

重要事項説明書

記入年月日	令和3年4月1日
記入者名	田中 和博
所属・職名	特定施設・管理者

※ 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	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ゆうげんかいしやきゆうしゅうしょうえいさんぎょう 有限会社九州松栄産業	
主たる事務所の所在地	〒862-0962 熊本市南区田迎1丁目7番14号	
連絡先	電話番号	096-379-4020
	FAX番号	096-379-5998
	ホームページアドレス	無
代表者	氏名	木村 秀雄
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和60年9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. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな)
江津しょうぶ苑	えづしょうぶえん かいごつきゆうりょうろうじんほーむ
介護付有料老人ホーム	

所在地	〒 8 6 2 - 0 9 4 6 熊本市東区画図町所島 1 0 2 3 - 1	
主な利用交通手段	最寄駅	新水前寺駅
	交通手段と所要時間	江津 1 丁目バス停から 0. 4 k m 画図町バス停から 0. 4 5 k m
連絡先	電話番号	0 9 6 - 2 3 4 - 6 7 5 7
	FAX番号	0 9 6 - 2 3 4 - 6 7 5 3
	ホームページアドレス	http://www.shoubuen.com
管理者	氏名	田中 和博
	職名	管理者
建物の竣工日		令和 元年 9 月 1 4 日
有料老人ホーム事業の開始日		令和 元年 9 月 2 0 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	4 3 7 0 1 1 3 8 7 2
	指定した自治体名	熊本県
	事業所の指定日	令和 元年 9 月 2 0 日
	指定の更新日 (直近)	

3. 建物概要

土地	敷地面積	4 5 7 4 m ²	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり ② なし
建物	延床面積	全体	3 6 0 0, 2 9 m ²
		うち、老人ホーム部分	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 事業者が賃借する建物					
		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					
		② 相部屋あり					
			最少	1 人部屋			
		最大	2 人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*	
		タイプ 1	有/無	有/無	14,52 m ²	24	
		タイプ 2	有/無	有/無	14,79 m ²	12	
		タイプ 3	有/無	有/無	16,77 m ²	4	
		タイプ 4	有/無	有/無	16,56 m ²	4	
		タイプ 5	有/無	有/無	15,12 m ²	4	
		タイプ 6	有/無	有/無	15,05 m ²	4	
		タイプ 7	有/無	有/無	19,98 m ²	2	介護居室相部屋
		タイプ 8	有/無	有/無	19,66 m ²	2	介護居室相部屋
		タイプ 9	有/無	有/無	16,91 m ²	2	
		タイプ 10	有/無	有/無	16,89 m ²	2	
		タイプ 11	有/無	有/無	16,81 m ²	2	
		タイプ 12	有/無	有/無	16.42 m ²	2	
		タイプ 13	有/無	有/無	16,36 m ²	2	
		タイプ 14	有/無	有/無	16,12 m ²	2	
		タイプ 15	有/無	有/無	15,49 m ²	2	
	タイプ 16	有/無	有/無	15,48 m ²	2		
	タイプ 17	有/無	有/無	15,10 m ²	2		
	タイプ 18	有/無	有/無	14,82 m ²	2		
	タイプ 19	有/無	有/無	14.73 m ²	2		

	タイプ 20	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	14, 71	2
※「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	9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	9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	6ヶ所	チェアー浴	6ヶ所	
			リフト浴	0ヶ所	
			ストレッチャー浴	0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 なし (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			
その他					

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> 1、お1人おひとりの生活課題に焦点をあてながら、暮らしの質の向上を図ります 2、訪問医、主治医との連携により、ご入居者の健康管理を行います。 3、ご入居者の生きる意欲や生活意欲を大切に、あるいは導き出し、活者として支えるケアに努めます。 4、人としての尊厳性が守られるよう、パーソンセンタードケアを念頭に、ご入居者心中を推し量る作業をケアの中心に位置付け、ご本人
----------	--

	<p>主体のケアに努めます。</p> <p>5、ご入居者の生活機能維持または向上を目指し、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話をを行う事により、ご入居者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるようにします。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>人や場所が変わると混乱しやすい認知症高齢者に対しては、</p> <p>① ユニット制による適当な広さの住空間</p> <p>② なじみの人間関係の重視</p> <p>③ 家庭的で温かい雰囲気</p> <p>④ 住み慣れた地域での生活の継続を重視し、ご入居者の精神的な安定、周辺症状の減少及び認知症の症状の進行を緩和するよう努めます。</p>
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	個別機能訓練加算	(I)	① あり 2 なし
	※ I、IIは併算可	(II)	① あり 2 なし
	夜間看護体制加算		① あり 2 なし
	医療機関連携加算		① あり 2 なし
	看取り介護加算		① あり 2 なし
	サービス提供体制	(I)	1 あり ② なし
	強化加算	(II)	1 あり ② なし
	※ I、II、IIIは併算不可	(III)	① あり 2 なし
	退院・退所時連携加算		① あり 2 なし
	科学的介護推進体制加算		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
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり ② なし
	※ I、IIは併算不可	(II)	1 あり ② なし

	入居継続支援加算		(I)	1 あり ② なし
	※ I、IIは併算不可		(II)	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		(I)	① あり 2 なし
	※ I、IIは併算不可		(II)	1 あり ② なし
	口腔機能向上加算		(I)	1 あり ② なし
	※ I、IIは併算不可		(II)	① あり 2 なし
	生活機能向上連携加算		(I)	1 あり ② なし
	※ I、IIは併算不可		(II)	1 あり ② なし
	ADL維持等加算		(I)	1 あり ② なし
	※ I、IIは併算不可		(II)	1 あり ② なし
	看取り 介護加算 ※ I、IIは 併算不可	(I)	死亡日 45 日前～31 日前	① あり 2 なし
			死亡日 30 日前～4 日前	① あり 2 なし
			死亡日前々日、前日	① あり 2 なし
			死亡日	① あり 2 なし
(II)		死亡日 45 日前～31 日前	① あり 2 なし	
		死亡日 30 日前～4 日前	① あり 2 なし	
		死亡日前々日、前日	① あり 2 なし	
		死亡日	① あり 2 なし	
介護職員処遇改善加算		(I)	所定単位数に 8.2 の加算率乗じて算定	
※ I、IIは併算不可		(II)	所定単位数に 6.0 の加算率乗じて算定	
介護職員等特定処遇改善加算		(I)	所定単位数に 1.8 の加算率乗じて算定	
※ I、IIは併算不可		(II)	所定単位数に 1.2 の加算率乗じて算定	
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		
	① 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	そのだ脳神経外科消化器内科

		住所	熊本県熊本市東区所島 135-1
		診療科目	脳神経外科 消化器内科
		協力内容	訪問診療 及び 往診 助言 指導
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	たかはし歯科	
	住所	熊本県熊本市下江津 2-5-84	
	協力内容	診察 指導 助言	

(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	おおむね 60 歳以上	
契約の解除の内容	<p>① 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき。</p> <p>② 正当な理由なく月払いの利用料その他の支払いの滞納期間が2ヶ月以上で、かつ催告したにも関わらず14日以内に利用料が支払われない場合。</p> <p>③ 契約書第19条の規定に違反したとき。</p> <p>④ 入居者の行動が、他の入居者または職員の生命に危害を及ぼし、またはその危害の切迫した恐れがあり、かつ施設における通常の接遇方法等ではこれを防止することができないとき。</p> <p>⑤ 入居者が入院等により連続して2ヶ月以上居室を空けるときの、または予想されるときで、再入居の見込みがないとき。ただし、入居者が2名の場合は両者とも該当するとき。なお、退居後入居者が復帰を希望する場合、事業者は他の施設への入所も含めてその実現に努めるものとする。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第28・29条に基づく
	解約予告期間	退居日30日前
入居者からの解約予告期間	退居日30日前	
体験入居の内容	① あり (内容: 1泊3,000円 2食付) 2 なし	
入居定員	84名	

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		1.0
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員	63	55	8	61.0
介護職員	49	43	6	47.3
看護職員	14	12	2	13.7
機能訓練指導員	1	1	0	1.0
計画作成担当者	2	2	0	2.0
栄養士	5	1	4	5.0
調理員	8	1	7	8.0
事務員	2	2	0	2.0
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				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	1	0	
介護福祉士	31	2	
実務者研修の修了者	24	2	
初任者研修の修了者	30	2	
介護支援専門員	5	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	14	12	2
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

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時 ~ 翌日9時)		
	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	6人	6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 ④ 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)	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	介護福祉士・介護支援専門員						
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	9	2	20	6	0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数	3	1	14	4	0	0	1	0	0	0
員の業務に従事した経験年数に応じた職 の人数	1年未満	4	0	5	1	0	0	1	0	0
	1年以上 3年未満	6	1	32	5	1	0	0	0	2
	3年以上 5年未満	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	1	3	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	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 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	
	手続き	

(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5	要支援2	
	年齢	93歳	80歳	
居室の状況	床面積	14,79㎡	15,48㎡	
	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	200,000円	200,000円	
月額費用の合計		206,600円	201,870円	
家賃		70,000円	80,000円	
サービス費用	介護保険外※2	特定施設入居者生活介護※1の費用	25,100円	10,370円
	介護保険外※2	食費	49,500円	49,500円
		管理費	56,000円	56,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	0円	0円
	その他	6,000円	6,000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	70,000円(1人部屋)(301号室～340号室、201号室～240号室) 80,000円(1人部屋)(215号室～229号室) 35,000円(2人部屋)(335号室、336号室、235号室、236号室)
敷金	200,000円
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	56,000円(1人部屋)、54,980円(2人部屋)
食費	朝 360円 昼 620円(おやつ代込) 夕 670円
光熱水費	なし
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	洗濯：4,000円 季節加算：2,000円 夏季(6月～9月)冬季(11月～3月)

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	18人
	女性	66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	7人
	85歳以上	75人
要介護度別	自立	3人
	要支援 1	10人
	要支援 2	6人
	要介護 1	20人
	要介護 2	8人
	要介護 3	13人
	要介護 4	18人
	要介護 5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上 1年未満	12人
	1年以上 5年未満	69人
	5年以上 10年未満	0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	90.80歳
入居者数の合計	84名
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)

退居先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	6人
	死亡者	20人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人

況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	7人
		(解約事由の例) 医療依存度が高く、医療機関を希望

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) ※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		江津しょうぶ苑介護付有料老人ホーム
電話番号		096-234-6757
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	8:30~17:30
	日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		毎週日曜日、12月30日~1月3日
窓口の名称		熊本県国民健康保険団体連合会
電話番号		096-214-1101
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土日祝日
窓口の名称		熊本市役所 高齢介護福祉課
電話番号		096-328-2311
対応している時間	平日	8:30~17:15
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土日祝日

(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) 東京海上日動火災保険会社賠償責任保険
	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) 全国商工会議所の業務災害補償プラン(あんしんプロテクトW)
	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		
		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		
		評価機関名称		
		結果の開示	1 あり	2 なし
③ 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 ④ 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 ② 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回以上
	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	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	

する届出	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	

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 令和 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 事業主体が熊本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	水前寺しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	江津しょうぶ苑訪問看護ステーション	熊本市東区西園町所島1039
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	あり	黒髪しょうぶ苑デイサービスセンター 江津しょうぶ苑デイサービスセンター	熊本市中央区黒髪5丁目4-30 熊本市北区武蔵ヶ丘5丁目2-24 熊本市東区西園町所島1023-1
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	江津しょうぶ苑 黒髪しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
福祉用具貸与	あり	スマイルケア江津しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039
特定福祉用具販売	あり	スマイルケア江津しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	あり	水前寺しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10
認知症対応型通所介護	あり	江津しょうぶ苑・黒髪しょうぶ苑 指定認知症対応型通所介護	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
小規模多機能型居宅介護	あり	江津しょうぶ苑小規模多機能ホーム 黒髪しょうぶ苑小規模多機能ホーム	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
認知症対応型共同生活介護	あり	江津しょうぶ苑グループホーム 黒髪しょうぶ苑グループホーム	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	水前寺しょうぶ苑 黒髪しょうぶ苑 江津しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10 熊本市中央区黒髪5丁目4-30 熊本市東区西園町所島1023-1
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり	水前寺しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	江津しょうぶ苑訪問看護ステーション 黒髪しょうぶ苑訪問看護ステーション	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所介護	あり	黒髪しょうぶ苑デイサービスセンター 江津しょうぶ苑デイサービスセンター	熊本市中央区黒髪5丁目4-30 熊本市北区武蔵ヶ丘5丁目2-24 熊本市東区西園町所島1023-1
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	江津しょうぶ苑 黒髪しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
介護予防福祉用具貸与	あり	スマイルケア江津しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039
特定介護予防福祉用具販売	あり	スマイルケア江津しょうぶ苑	熊本市東区西園町所島1039
<地域密着型介護予防サービス>			
介護予防通所介護	あり	水前寺しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10

介護予防認知症対応型通所介護	あり	江津しょうぶ苑・黒髪しょうぶ苑 指定認知症対応型通所介護	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	江津しょうぶ苑小規模多機能ホーム 黒髪しょうぶ苑小規模多機能ホーム	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	江津しょうぶ苑グループホーム 黒髪しょうぶ苑グループホーム	熊本市東区西園町所島1039 熊本市中央区黒髪5丁目4-30
介護予防支援	あり	水前寺しょうぶ苑 黒髪しょうぶ苑 江津しょうぶ苑	熊本市中央区水前寺3丁目13-10 熊本市中央区黒髪5丁目4-30 熊本市東区西園町所島1023-1
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	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	個別の利用料で、実施するサービス			備考
	特定施設入居者生活介護（利用者一部負担※1）	包含※2	料金※3	
介護サービス				
食事介助	なし	あり		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		
おむつ代	なし	あり	140円/枚	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり		
特浴介助	なし	あり		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり		
機能訓練	なし	あり		
通院介助	なし	あり	※応相談 2,100円/時	
生活サービス				
居室清掃	なし	あり		
リネン交換	なし	あり		
日常の洗濯	なし	あり	4,000円/月	
居室配膳・下膳	なし	あり		
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	昼食代を含む 集費	
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		
役所手続き代行	なし	あり		
金銭・貯金管理	なし	あり	※応相談	
健康管理サービス				
定期健康診断	なし	あり	※応相談	
健康相談	なし	あり		
生活指導・栄養指導	なし	あり		
服薬支援	なし	あり		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	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	※応相談 2,100円/時	
入退院時の同行	なし	あり	※応相談 2,100円/時	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり		
入院中の見舞い訪問	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、2割または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、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの都度払いによる場合に於いて、いずれかの欄に○を記入する。

※3：郡費払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。