

## 重要事項説明書

記入年月日	2023/7/1
記入者名	岡田 嘉作
所属・職名	スーパー・コート高石羽衣 施設長

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ すーぱー・こーと 株式会社 スーパー・コート	
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町一丁目7番7号	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6543-2291 / 06-6543-9007
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http:// www.supercourt.jp/</a>
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 山本 晃嘉	
設立年月日	平成 7年5月19日	
主な実施事業	※別添1(別の実施する介護サービス一覧表) 有料老人ホームの設置運営、不動産の賃貸・管理・保有並びに運用	

## 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)すーぱー・こーとたかいしはごろも スーパー・コート高石羽衣	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 592-0004 大阪府高石市高師浜四丁目1番22号	
主な利用交通手段	①南海代行バス(伽羅橋南バス停:徒歩1分)②南海本線「高石」駅 徒歩10分	
連絡先	電話番号	072-261-9933
	FAX番号	072-261-9922
	ホームページアドレス	<a href="http://www.supercourt.jp/">http:// www.supercourt.jp/</a>
管理者(職名/氏名)	施設長 / 岡田 嘉作	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 20年11月1日	/ 平成 20年4月1日

### 3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり										
	賃貸借契約の期間	平成 20年11月1日				～	令和	20年10月31日								
	面積	2,009.95 m <sup>2</sup>														
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり										
	賃貸借契約の期間	平成 20年11月1日				～	令和	20年10月31日								
	延床面積	3,020.50 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分				3,020.50 m <sup>2</sup> )										
	竣工日	平成 20年2月7日				用途区分	有料老人ホーム									
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：												
	構造	鉄骨造		その他の場合：												
	階数	3階			(地上			3階、地階 階)								
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性															
居室の 状況	総戸数	95戸		届出又は登録をした室数				95室								
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)							
	一般居室個室	○	○	×	×	×	18.00	95								
共用施設	共用トイレ	5ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				3ヶ所								
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				5ヶ所								
	共用浴室	大浴場		1ヶ所		個室		1ヶ所								
	共用浴室における介護浴槽	機械浴		1ヶ所		ヶ所		その他：								
	食堂			1ヶ所		面積		346.5 m <sup>2</sup>								
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし														
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)														
	廊下	中廊下		1.9m		片廊下		1.9m								
	汚物処理室	3ヶ所														
	緊急通報装置	居室		あり		トイレ		あり		浴室		あり		脱衣室		あり
通報先 事務所・PHS等				通報先から居室までの到着予定時間								3分				
その他	機能訓練室・談話室・健康管理室・リハビリルーム															
消防用 設備等	消火器	あり		自動火災報知設備		あり		火災通報設備				あり				
	スプリンクラー	あり		なしの場合(改善予定時期)												
	防火管理者	あり		防災計画		あり		避難訓練の年間回数				2回				

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	私達は、常に安全で清潔、イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話致します。現地現場主義に徹して、お客様に満足して頂く為、私達はひたすらお客様の要求に合わせて自分を変えていきます。独自性があり質の高いサービスをグループをあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。	
サービスの提供内容に関する特色	温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で「長寿いきいき研究所」を開設して、認知症ケア・重度医療対応の介護を学術的な見地から研究しております。より安全、正確にご入居者の生活を提供する為、有料老人ホーム業界ではいち早くipadでご入居者のライフ管理システムを構築しております。	
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	委託	蔵ウェルフェアサービス株式会社
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	提供内容	
	サ高住の場合、常駐する者	
健康診断の定期検診	委託	協力医療機関を紹介
	提供方法	年2回機会提供（思温病院）
利用者の個別的な選択によるサービス	※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）	
虐待防止	ご入居者の人権の擁護・虐待の防止等の為に、次の措置を講じます。 ①虐待を防止する為の本施設従業者に対する研修の実施。 ②ご入居者及び身元引受人からの苦情処理体制の整備。 ③その他、虐待防止の為に必要な措置。本施設従業者又は養護者（ご入居者の家族等、ご入居者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われるご入居者を発見した場合は、速やかにこれを市区町村に通報するものとします。	
身体的拘束	本施設では、ご入居者の生命又は身体を保護する為緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束は行いません。但し、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、その対応及び時間・その際のご入居者の心身状況・緊急やむを得なかった理由を記録し、2年間保存します。身元引受人からの要求がある場合及び監督機関等の指示がある場合には、これを開示します。	

##### (併設している高齢者居宅生活支援事業者)

##### 【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人嘉健会 思温病院
	住所	〒557-0034 大阪市西成区松一丁目1番31号
	診療科目	内科・外科・整形外科・総合診療科・泌尿器科・救急
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合：
	名称	医療法人ペガサス 馬場記念病院
	住所	〒592-8555 堺市西区浜寺船尾町東四丁244番地
	診療科目	内科・外科・脳神経外科・整形外科・泌尿器科他・救急
	協力内容	急変時の対応
		その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	ますだ歯科
	住所	〒591-8023 堺市北区中百舌鳥町二丁56
	協力内容	訪問診療
その他の場合：		

**(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】**

入居後に居室を住み替える場合		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	変更の内容	
	便所の変更	変更の内容	
	浴室の変更	変更の内容	
	洗面所の変更	変更の内容	
	台所の変更	変更の内容	
	その他の変更	変更の内容	

**(入居に関する要件)**

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	<p>概ね65歳以上の方                      日常生活で介護を必要とされる方(要支援1・2 要介護1～5の方)                      利用料のお支払が可能な方                      公的な介護保険、医療保険に加入されている方                      円滑に共同生活を営んで頂けると事業主体が判断できる方                      継続した入院加療、医療行為の必要の無い方                      下記項目に該当しない方(ご入居者・身元引受人・親族含む)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・暴言、暴力行為のある方</li> <li>・暴力団関係者の方</li> <li>・刺青のある方</li> </ul>		
契約の解除の内容	①ご入居者が死亡した時(ご入居者が2名の場合は両者とも死亡した時) ②事業者からの契約解除条項に基づき解除を通告し、予告期間が満了した時 ③ご入居者からの解約条項に基づき解約を行った時		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	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時 ②管理費その他の費用の支払いを1ヶ月以上遅滞する時 ③建物、付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失した時 ④第6条(管理規約)、18条(使用上の注意)、24条(原状回復の義務)第1項、第25条(転貸、譲渡等の禁止)又は第26条(動物飼育の制限)の規定に違反した時 ⑤ご入居者の行動が他のご入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼす時、又は、重大な影響を及ぼすと事業主体が判断する時、但し、ご入居者の行動が特定の病因等に基づくものであると事業主体が指定する医師により診断され、ご入居者が医療機関に於いて通院、入院により治療を受けている場合等についてはこの限りではありません。	
	解約予告期間	1ヶ月	
入居者からの解約予告期間	ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	95人		
その他	(身元引受人等の条件、義務等)身元を1名定めて頂きます。 ・利用料の支払い等について、ご入居者と連帯して責任を負うものとします。 ・入居契約が介助された時にご入居者並びに所有する物品をお引き取り頂きます。		

## 5 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	26	16	10	
看護職員	3	3	0	
機能訓練指導員	1	1	0	
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	6	1	5	

### (資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	11	9	2	
介護職員初任者研修修了者	15	8	7	
介護福祉士実務者研修修了者				

(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			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士	1	1	0
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	2人	1人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務									
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称	介護支援専門員					
	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	0	0	6	2			0	0		
前年度1年間の退職者数	0	0	4	0			0	0		
就業した業務に従事した経験年数に 応じた職員の人数	1年未満	0	0	5	4					
	1年以上3年未満	1	0	6	2			1	0	
	3年以上5年未満	2	0	2	3			0	0	
	5年以上10年未満	0	0	3	0			0	0	
	10年以上	0	0	0	0			0	0	
備考										
従業者の健康診断の実施状況			あり							

## 6 利用料金

### (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式
利用料金の支払い方式		月払い方式
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択
年齢に応じた金額設定		なし
要介護状態に応じた金額設定		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		あり 内容： 家賃・管理費のみ、お支払頂きます。
利用料金の改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案します。
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いた上で改定するものとします。また、改訂にあたってはご入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

### (代表的な利用料金のプラン)

		プラン1：通常	プラン2：指定難病及び末期の悪性腫瘍の方に限り
入居者の状況	要介護度		
	年齢		
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	介護居室個室
	床面積	18.00㎡	18.00㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	なし	あり
入居時点で必要な費用		なし	なし
月額費用の合計		149,905円	98,000円
家賃		76,000円	24,095円
※ 保険外サービス費用（介護）	食費	42,705円	42,705円
	管理費	31,200円	31,200円
	状況把握及び生活相談サービス費		
備考 介護保険費用（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)**

家賃	近隣相場による	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	
前払金	なし	
食費	食材費並びに調理委託会社(藏ウェルフェアサービス(株))への諸経費等。	
管理費	共用施設等の維持管理費、事務・管理部門職員の人件費及び事務費。	
状況把握及び生活相談サービス費		
電気代	居室内の電気代は別途使用量に応じた実費負担。	
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		

**(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略**

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
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		

## 7 入居者の状況

### (入居者の人数)

年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	8人
	75歳以上85歳未満	26人
	85歳以上	48人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	3人
	要介護1	16人
	要介護2	16人
	要介護3	10人
	要介護4	24人
	要介護5	15人
入居期間別	6か月未満	18人
	6か月以上1年未満	8人
	1年以上5年未満	43人
	5年以上10年未満	10人
	10年以上	5人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 5人
入居者数		84人

### (入居者の属性)

性別	男性	24人	女性	60人	
男女比率	男性	28.5%	女性	71.5%	
入居率	88.4%	平均年齢	84.9歳	平均介護度	3.13

### (前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	13人
	医療機関	1人
	死亡者	14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	13人
		(解約事由の例) 退院出来ない。療養型へ転院する。

## 8 苦情・事故等に関する体制

### (利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		①施設1階事務所 ②株式会社スーパー・コート ③総合相談窓口
電話番号 / FAX		①072-261-9933 ①072-261-9922 ②06-6543-2291 / ②06-6543-9007 ③1020-78-4850 ③06-6543-9009
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日		なし
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		高石市役所広域事業者指導課
電話番号 / FAX		072-493-6132 / 072-493-6134
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日		土曜日・日曜日・祝日
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		
電話番号 / FAX		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		高石市役所地域包括ケア推進課
電話番号 / FAX		072-275-6319 / 072-265-3100
対応している時間	平日	9:00～17:30
定休日		土曜日・日曜日・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	加入先	三井住友海上
	加入内容	福祉事業者総合賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルによる対応	
事故対応及びその予防のための指針	あり	<p>①介護サービスの提供に係るご入居者及び身元引受人からの苦情を迅速、適切に対応する為に必要な措置を講じます。</p> <p>②介護サービスの提供に関して、市区町村からの文書類の提出・提示の求めや質問・照会・調査に応じ、市区町村が行う調査に協力すると共に、指導又は助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。</p> <p>③提供した介護サービスに係るご入居者及び身元引受人からの苦情に関して、国民健康保険団体連合会・都道府県・市区町村の調査に協力すると共に、指導又は助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。</p>

**(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	あり	ありの場合		
		実施日	令和5年3月31日	
		結果の開示	あり	
		開示の方法	運営懇談会で配布・施設内で掲示	
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
		開示の方法		

**9 入居希望者への事前の情報開示**

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 2回
		構成員	ご入居者代表・身元引受人・施設関係者・民生委員等
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<p>ご入居者の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。</p> <p>また、介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部へ情報提供する際は、必要に応じてご入居者または身元引受人の了解を得るものとします。</p>		
緊急時等における対応方法	<p>スーパー・コートでは夜間24時間のオンコール体制をとっている。夜間、次の症状があった場合は担当の看護職員に電話連絡し、指示のもとに対応する。また、連絡を受けた看護職員は必要に応じて主治医と連絡を取り介護職員へ伝達する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・38度以上の発熱がみられる時</li> <li>・酸素飽和度 (SpO2) が90台以下</li> <li>・血圧が平常時よりも変動があった (上が180以上もしくは100以下)</li> <li>・脈拍が速い (頻脈100回/分以上)、または遅い (徐脈40回/分以下)</li> <li>・呼吸困難、呼吸が異常に速い、顔色不良、チアノーゼが出現している</li> <li>・意識状態が悪い (ぼんやりして反応が悪い・いつもと様子が違う・目がうつろ)</li> <li>・転倒しており、バイタルサインの異常・外傷・疼痛その他症状を伴う場合</li> <li>・出血がある (吐血、下血、外傷による多量の出血、長時間止血しない場合)</li> <li>・嘔吐がある</li> <li>・誤飲・異食時</li> <li>・主治医・看護職員からの連絡の指示内容に準ずる場合</li> </ul> <p>次の症状の場合は緊急時として対応し、早急に救急車の要請をする。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・激しい頭痛・胸痛・腹痛を訴え、脂汗を流し、身をよって苦しんでいる</li> <li>・転倒し骨折の疑いがある (痛みの訴えが激しい、動けない)</li> <li>・転倒で頭部を強く打った疑いがある</li> <li>・転倒後、吐き気、嘔吐があった</li> <li>・けいれん、ひきつけ、嘔吐が何度もある</li> <li>・出血がひどい</li> <li>・呼吸が止まっている、苦しそうにやっと呼吸している</li> <li>・脈がふれない</li> <li>・意識がない (意識が朦朧として声をかけないと眠りこんでしまう)</li> <li>・その他、異常 (心肺停止など) を感じたり、急を要すると判断した場合</li> </ul> <p>緊急時の状態観察の仕方</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 部屋の電気をつける</li> <li>2 対応した方は落ち着いてその方の状態を見る</li> <li>3 バイタルの測定 (体温・血圧・脈拍・酸素飽和度)</li> <li>4 顔色・チアノーゼ (口唇・爪) の有無</li> <li>5 意識レベルの確認の仕方</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>・呼びかけに反応があるか?</li> <li>・呼吸はしているか?</li> </ul>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
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	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（別を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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類	事業所の名称	所在地	
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	スーパー・コート 東住吉訪問介護事業所	大阪府大阪市東住吉区西今川 4丁目30-21 101号室
		スーパー・コート 箕面小野原訪問介護事業所	大阪府箕面市小野原東 5丁目8-44 102号室
		スーパー・コート 茨木さくら通り訪問介護事業所	大阪府茨木市沢良宜浜 2丁目7-17 1B
		スーパー・コート 茨木彩都訪問介護事業所	大阪府茨木市彩都やまぶき 3丁目1-12 105号室
		スーパー・コート 吹田訪問介護事業所	大阪府吹田市春日1丁目1-1 702号室
		スーパー・コート 門真訪問介護事業所	大阪府門真市末広町34-29 206号室
		スーパー・コート 東大阪みと訪問介護事業所	大阪府東大阪市友井 2丁目15-34 C101号室
		スーパー・コート 松原訪問介護事業所	大阪府松原市松ヶ丘1丁目1-1 2FC
		スーパー・コート 八尾訪問介護事業所	大阪府八尾市亀井町4丁目2-6
		スーパー・コート 高石訪問介護事業所	大阪府高石市高師浜4丁目1-22
		訪問入浴介護	なし
訪問看護	あり	スーパー・コート吹田 訪問看護ステーション	吹田市山手町4丁目14番6号 山手式番館 101号
		スーパー・コート門真 訪問看護ステーション	門真市末広町34番29号ロイヤルハイツ 三喜206
		スーパー・コート茨木さくら通り 訪問看護ステーション	茨木市沢良宜浜二丁目7番17号 プ ロスペリティー 1B
		スーパー・コート茨木彩都 訪問看護ステーション	茨木市彩都やまぶき三丁目1番12号 アルデール・プリサ105号室
		スーパー・コート松原 訪問看護ステーション	大阪府松原市西野ター1丁目10番2号 ニューハイツ松原308号
		スーパー・コート豊中緑地公園 訪問看護ステーション	豊中市若竹町2丁目18番30号ハイツロン ジン201号
		スーパー・コート豊中桃山台 訪問看護ステーション	大阪府豊中市寺内2丁目13番4号 303号 室
		スーパー・コート千里中央 訪問看護ステーション	豊中市新千里南町3丁目1番33号 ア ネックス千里203号室
		スーパー・コート箕面小野原 訪問看護ステーション	大阪府箕面市西宿三丁目6番16号 箕面 II番館1階1-D号室
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	なし		
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	スーパー・コート三国	大阪府大阪市淀川区新高 4丁目4-7
		スーパー・コート東淀川	大阪府大阪市東淀川区大道南 1丁目6-28
		スーパー・コート大阪城公園	大阪府大阪市城東区鳴野西 2丁目19-28
		スーパー・コート今里	大阪府大阪市東成区大今里西 2丁目8-22
		スーパー・コート平野	大阪府大阪市平野区长吉長原 4丁目15-24
		スーパー・コート高槻	大阪府高槻市南庄所町 14-4
		スーパー・コート高槻城内	大阪府高槻市城内町 1-24
		スーパー・コート大東	大阪府大東市扇町13-1
		スーパー・コート堺	大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町 4丁341-1
		スーパー・コート堺神石	大阪府堺市堺区神石市之町 7-28
福祉用具貸与 特定福祉用具販売	あり	スーパー・コート 福祉用具事業所	大阪府大阪市西区西本町 1丁目7番7号
<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	スーパー・コート東住吉 定期巡回・随時対応型訪問 介護看護事業所	大阪市東住吉区西今川4-30-21 ノース・エアコート101号
		スーパー・コート東大阪 定期巡回・随時対応型訪問 介護看護事業所	東大阪市友井2-15-34 ブラン シェC101
		スーパー・コート八尾定期 巡回・随時対応型訪問介護 看護事業所	大阪府八尾市亀井町4-2-6



(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		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり		
	排せつ介助・おむつ交換	あり		
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり		
	特浴介助	あり		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり		
	機能訓練	あり		
	通院介助	あり		
生活サービス	居室清掃	あり		1回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	リネン交換	あり		1回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	日常の洗濯	あり		2回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	居室配膳・下膳	あり		感染症等、食堂での摂食が不可の場合(管理費に含まれます)
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		事前にお問い合わせください
	おやつ	あり		1回/日 (管理費に含まれます)
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	1回/月 機会提供
	買い物代行	あり	実費	1回/週 臨時の買い物時 実費+200円
	役所手続代行	あり	4,400円/時間	介護保険関連の手続きは除く
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	年2回の機会提供
	健康相談	あり		随時(管理費に含まれます)
	生活指導・栄養指導	あり		必要時(管理費に含まれます)
	服薬支援	あり		必要時(管理費に含まれます)
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり		随時(管理費に含まれます)
入退院のサービス	移送サービス	あり	4,400円/時間	
	入退院時の同行	あり	4,400円/時間	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	200円/回	
	入院中の見舞い訪問	あり		1回/週(管理費に含まれます)

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス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回当たりの金額など単位を明確にして入力する。