

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 7 月 1 日
記入者名	井戸川 健
所属・職名	施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	0770306090

1 事業主体概要

種類	2 法人				
	※法人の場合、その種類	3 医療法人			
名称	(ふりがな)	いりょうほうじんしゃだん へいせいかい			
	医療法人社団 平成会				
法人番号	法人番号有無	1 有			
	法人番号	2380005007926			
主たる事務所の所在地	〒 969 - 6254				
	福島県大沼郡会津美里町荻窪字上野185番地				
連絡先	電話番号	0242	-	54	- 2300
	FAX番号	0242	-	54	- 2338
	メールアドレス	info @ heiseikai-group. c			
	ホームページ有無	1 有			
	ホームページアドレス	https://	www.heiseikai-group.com		
代表者	氏名	遠藤 忠雄			
	職名	理事長			
設立年月日	1994	年	3	月	16 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	かいごつきゅうりょうろうじんほーむ くらぶはうす ふぁんこーとこおりやまきた (ふりがな)					
	介護付有料老人ホーム「健康倶楽部館 ファンコート郡山北」					
所在地	〒	963	-	0552		
	福島県郡山市東原一丁目33番地					
所在地（建物名等）						
市区町村コード		都道府県	福島県	市区町村	072036 郡山市	
主な利用交通手段	最寄駅			JR磐越西線 郡山富田 駅		
	交通手段と所要時間			①バス利用の場合 ・福島交通バスで乗車15分、四十坦（八山田循環）停留所で下車、徒歩8分（600m） ②自動車利用の場合 ・JR郡山駅より20分		
連絡先	電話番号		024	-	953	- 6625
	FAX番号		024	-	953	- 6626
	メールアドレス		funcourt-koriyamakita@ heiseikai-group. c			
	ホームページ有無		1 有			
	ホームページアドレス		https://	www.heiseikai-group. com		
管理者	氏名		井戸川 健			
	職名		施設長			
建物の竣工日			2022	年	6	月 30 日
有料老人ホーム事業の開始日			2022	年	8	月 1 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）					
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	0770306090				
	指定した自治体名	郡山市				
	事業所の指定日	2022	年	8	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2022	年	8	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	3338.6	m ²
	所有関係	2 事業者が賃借する土地	
		2 事業者が賃借する土地の場合	
		賃貸の種別	1 普通貸借
		抵当権の有無	2 なし
		契約期間	1 あり
			開始
			2021 年 1 月 18 日
			終了
建物	延床面積	全体	2971.79 m ²
		うち、老人ホーム部分	2615.9 m ²
	耐火構造	1 耐火建築物	
		3 その他の場合	
	構造	1 鉄筋コンクリート造	
		4 その他の場合	

	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の場合					
		賃貸の種別					
		抵当権の有無					
		契約期間		開始			
				年	月	日	
				終了			
				年	月	日	
		契約の自動更新					
		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 相部屋ありの場合							
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	1 有		2 無	18.1	m ²	6	3 介護居室個室
タイプ2	1 有		2 無	18.3	m ²	45	3 介護居室個室
タイプ3	1 有		2 無	19.1	m ²	3	3 介護居室個室
タイプ4	1 有		2 無	19.9	m ²	3	3 介護居室個室
タイプ5	1 有		2 無	20.5	m ²	3	3 介護居室個室
タイプ6					m ²		
タイプ7					m ²		
タイプ8					m ²		
タイプ9					m ²		
タイプ10					m ²		

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	2	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	4	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	3	ヶ所	チェアー浴	0	ヶ所
				リフト浴	0	ヶ所
				ストレッチャー浴	0	ヶ所
				その他	リフトキャリー浴	3
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	1	あり			
エレベーター	2	あり（ストレッチャー対応）				
消防用設備等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	1	全ての浴室あり			
	その他					
その他	パントリー、厨房、リラクゼーションルーム、健康管理室、応接室、看介護職員室、事務室、会議室、宿直室、脱衣室、洗濯室・汚物室、小荷物昇降機、リネン室、ベランダ、非常階段、月極駐車場、緑地帯 等					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	・利用者の意思及び人格を尊重し、常に入居者様の立場に立ってその人らしい自立した生活を総合的に支援するサービスを提供します。 ・明るく家庭的な雰囲気を保ち、地域、家庭との結びつきを深めつつ、予防医療に関するサポートを合わせて提供します。
サービスの提供内容に関する特色	当法人は、「自らが受けたいと思う医療と福祉の創造」を理念に、職員一同、お客様一人ひとりの心に寄り添うケアを共通の誓いとしています。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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)	2 なし
	入居継続支援加算 (Ⅱ)	2 なし
	生活機能向上連携加算 (Ⅰ)	2 なし
	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	2 なし
	個別機能訓練加算 (Ⅰ)	1 あり
	個別機能訓練加算 (Ⅱ)	1 あり
	ADL維持等加算 (Ⅰ)	2 なし
	ADL維持等加算 (Ⅱ)	2 なし
	夜間看護体制加算 (Ⅰ)	2 なし
	夜間看護体制加算 (Ⅱ)	2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり
	協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時確 保している協力医療機関と連携 している場合)	1 あり
	協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連携 している場合)	1 あり
	口腔・栄養スクリーニング加算	1 あり
	科学的介護推進体制加算	1 あり
	退院・退所時連携加算	1 あり
	退居時情報提供加算	1 あり
	看取り介護加算 (Ⅰ)	1 あり
	看取り介護加算 (Ⅱ)	1 あり
	認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	2 なし
	認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	2 なし
	新興感染症等施設療養費	2 なし
	生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	2 なし
	生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	2 なし

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり
	介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)(1)	2	なし
		(Ⅴ)(2)	2	なし
		(Ⅴ)(3)	2	なし
		(Ⅴ)(4)	2	なし
		(Ⅴ)(5)	2	なし
		(Ⅴ)(6)	2	なし
		(Ⅴ)(7)	2	なし
		(Ⅴ)(8)	2	なし
		(Ⅴ)(9)	2	なし
		(Ⅴ)(10)	2	なし
		(Ⅴ)(11)	2	なし
		(Ⅴ)(12)	2	なし
		(Ⅴ)(13)	2	なし
	(Ⅴ)(14)	2	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	2 なし			
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)			: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	○	救急車の手配		
	○	入退院の付き添い		
	○	通院介助		
		その他		
		名称	医療法人明信会 今泉西病院	
		住所	福島県郡山市朝日二丁目18番8号	
		診療科目	内科、外科、整形外科、眼科、皮膚科	

	1	協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり

協力医療機関	2	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	
	3	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	
		名称		
		住所		

	4	診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	
	5	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	
	診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保			
	新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	2 なし		
		1 ありの場合		
医療機関の名称				
医療機関の住所				
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人さぎりの会 歯科医院 美緒	
		住所	福島県郡山市久留米6-53-5	
		協力内容	入居者の日常医療支援 (医療費は自己負担となります)	
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(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		一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
	○	その他	
判断基準の内容	・全ての移動動作に介助が必要になったとき ・身だしなみや身の回り全般に介助が必要になったとき ・食事や排泄に関する動作に介助が必要になったとき ・疾病や急性症状により、常時もしくは継続的に観察が必要になったとき ・日常生活に支障をきたすような行動や意思疎通の困難さが著しくなり、介護度合いが増したとき		
手続きの内容	・緊急止むを得ない場合を除いて一定の観察期間を設ける ・住み替え後の居室及び介護の内容、権利、占有面積、費用負担等について入居者及び身元引受人等に説明を行う ・入居者の同意を得る		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い	新居室の利用権		
前払金償却の調整の有無	2 なし		
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	1	あり
	便所の変更	1	あり
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	1	あり
	台所の変更	2	なし
		2	なし
		1	ありの場合
	その他の変更	(変更内容)	

(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	2	なし
	要支援の者	2	なし
	要介護の者	1	あり
留意事項	・概ね60歳以上の方 ・目的施設で共同生活を営むことができる方 ※入居審査の結果によっては、入居をお断りする場合がございます。		
契約解除の内容	・入居者が死亡したとき ・事業者が契約解除条文に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき ・入居者が契約解除条文に基づき解約を行ったとき ・要介護認定において要支援又は自立と認定されたとき		
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	・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 ・月払いの利用料その他支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき ・禁止又は制限される行為の規定に違反したとき ・入居者の行動が他の入居者等の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき ・入居者が2か月を超えて居室を不在にするとき	
	解約予告期間	1	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1		ヶ月
体験入居の内容	2	なし	
	1	ありの場合	
		(内容)	
入居定員	60		人
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
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員	28	22	6	25.3
介護職員	24	19	5	21.5
看護職員	4	3	1	3.8
機能訓練指導員	3	3		3
計画作成担当者	2	1	1	1.2
栄養士	3	3		2.5
調理員	5	5		4.2
事務員				
その他職員	2	2		1
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	18	14	4
実務者研修の修了者	2	2	
初任者研修の修了者	2	2	
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			
理学療法士	1	1	
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士	2	2	
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	(21 時 0 分 ～ 7 時 0 分)			
	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	3	人	3	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】	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)	2.7		: 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						2 なし					
		業務に係る 資格等											
				1 ありの場合									
				資格等の名称									
		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		1		4	1								
前年度1年間の退職者数				4				1					
に業 応 じ に た 従 事 し た 人 経 験 年 数	1 年未満			5	2								
	1 年以上 3 年未満	1	1	4	2					1			
	3 年以上 5 年未満	1		4	1			1					
	5 年以上 10 年未満			1		1		2					
	10 年以上	1		4	1						1		
従業者の健康診断の実施状況			1 あり										

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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		3	月払い方式	
		4	選択方式の場合、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		2	なし	
要介護状態に応じた金額設定		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	
		3	不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
			不在期間が	日以上
利用料金の改定	条件	運営懇談会において意見を聴取した上で改定するものとする。		
	手続き	入居者・身元引受人に事前に通知をし、契約を取り交わすものとする。		

(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1（自己負担1割・2階）		要介護1（自己負担2割・2階）		
	年齢		80	歳		歳	
居室の状況	床面積		18.1	m ²		m ²	
	便所		1	有	1	有	
	浴室		2	無	2	無	
	台所		2	無	2	無	
入居時点で必要な費用	前払金		0	円	0	円	
	敷金		118,640	円	118,640	円	
月額費用の合計			184,000	円	200,980	円	
家賃			59,320	円	59,320	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		16,980	円	33,960	円
		食費		59,940	円	59,940	円
		管理費		47,760	円	47,760	円
		介護費用		0	円	0	円
		光熱水費		0	円	0	円
		その他		0	円	0	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	2階:59,320円 3階:61,090円 4階:62,870円
敷金	家賃の2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。	

管理費	47,760円 (居室内及び共用施設の水道光熱費、維持管理費、基本サービスの管理事務費)
食費	59,940円1日当り1,998円 (朝食480円、昼食800円、夕食718円) × 30日の料金
光熱水費	
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	冬季暖房費：4,525円/月 (11月～3月まで5か月間)

(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※に対する自己負担額	公的介護保険で定める要介護度に応じた自己負担額
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）	なし
※ 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	全国有料老人ホーム協会以外の場合	
		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	11	人
	女性	48	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	2	人
	75歳以上85歳未満	5	人
	85歳以上	51	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	0	人
	要支援 2	0	人
	要介護 1	16	人
	要介護 2	21	人
	要介護 3	7	人
	要介護 4	11	人
	要介護 5	4	人
入居期間別	6ヶ月未満	10	人
	6ヶ月以上 1 年未満	6	人
	1 年以上 5 年未満	43	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	90.3	歳
入居者数の合計	59	人
入居率※	98.3	%
※ 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を含む。		

(前年度における退去者の状況)

退居先別の人数	自宅等	2	人
	社会福祉施設	2	人
	医療機関	3	人
	死亡	16	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	2	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)

[illegible]

(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	
	1	ありの場合	
		その内容	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
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	2	なし	
	1	ありの場合	
		その内容	
事故対応及びその予防のための指針			

(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	
	1	ありの場合	
		実施日	2024/10/1
		結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2	なし	
	1	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	

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
管理規程	1	入居希望者に公開
事業収支計画書	1	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	1	入居希望者に公開
財務諸表の原本	1	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	1 あり		
	1 ありの場合		
	(開催頻度) 年 2 回		
	2 なしの場合		
	1 代替措置ありの場合		
		(内容)	
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		1 あり
	指針の整備		1 あり
	研修の定期的な実施		1 あり
	担当者の配置		1 あり
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催		1 あり
	指針の整備		1 あり
	研修の実施		1 あり
			1 あり
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)		1 ありの場合
		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
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 (BCP)		1 あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)		1 あり
	従業者に対する周知の実施		1 あり
	定期的な研修の実施		1 あり
	定期的な訓練の実施		1 あり
	定期的な見直し		1 あり
提携ホームへの移行【表示事項】	2 なし		
	1 ありの場合		
		提携ホーム名	
有料老人ホーム設置時の	1 あり		

七十八年度法律第22号第1項に規定する届出		1 なし	
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		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		2 なし	
		1 ありの場合	
		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	
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		

備考

--

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 _____ 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	1 有	デイサービスセンター「健康倶楽部館 ファンコート郡山」他3件	郡山市安積町長久保四丁目2番1号	○	
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	介護付有料老人ホーム「健康倶楽部館 ファンコート郡山」	郡山市東原一丁目33番地		
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	2 無				
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	1 有	健康倶楽部郡山 小規模多機能型居 宅介護事業所「エ スポワール」他2	郡山市御前南五丁目139番地		
認知症対応型共同生活介護	1 有	健康倶楽部郡山 グループホーム 「希の家」他4件	郡山市御前南二丁目65番地		
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援	1 有	健康倶楽部郡山 居宅介護支援事業 所	郡山市東原一丁目33番地		
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	2 無				
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	2 無				

介護予防福祉用具貸与	2 無				
特定介護予防福祉用具販売	2 無				
<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	2 無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	1 有	健康倶楽部郡山 小規模多機能型居 宅介護事業所「エ スポワール」他2	郡山市御前南五丁目139番地		
介護予防認知症対応型共同生活介護	1 有	健康倶楽部郡山 グループホーム 「希の家」他4件	郡山市御前南二丁目65番地		
介護予防支援	2 無				
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	2 無				
介護老人保健施設	2 無				
介護医療院	2 無				
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	2 無				
通所型サービス	1 有	デイサービスセン ター「健康倶楽部 館 ファンコート 郡山」他3件	郡山市安積町長久保四丁目2番 1号	○	
その他生活支援サービス	2 無				

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						1 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)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考
		包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	1 あり	2 なし				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし				
おむつ代		1 あり		○		実費
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○			週3回以上、別途料金表
特浴介助	1 あり	1 あり	○			週3回以上、別途料金表
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし				
機能訓練	1 あり	1 あり	○			
通院介助	1 あり	1 あり	○			協力医療機関月2回以上別途。協力機関以外は別途料金
口腔衛生管理	1 あり	2 なし				
生活サービス						
居室清掃	1 あり	1 あり				週3回以上、別途料金表
リネン交換	2 なし	1 あり				1,131円/月（随時交換）
日常の洗濯	2 なし	1 あり				8,627円/月（週3回） 設置洗濯機使用 113円/回 乾燥機利用 226円/回 原則食堂
居室配膳・下膳	1 あり	2 なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		2 なし				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○		別途料金表
買い物代行	2 なし	1 あり		○		別途料金表
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○		別途料金表
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり		○		年2回、実費
健康相談	2 なし	1 あり		○		医師による健康相談 年2回、管理費に含む
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり	○			原則ご家族様で対応願います。 ホームへ依頼の場合は別途料金表
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり	○			別途料金表
入院中の見舞い訪問	1 あり	2 なし				

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～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、月額の利用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。