

有料老人ホーム重要事項説明書（住宅型専用）

施設名	未来倶楽部 国分寺
定員・室数	42 人 ・ 42 室

有料老人ホームの類型・表示事項

類 型	住宅型
サ付登録の有無	無
居住の権利形態	利用権方式
利用料の支払方式	前払金方式
入居時の要件	専用型（要介護のみ）
介護保険の利用	居宅サービス利用可
居室区分	定員1人

1 事業主体

名 称	法人等の種別		営利法人	
	フリカ`ナ	カ`シカイヤミライセッケイ		
	名 称	株式会社未来設計		
主たる事務所の所在地	〒	105-6233		
	東京都港区愛宕二丁目5番1号			
連 絡 先	電 話 番 号	03-5733-0301		
	ファックス番号	03-5733-0303		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.miraisekkei.jp			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	加藤 誠一
設 立 年 月 日	平成12年2月18日			
主 な 事 業 等	(介護予防) 特定施設入居者生活介護事業、居宅介護支援事業、 (介護予防) 訪問介護事業、(介護予防) 訪問看護事業、等			

事業主体が東京都内で実施する介護保険制度による指定介護サービス

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	3	ジャンティーユ国分寺	国分寺市東戸倉二丁目8番7
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護	6	未来倶楽部 江戸川	江戸川区本一色2-12-6
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)			
居宅介護支援	3	ジャンティユー東京	国分寺市東戸倉二丁目8番7
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	3	ジャンティユー国分寺	国分寺市東戸倉二丁目8番7
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護	4	未来倶楽部 江戸川	江戸川区本一色2-12-6
介護予防福祉用具貸与			
介護予防特定福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

2 事業所概要

名 称	フリカ`ナ	ミライクラブ コフ`ソウ		
	名 称	未来倶楽部 国分寺		
所 在 地	〒	185-0002		
		東京都国分寺市東戸倉二丁目8番7		
連 絡 先	電 話 番 号	042-320-1165		
	ファックス番号	042-320-1164		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.miraiclub.jp			
管 理 者 職 氏 名	役職名	施設長	氏名	中馬 正雄
事 業 開 始 年 月 日	平成 23 年 1 月 1 日			
届 出 年 月 日	平成 22 年 10 月 19 日			
届出上の開設年月日	平成 23 年 1 月 1 日			
事業所へのアクセス	西武国分寺線「恋ヶ窪」駅下車 徒歩3分(0.2km) 中央自動車 「調布」IC 出口より 22分(10.5km)			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	996.01 m ²		

建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり	
	延床面積	1,625.95 m ²	うち有料老人ホーム分 1,613.58 m ²		
	竣工日	平成 22 年 12 月 14 日			
	階 数	地上 3 階 地下 ー 階			
		うち有料老人ホーム分 地上 3 階 地下 ー 階			
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム	
	併設施設等	あり (居宅介護支援事業所／訪問介護事業所)			
賃貸借契約の概要	契約期間	平成23年1月1日 ~ 平成42年12月31日			
	自動更新	あり			
居 室	階	定員	室数	面積	
	2階	1人	21	18.00 m ² ~ 18.48 m ²	
	3階	1人	21	18.00 m ² ~ 18.48 m ²	
				m ² ~ m ²	
				m ² ~ m ²	
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積	
				m ² ~ m ²	
				m ² ~ m ²	
便 所	居室	全室設置	共同便所	3 箇所 (男女共用)	
浴 室	居室	設置なし	共同浴室	個浴： 1 大浴槽： 1 機械浴： 1	
	併設施設との共用			なし ()	
食 堂	兼用	あり (機能訓練室)			
	併設施設との共用			なし ()	
その他の共用施設	あり (相談室、応接室、健康管理室、洗濯室、駐車場)				
エレベーター	あり 1 基				
消 防 設 備	自動火災報知設備： あり 火災通報装置： あり スプリンクラー： あり				
緊 急 呼 出 装 置	居室：	あり	便所：	あり 浴室： あり 脱衣室： あり	

3 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態								
① 有料老人ホームの職員の数及びその勤務形態								
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数	兼務状況 等
		専従	非専従	専従	非専従			
管理者(施設長)	1					1人	1.0	
生活相談員	1					1人	1.0	
看護職員：直接雇用	2			9		11人	5.8	
看護職員：派遣				12		12人		
介護職員：直接雇用	2			3		5人	3.6	
介護職員：派遣						0人		
機能訓練指導員				3		3人	0.3	
計画作成担当者						0人		
栄養士						0人		
調理員	1			6		7人	3.7	
事務員	1					1人	1.0	
その他従業者						0人		
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						37.5 時間		

③-1 介護職員の資格															
資格	延べ 人数	常勤		非常勤											
		専従	非専従	専従	非専従										
介護福祉士		1		1											
実務者研修															
介護職員初任者研修															
介護支援専門員		1													
たん吸引等研修（不特定）															
たん吸引等研修（特定）															
資格なし				2											
③-2 機能訓練指導員の資格															
資格	延べ 人数	常勤		非常勤											
		専従	非専従	専従	非専従										
理学療法士				2											
作業療法士															
言語聴覚士				1											
看護師又は准看護師															
柔道整復師															
あん摩マッサージ指圧師															
はり師又はきゅう師															
③-3 管理者（施設長）の資格															
④ 夜勤・宿直体制															
配置職員数が最も少ない時間帯				18 時 00 分～ 9 時 30 分											
上記時間帯の職員配置数				介護職員 1 人以上			看護職員 1 人以上								
従業者の職種別・勤続年数別人数（本事業所における勤続年数）															
勤続 年数	職種	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				
1年未満			18		2				1						
1年以上3年未満		2	3	1					2						
3年以上5年未満				1	1										
5年以上10年未満						1									
10年以上															
合計		2	21	2	3	1	0	0	3	0	0				

4 サービスの内容

提供するサービス		
食事の提供サービス	あり（直営）	
食事介助サービス	あり	
入浴介助サービス	あり	
排せつ介助サービス	あり	
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス	あり	
相談対応サービス	あり	
健康管理サービス（定期的な健康診断実施）	あり	
服薬管理サービス	あり	
金銭管理サービス	あり	
定期的な安否確認の方法	概ね2時間毎に施設職員が巡回いたします。	
施設で対応できる医療的ケアの内容	インシュリン、胃ろう、バルーンカテーテル、吸引、気管切開、IVH等、施設の看護職員が対応いたします。（状況によりお断りする場合があります。）	
医療機関との連携・協力		
協力医療機関(1)	名称	医療法人社団有 団喜会 西立川クリニック
	所在地	東京都立川市富士見町1-33-3 サンピナス立川内1階
	協力の内容	月2回の訪問診療、健康指導、通院・入院の紹介
	名称	4 / 14 ページ 社会福祉法人黎明会 南台病院

協力医療機関(2)	所在地	東京都小平市小川町1丁目485番地
	協力の内容	診察、入院等
協力医療機関(3)	名称	社会福祉法人浴光会 国分寺病院
	所在地	東京都国分寺市東恋ヶ窪四丁目2-2
	協力の内容	緊急時の対応、診察、入院等
協力医療機関(4)	名称	社会福祉法人緑風会 緑風荘病院
	所在地	東京都東村山市萩山町3丁目31番地1
	協力の内容	緊急時の対応、診察、入院等
協力医療機関(5)	名称	社会医療法人財団 大和会 東大和病院
	所在地	東京都東大和市南街1丁目13-12
	協力の内容	緊急時の対応、診察、入院等
協力医療機関(6)	名称	医療法人社団 東仁会 国分寺南口クリニック
	所在地	東京都国分寺市南町3-15-6-2F
	協力の内容	定期通院透析
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団 康寧会 立川歯科医院 津田町歯科
	所在地	東京都小平市津田町2-3-3
	協力の内容	週1回の訪問歯科診療、口腔ケア
利用者の個別的な選択によるサービス提供		あり
運営懇談会の開催		あり (年 2 回予定)
入居者の人数が少ないなどのため実施しない場合の代替措置		
自費によるショートステイ事業		なし
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	概ね60歳以上の方
	要介護度	要介護
	医療的ケア	
	認知症	可
	その他	ご相談下さい。
身元引受人等の条件、義務等	<ul style="list-style-type: none"> ・70歳未満の行為能力者で、当社が適切であると判断した方（但し、身元引受人を定めることができない相当の理由が認められる場合はこの限りではありません。） ・身元引受人は本契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居者と連携して履行の責を負うとともに、必要なときには入居者の身柄を引き取るものとします。 	
体験入居	利用期間	6泊7日迄
	利用料金	1泊9,720円（宿泊費・食費・介護サービス料込み）
	その他	介護保険適用外
入院時の契約の取扱い	入院期間中も月額利用料をお支払い頂きます。但し、食費は日割にて精算いたします。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	<p>入居者の生命又は身体を保護するための緊急止むを得ない場合を除き、身体拘束その他入居者の制限は行いません。但し、緊急止むを得ず拘束を行う場合は、予め非代替性、一時性、切迫性の3つの要件についてそれぞれ検討の上、その経過及び結果を記録すると共に契約者又は身元引受人に説明します。また、身体拘束の廃止に向けた委員会を設置し、関係職種の協力を得て</p>	
事業者からの契約解除	<ul style="list-style-type: none"> ・入居に際して必要な書類に虚偽の記載があった場合 ・入居契約書第22条（禁止又は制限される行為）の規定に違反した場合 ・入居者の行動は、他の入居者又は従業員の生命、身体、財産等に危害を及ぼし、又はその危害を切迫した恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止できない場合 	
要介護時における居室の住み替えに関する事項		

一時介護室への移動	なし
判断基準・手続	
利用料金の変更	
前払金の調整	
従前居室との仕様の変更	

その他の居室への移動		あり
判断基準・手続	(ア) 事業者の都合による場合 適切なサービスを提供する為、事業者が必要と判断をした場合には、居室変更をしていただく事があります。この場合、協力医療機関の医師の意見を聴き、緊急やむ得えない場合を除いて、一定期間の観察期間を設け、入居者の意思を確認し、入居者又は契約者又は身元引受人（以下、入居者等という）の同意を得るものとします。但し、入居者の意思を確認できない場合や入居者の判断能力の無い場合は、入居者の意思の確認及び同意は不要とします。	
利用料金の変更	なし	
前払金の調整	なし	
従前居室との仕様の変更	なし	
提携ホーム等への転居	あり	1. 未来邸日本橋 2. 未来倶楽部川崎大師 3. 未来倶楽部南行徳 4. 未来倶楽部青葉台 5. 未来倶楽部さくら台 6. 未来倶楽部府中 7. 未来倶楽部江戸川 8. 未来倶楽部行徳 9. 未来倶楽部川崎 10. 未来倶楽部青葉田奈 11. 未来倶楽部十日市場 12. 未来倶楽部鷺沼 13. 未来倶楽部生田 14. 未来倶楽部荏田 15. 未来倶楽部幕張 16. 未来倶楽部東浦和 17. 未来倶楽部保土ヶ谷 18. 未来倶楽部港南台 19. 未来倶楽部川崎大師貳番館 20. 未来倶楽部三郷 21. 未来倶楽部美しが丘 22. 未来倶楽部三郷駅前 23. 未来倶楽部三郷貳番館 24. 未来倶楽部柏高柳 25. 未来倶楽部府中貳番館 26. 未来倶楽部中野島 27. 未来倶楽部茅ヶ崎 28. 未来倶楽部東糀谷 29. 未来倶楽部大泉学園 30. 未来倶楽部川口新井宿 31. 未来倶楽部宮前 32. 未来邸二子玉川 33. 未来倶楽部新検見川 34. 未来倶楽部町田 35. 未来倶楽部港南中央 36. 未来倶楽部幕張貳番館
判断基準・手続	提携ホームへ住み替える場合、現在の契約を一旦解約後に新たに契約を行います。	
利用料金の変更	あり	
前払金の調整	提携ホームへ住み替える場合、現在の契約を一旦解約後に新たに契約を行います。	
従前居室との仕様の変更	あり（設備、面積等）	
苦情対応窓口		
窓口の名称 1	施設長	
電話番号	042-320-1165	
対応時間	9:30 ~ 18:00 (月・火・水・木・金・土・日)	
窓口の名称 2	本社相談窓口	
電話番号	03-5733-0288	
対応時間	9:30 ~ 17:00 (月曜日から金曜日まで) 土日祝祭日年末年始を除く	
窓口の名称 3	東京都福祉保健局高齢社会対策部施設支援課施設運営係	
電話番号	03-5320-4264	
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月曜日から金曜日まで) 土日祝祭日年末年始を除く	
窓口の名称 4	公益社団法人全国有料老人ホーム協会	
電話番号	03-3272-3781	
対応時間	10:00 ~ 17:00 (月曜日から金曜日まで) 土日祝祭日年末年始を除く	
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：損害保険ジャパン日本興亜株式会社 賠償責任保険	
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		
アンケート調査、意見箱等利用者等の意見を把握する取組	なし	

東京都福祉サービス第三者評価の実施	なし	結果の公表	
その他機関による第三者評価の実施	なし	結果の公表	

5 入居者

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢： 87.5 歳				入居者数合計： 35 人				
年齢 \ 介護度	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
65歳未満										
65歳以上75歳未満				1						
75歳以上85歳未満				4	2		3	1		
85歳以上				4	5	3	6	6		
合計	0	0	0	9	7	3	9	7		
入居継続期間別入居者数										
入居期間	6月未満	6月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上	合計			
入居者数	4	0	14	17			35			
男女別入居者数	男性： 8 人			女性： 27 人						
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				83 %（定員に対する入居者数）						

直近1年間に退去した者の人数と理由			
理由	人数	理由	人数
自宅・家族同居		その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居	
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居		医療機関への入院	
介護老人保健施設へ転居		死亡	4
介護療養型医療施設へ転居		その他	
他の有料老人ホームへ転居	2	退去者数合計	6

6 利用料金

入居準備費用	なし	円
明内細訳		
支払日・支払方法		
解約時の返還		
敷金	なし	
金額	円	※退去時に滞納家賃及び居室の原状回復費用を除き全額返還する。

家賃及びサービスの対価

プランの名称	前払金	月額利用料	(内訳)				
			家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
プランⅠ	882万円	182,360円	15,500	102,060	0	64,800	0
プランⅡ	762万円	202,360円	35,500	102,060	0	64,800	0
		0円					
		0円					
各料金の内訳・明細	前払金	プランⅠを基礎として 月額単価（102,900円）×想定居住期間（60か月）＋想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額により算出 （月額単価の説明） 建物の賃料、修繕費、家賃、管理事務費等 前払金の算定にあたっては、厚生労働省の事務連絡（平成24年3月16日付）で示された算式に基づき算定します。その算定方法は管理規程に示します。 （想定居住期間の説明） 当社運営施設の実績ならびに一般社団法人全国特定事業者協議会計算シートに基づき算定					
	家賃	<ul style="list-style-type: none"> 目的施設を利用するための家賃相当額として 前払金との併用方式をとっているため（プランⅠ・Ⅱの場合）、月払いの家賃相当額の支払いが必要です。当該月払い家賃相当額は、前払金の償却期間経過後の期間に定めなく支払いが必要です。 					
	管理費	<ul style="list-style-type: none"> 共用施設の維持管理費・事務管理部内の人件費及び事務経費 入居者が居住する施設内の光熱水費・リネンリース代 日常生活支援サービス等にかかる人件費 					
	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 円・昼食 円・夕食 円 間食 円 1日当たり 1,080 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 32,400 円 （食事をキャンセルする場合の取扱いについて） 3日までに申出ることにより1日分を1,080円として翌月精算します。					
光熱水費	管理費に含む						

前払金の取扱い	
支払日・支払方法	お申込みから8日以内に入金及び契約を締結
償却開始日	入居日の翌日
返還対象としない額	あり
	位置づけ 想定居住期間内に退去した場合、想定居住期間を超えて入居継続した入居者の家賃等に充当
契約終了時の返還金の算定方式	前払金 × (1 - 返還対象としない部分30%) ÷ 入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数 = (A) …1円未満切上げ (A) × 契約終了日から償却期間満了日までの実日数 = 返還金 前払金の償却期間を超える場合：返還金はありませんが、追加徴収も行いません。
短期解約（死亡退去含む）の返還金の算定方式	期間：3か月 起算日：入居した日
	返還金 = 前払金 - (前払金 × 70%) ÷ 60か月 ÷ 30日 × (契約終了日までの日数)
返還期限	契約終了日から 90日以内
保全措置	あり 保全先：公益社団法人全国有料老人ホーム協会
その他留意事項	
月額利用料の取扱い	
支払日・支払方法	月額利用料は翌日分の前払いとし、お支払い方法は下記よりお選びいただけます。 ①銀行振込 ： 当社指定の銀行口座へ翌月分を前月末までにお振込みいただく。 ②直接払い ： 前月末日までに翌月分を施設にてお支払いいただく。 ③口座振替 ： ゆつちよ銀行に限り口座引落か可能ですか、事前のお申込みが必要となります。引落日は毎月22日翌月分を引き落としします。 (引落日が金融機関の休業日の場合は翌営業日です。)
その他留意事項	
利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料	一部有料（サービスごとの料金は一覧表のとおり）
料金改定の手続	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 目的施設の所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数の勘案等により行います。 ・ 入居者及び身元引受人等に事前に通知して運営懇談会を開催し、周知徹底致します。 	

【料金プランの一例】

最も一般的・標準的なプランについて記入すること。

プランの名称	プラン I		
	単位：円		
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
	0	882万円	182,360円

※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。

7 入居希望者等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	財務諸表の要旨	入居希望者に公開
管 理 規 程	入居希望者に交付	財務諸表の原本	公開していない
事業収支計画書	入居希望者に交付	その他開示情報	介護記録等

添付書類： 介護サービス等の一覧表

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

重要事項説明書及び一覧表・適合表の各項目について説明を受け、理解しました。

_____年 _____月 _____日

署名 _____ 印 _____

説明年月日
_____年 _____月 _____日

説明者職・氏名

職

氏名
_____ 印 _____

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目	該当に○	備考
安定的・継続的な居住の確保のための項目		
1 有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○ 適合	不適合
2 借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実なものとするため、指針4(3)から(5)までに定めるすべての要件を満たしているか。	○ 適合	不適合 非該当
緊急時の安全確保のための項目		
3 有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○ 適合	不適合
4 耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○ 適合	不適合
5 各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急呼出装置を設置しているか。	○ 適合	不適合
6 【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○ 適合	不適合 非該当
7 消防法施行令に定める消防用設備(スプリンクラー設備等)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○ 適合	不適合
入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目		
8 各居室は界壁により区分されているか。	○ 適合	不適合
9 各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○ 適合	不適合
10 すべての居室の定員が1人又は2人(配偶者及び3親等以内の親族を対象)であるか。	○ 適合	不適合
11 入居時及び定期的に健康診断を受ける機会を提供しているか。	○ 適合	不適合
12 緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○ 適合	不適合
入居者の財産を保全するための項目		
13 前払金について、規定された保全措置を講じているか。	○ 適合	不適合 非該当
14 前払金について、全額を返還対象としているか。(初期償却0の場合のみ「適」とする。)	○ 適合	不適合 非該当
15 入居した日から3か月以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	○ 適合	不適合 非該当

※ 開設日前にあっては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。

※ 不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容及び改善の期限を原則として明記し、代替措置がある場合はその内容についても記入すること。

介護サービス等の一覧表（参考様式）

区分 サービス	（自 立）		（要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分）	
	追加料金が発生しない（前払金又は月額利用料を含む）サービスに○	その都度徴収するサービス（料金を表示）	追加料金が発生しないもの	その都度徴収するサービス（料金を表示）
<介護サービス>				
巡回 日中				
巡回 夜間				
食事介助				
排泄介助				
おむつ交換				
おむつ代				
入浴（一般浴）介助				
清拭				
特浴介助				
身辺介助				
・体位交換				
・居室からの移動				
・衣類の着脱				
・身だしなみ介助				
機能訓練				
通院介助 （協力医療機関）				
通院介助 （上記以外）				
緊急時対応				
オンコール対応				
<生活サービス>				
居室清掃				
リネン交換				
日常の洗濯				
居室配膳・下膳				
嗜好に応じた特別食				
おやつ				
理美容				
買物代行（通常の利用区域）				
買物代行（上記以外の区域）				
役所手続き代行				
金銭管理サービス				

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料に含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料に含むサービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示) 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断				
健康相談				
生活指導・栄養指導				
服薬支援				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)				
医師の訪問診療				
医師の往診				
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				
入退院時の同行(協力医療機関)				
入退院時の同行(上記以外)				
入院中の洗濯物交換・買物				
入院中の見舞い訪問				
<その他サービス>				

介護サービス等の一覧表

介護(予防)を行う場所	原則居室		
	月額利用料で実施するサービス	その都度徴収するサービス	備考
○巡回 ・昼間9:30～18:00 ・夜間18:00～9:30	適宜対応 適宜対応(概ね2時間ごと)	— —	概ね2時間毎
○食事介助 ○排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ○入浴等 ・清拭 ・一般浴介助 ・特浴介助 ○身辺介助 ・体位変換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助	居宅介護支援事業所の介護支援専門員が作成するケアプランに基づき居宅サービス事業者からサービス提供を受けるものとします。	居宅サービス事業者以外のサービス提供については、介護保険給付の対象外とし別途費用負担頂きます。(※3)	
○機能訓練	生活リハビリ(管理費に含む)	生活リハビリ以外の実費(3,240円/30分)	(※1)
○通院の介助	協力医療機関週1回(管理費に含む)	左記以外の実費(1,080円～/1時間)	(※3)
○緊急時対応 ・ケアコール	24時間対応		
生活サービス ○家事 ・清掃 ・洗濯 ・リネン交換 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買物 (通常区域) (通常区域外) ・役所手続	週1回(管理費に含む) — 週1回(管理費に含む) 必要に応じて対応 週1回指定日(管理費に含む) 月1回指定日(管理費に含む)	左記以外の実費(1,080円～/30分) 洗濯機・乾燥機使用料は別途実費負担 左記以外の実費負担 訪問理美容の料金表による 左記以外の実費(1,620円～/30分) 都度相談 左記以外の実費(1,620円～/30分)	(※1)(※3) (※1)(※3) (※1)(※3) (※2)(※3)
健康管理サービス 健康診断 ・健康相談 ・生活指導 医師の往診 ・服薬支援	— 随時 随時 必要に応じて対応 必要に応じて対応	年2回指定日(実費負担) 医療保険制度で支給される以外の費用	
入退院時、入院中のサービス ・医療費 ・送迎	協力医療機関週1回(管理費に含む)	医療機関の請求による 左記以外の実費(1,080円～/1時間)	(※1)(※3)
その他サービス ・特別食及び治療食		実費負担	

※上記サービスは、居宅のケアプランを超えて、入居者が特に希望する場合に実施します。

※1 週1回は、月額利用料で実施するサービス。2回目からは、有料サービスになります。

※2 月1回は、月額利用料で実施するサービス。2回目からは、有料サービスになります。

※3 「有料サービス料金表」を参照してください。

(注1) 表示価格には消費税8%を含みます。

有料サービス料金表

【未来倶楽部国分寺】

項 目	内 容	価 格
生活・身体サービス料金 (※1)	30分迄(8:00～20:00)	1,620円
	【割増】	
	6:00～8:00(25%)	2,025円
	20:00～22:00(25%)	2,025円
	22:00～6:00(50%)	2,430円
送迎 (入院・退院・通院等 ※2)	協力医療機関への通院(週1回)	管理費に含む
	上記以外(9:30～18:00) 1時間	1,080円
	上記以外(18:00～9:30) 1時間	1,620円
健康管理	定期健康診断年2回指定の実施・予防接種等	実費負担
医師の指示による食事提供(治療食)		実費負担
特別食		実費負担
リネンクリーニング代	週1回指定日	管理費に含む
	かけ布団	2,160円
	ベッドパット	540円
	枕	1,296円
	マットレス	3,780円
居室清掃	週1回指定日	管理費に含む
	上記以外30分	1,080円
買い物代行(通常地域内)	週1回指定日	管理費に含む
買い物代行(通常地域外)	都度相談	実費負担
官公署手続	月1回指定日	管理費に含む
洗濯機使用	1回	108円
乾燥機使用	1回	108円

(※1) 1回のサービスが30分に満たない場合、1ヶ月の累計時間により算出いたします。

尚、サービスの提供にあたり、ご入居者様、又はご家族様等とご相談の上実施いたします。

(※2) 送迎については、必要性、緊急性を勘案し、職員、車輛の配置状況によっては、お断りする場合がございます。

また、職員の同行介助については「生活・身体サービス」をご利用いただきます。

(注1) 表示価格には消費税8%を含みます。

販売品価格表

項 目	内 容	枚数	価格
オムツ (テープ止タイプ)	応援介護テープタイプ あて楽 S-Mサイズ	32枚	3,600円
	応援介護テープタイプ あて楽 Mサイズ	30枚	3,390円
	応援介護テープタイプ あて楽 M-Lサイズ	28枚	3,700円
	応援介護テープタイプ あて楽 Lサイズ	26枚	3,440円
	PUサルバ安心フィット Sサイズ	34枚	5,060円
	PUサルバ安心Wフィット Mサイズ	30枚	5,050円
	PUサルバ安心Wフィット M-L 中間サイズ	28枚	5,050円
	PUサルバ安心Wフィット Lサイズ	26枚	5,050円
オムツ (パンツタイプ)	やわ楽パンツM	24枚	2,050円
	やわ楽パンツL	22枚	1,890円
	やわ楽パンツLL	20枚	1,950円
	PUサルバDパンツ やわらかスリム M-L	22枚	2,810円
	PUサルバDパンツ やわらかスリム L-LL	20枚	2,810円
	PUパンツタイプ紙おむつ S	88枚	12,500円
	PUパンツタイプ紙おむつ XL	64枚	11,690円
	サルバDパンツしっかりガード長時間 M-L	18枚	2,940円
	サルバDパンツしっかりガード長時間 L-LL	16枚	2,940円
オムツ (フラットタイプ)	応援介護フラットタイプ	30枚	1,400円
オムツ (パッドタイプ)	PUサルバRパッド 男女共用	68枚	1,640円
	PUサルバRパッド 男性用	68枚	1,730円
	PUサルバワイドパッドノーマル	56枚	2,130円
	PUサルバワイドパッドα 透湿タイプ	30枚	1,440円
	PUサルバフレーヌケア デイロング	30枚	1,830円
	PUサルバフレーヌケア ナイトロング	30枚	2,330円
	PUサルバフレーヌケア ストロング	27枚	3,270円
	PUサルバフレーヌケア スーパーロング	27枚	3,270円
	PUサルバオーバーナイト ライト	28枚	1,990円
	PUサルバオーバーナイトレギュラー	26枚	2,270円
	PUサルバオーバーナイト スーパー	26枚	3,290円
	PUサルバオーバーナイト 男性用	50枚	4,060円
	PUサルバ尿吸収シート	30枚	980円
	PUサルバパンツ用パッド	28枚	1,290円
オムツ (軽失禁ライナー・パッドタイプ)	お肌にやさしい吸水パット100cc	14枚	540円
	お肌にやさしい吸水パット150cc	14枚	650円
	お肌にやさしい吸水パット200cc	14枚	760円

販売品価格表

項 目	内 容	枚数	価 格
ウェットタオル	トイレに流せるぬれタオル	74 枚	324 円
トイレトペーパー	ソフトロール	12 ロール	648 円
ティッシュ		1 箱	108 円
洗濯用洗剤・柔軟剤	洗濯物 4 Kg 当り		86 円
洗濯用漂白剤（酸素系漂白剤）	1 回につき		54 円

※ 価格はすべて総額表示となります。

※ 取扱商品によっては金額が異なる場合があります。

※ オムツの販売価格は廃棄処理に係る費用が含まれております。お持込みによるオムツご使用の場合は、1 個につき 1 0 8 円のご負担をお願い致します。