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		0		$17:00\sim9:00$	
おむつ代	25.3	Jb. 10	なし	あり	 		 		
入浴(一般浴)介助・清拭	なし なし	あり あり	なし なし	あり あり	 		 		15,000/月(夜間介護費)
特浴介助 身辺介助(移動・着替え・巡回等)	なしなし	あり	なしなし	あり		<u> </u>	{ 	17 . 00 - 0 . 00	1 介助につき 3,000/月
機能訓練	なし	あり	なし	あり		ļ		17:00~9:00	1 月 助 に フさ 3,0007月
居室への送迎	なし	あり	なし	あり		0	5,000 円 /月	夜間介護費利用外の)方
通院介助(見守り)	なし	あり	なし	あり		0	500 円 /30 分	市内の医療機関の	み
生活サービス		1		I					
居室清掃	なし	あり	なし	あり		0	~ 1.500/	ヘルパー利用の出 30 分以内のトイレ 30 分以内の居室掃	・風呂掃除 1,000 円
お茶の提供(居室へ提供)	なし	あり	なし	あり		0	/月	500ml 以内 自分で持参される	場合は無料
ゴミ捨て	なし	あり	なし	あり		0	800 円/ 月		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		0	800円/回		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		0	800円/回	洗濯から乾燥まで	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		0	3,000 円 /月		
入居者の嗜好に応じた特別な食事 おやつ			<u>なし</u> なし	あり					
理美容師による理美容サービス			なし	あり あり		0	1500 円 ~	外部訪問 理美容	希望時 (要予約)
買い物代行	なし	あり	なし	あり		0	~500 円/回	買物外出時の代行 別日の買い物代行	150 円 500 円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		0	800円/		

	金銭・貯金管理			なし	あり		0	2,000 円 /月	30,000 円まで
	買物の付添			なし	あり		0	1,200 円 /30 分	市内店舗
健	東管理サービス								
	定期健康診断			なし	あり				
	健康相談	なし	あり	なし	あり	0			随時
	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				
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり]	
	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。