

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	水場章裕
所属・職名	ローズガーデン葛原東・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 <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/>	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	(ふりがな) いりょうほうじん せいしんかい 医療法人 聖心会	
主たる事務所の所在地	〒800-0206 北九州市小倉南区葛原東3丁目14-49	
連絡先	電話番号	093-473-2500
	FAX番号	093-473-8932
	メールアドレス	info@kunou.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.kunou.or.jp
代表者	氏名	久能保則
	職名	理事長
設立年月日	平成 2年10月15日	
主な実施事業	別添1	

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) ろーずがーでんくずはらひがし ローズガーデン葛原東	
所在地	〒800-0206 北九州市小倉南区葛原東3丁目2-23	
主な利用交通手段	最寄駅	JR日豊線 下曽根駅
	交通手段と所要時間	・JR「下曽根駅」から西鉄バスで5分 「寺迫口」バス停で下車、徒歩3分 ・西鉄バス「寺迫口」又は「沼中学下」下車、 徒歩3分

連絡先	電話番号	093-472-7177
	FAX番号	093-472-9900
	メールアドレス	mizuba@kunou.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.rosegarden-kunou.com
管理者	氏名	水場章裕
	職名	管理者
建物の竣工日		平成23年 9月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成23年10月 1日

3 建物概要

土地	敷地面積	1,860.25 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		
		契約期間	① あり (2015年3月27日～2036年8月18日) 2 なし			
契約の自動更新	① あり	2 なし				
建物	延床面積	全体	2,408.62 m ²			
		うち、老人ホーム部分	2,408.62 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			人部屋			
最大		人部屋				
タイプ		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	①有/無	有/②無	21.2 m ²	50戸	一般居室個室	
※「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」「一次介護室」の別を記入。						

共用施設	共用便所における 便房	3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	2ヶ所	
	共用浴室	4ヶ所	個室	2ヶ所	
			大浴場	2ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所	
			リフト浴	1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	あり (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 (A)	①	あり	2	なし
	火災通報設備 (B)	①	あり	2	なし
	A, Bの連動	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	高齢者の居住の安定の確保に関する基本的な方針及び 高齢者居住安定確保計画に基づき、適切にサービス付き 高齢者向け住宅事業を実施します。
サービスの提供内容に関する特色	心身の状況に合わせて、適切なサービスを提供します。
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

(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 (往診 訪問診療)	
協力医療機関	名称	久能整形外科消化器科医院
	住所	北九州市小倉南区葛原東3丁目14-49
	診療科目	整形外科・内科・消化器科・リハ科・リウマチ科
	協力科目	整形外科・内科・消化器科・リハ科・リウマチ科
	協力内容	外来・入院・往診・訪問診療
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	

(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	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	IVH・気管切開には対応できません。認知症の方は、ご相談下さい。		
契約の解除の内容	建物賃貸借契約書 第15条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	建物賃貸借契約書 第17条	
	解約予告期間	6ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居の内容	① あり (内容: 2泊3日 15,300円) 2 なし		
入居定員	50 室		
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		
生活相談員	1	1		
直接処遇職員				
介護職員	6	1	5	
看護職員	5	2	3	

機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	
調理員	5		5	
事務員				
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				
※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	1	
介護福祉士	2	1	1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	4		4
介護支援専門員	2	2	

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時30分 ~ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人	1人
介護職員	1人	1人

(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	社会福祉士・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		1								
前年度1年間の退職者数	1			5						
経業 験務 年に 数従 に事 応し じた	1年未満		1							
	1年以上3年未満				1					

3年以上5年未満											
5年以上10年未満		2	1	1							
10年以上	2			4	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	
利用料金の支払方法 【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	経済事情の変動により、利用料が不相当となった場合
	手続き	入居者と協議

(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	自立	介護3
	年齢	76歳	87歳
居室の状況	床面積	21.2㎡	21.2㎡
	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
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円
	敷金	154,500円	163,770円
月額費用の合計		144,955円	168,760円
	家賃	51,500円	54,590円
	特定施設入居者生活介護の費用※1	円	円

介護保険外※2	食費	49,905円	49,905円
	管理費	40,550円	40,550円
	介護費用	円	12,375円
	光熱水費	3,000円	4,500円
	その他（おむつ代・手袋代）	円	6,840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、本欄には記入しない）			

（利用料金の算定根拠）

費用	算定根拠
家賃	近傍同種の建物の賃料相場
敷金	家賃の3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 1時間につき1,650円 居室への配膳下膳 12,375円（5分×90食×1,650円）
管理費	共益費19,570円 状況把握・生活相談サービス費20,980円
食費	食事管理費23,175円 食事材料費1食297円
光熱水費	各戸メーターによる。
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	寝具リース 交換の回数にかかわらず1日105円 ご家族様食事代 1食565円 おむつ代・手袋代の6,840円は、1ヶ月の目安としての金額

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	25人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	15人
	85歳以上	28人
要介護度別	自立	2人
	要支援1	6人
	要支援2	9人
	要介護1	9人
	要介護2	8人
	要介護3	6人
	要介護4	2人
	要介護5	1人

入居期間別	6ヶ月未満	10人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	20人
	5年以上10年未満	6人
	10年以上15年未満	2人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	85.8歳
入居者数の合計	43人(40室)
入居率※	80%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	6人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	10人
	死亡者	0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	19人
		(解約事由の例) 重度化による介護保険施設への転居・入院の長期化・入院中の死亡

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。

1	窓口の名称		ローズガーデン葛原東
	電話番号		093-472-7177
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	9:00~17:00
		日曜・祝日	9:00~17:00
定休日		なし	
2	窓口の名称		医療法人 聖心会
	電話番号		093-473-2500
	対応している時間	平日	9:00~18:00
		土曜	9:00~14:00
		日曜・祝日	なし
定休日		8/13~8/15 12/30~1/3	

(設置者の責めに帰すべき事由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)
	サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険	
	2 なし	
設置者の責めに帰すべき事由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) 対人・対物賠償
	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	令和1年7月11日
		評価機関名称	一般社団法人高齢者住宅協会
		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)
	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 項に規定する届出	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「6 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	
「7 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	なし
不適合事項がある場合 の内容	

添付書類 別添1（事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス）

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）

※ _____ 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。

説明を受けた者の署名

別表

有料老人ホームの類型

類 型	類 型 の 説 明
介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です(介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。特定入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。)。7
介護付有料老人ホーム (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です(有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。)
住宅型有料老人ホーム(注)	生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となった場合、入居者自身の選択により、地域の訪問介護等のサービスを利用しながら当該有料老人ホームでの生活を継続することが可能です。
健康型有料老人ホーム(注)	食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合には、契約を解除し退居しなければなりません。

注 特定施設入居者生活介護の指定を受けていないホームにあつては、広告、パンフレット等において「介護付」、「ケア付き」等の表示を行ってはいけません。

○有料老人ホームの表示事項

表 示 事 項		表 示 事 項 の 説 明
居住の権利形態 (右のいずれかを表示)	利用権方式	建物賃貸借契約及び終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービスの部分が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
	終身建物賃貸借方式	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
利用料の支払い方式 (注1、注2)	全額前払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の全部を前払金として一括して受領する方式
	一部前払い・一部月払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の一部を前払いとして一括受領し、その他は月払いする方式

表示事項		表示事項の説明
	月払い方式	前払い金を受領せず、家賃又はサービス費用を月払いする方式
	選択方式	入居者により全額前払い方式、一部前払い・一部月払い方式、月払い方式のいずれかを選択できます。どの方式を選択できるのかを併せて明示する必要があります。
入居時の要件 (右のいずれかを表示)	入居時自立	入居時において自立である方が対象です。
	入居時要介護	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護	入居時において要支援認定又は要介護認定を受けている方が対象です。
	入居時自立・要支援・要介護	自立である方も要支援・要介護認定を受けている方も入居できます。
介護保険 (右の事項を表示)	北九州市指定介護保険特定施設(一般型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します(注3)。
	北九州市指定介護保険特定施設(外部サービス利用型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します(注3)。
	在宅サービス利用可	介護が必要となった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです。
居室区分(右のいずれか)を表示。※には1~4の数値を表示(注4)	全室個室	介護が必要となった場合に介護サービスを利用するための一般居室又は介護居室が全て個室である有料老人ホームです(注5)。
	相部屋有り(※人部屋~※人部屋)	介護居室はすべてが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームをいいます。
一般型特定施設である有料老人ホームの介護にかかわる職員体制 (右のいずれかを表示) (注6)	1.5 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員2人(要介護者1.5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の2倍以上の人数です。
	2 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者2人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の1.5倍以上の人数です。
	2.5 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者5人に対して職員2人(要介護者2.5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護で手厚い職員体制であるとして保険外に別途費用を受領できる場合の基準以上の人数です。
	3 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。介護保険の特定施設入居者生活介護のサービスを提供するために少なくとも満たさなければならない基準以上の人数です。

表示事項		表示事項の説明
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（※に職員数、※※※※※に介護サービス事業所の名称を入れて表示）（注7）	有料老人ホームの職員※人 委託先である介護サービス事業所 訪問介護 ※※※※※ 訪問看護 ※※※※※ 通所介護 ※※※※※	有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。
その他（右に該当する場合にはのみ表示。※※※※※に提携先の有料老人ホームを入れて表示）	提携ホーム利用可（※※※※※ホーム）	介護が必要となった場合、提携ホーム（同一設置者の有料老人ホームを含む）に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます（注8）。

注1 老人福祉法の改正を受けて、従来は「一時金」「一時金方式」と記載していた項目については「前払金」「前払い方式」と修正していますが、当面の間、広告、パンフレット等において「一時金」「一時金方式」という表現を使用することも可能です。なお、「前払金」については、家賃又はサービス費用の前払いによって構成されるものであることから、その実態を適切に表現する名称として、広告、パンフレット等の更新の機会に応じて、順次、「前払金」という名称に切り替えるようにすることが望ましいものと考えます。

注2 「前払金方式（従来の一時的金方式）」については、「家賃又はサービス費用の全額を前払いすること」と、「家賃又はサービス費用の一部を前払いし、一部を月払いすること」では、支払方法に大きな違いがあることから、前者を「全額前払い方式」とし、後者を「一部前払い・一部月払い方式」としてしています。当面の間、広告、パンフレット等において、従来どおり「一時金方式」という表現を使用することも可能ですが、その場合であっても、入居希望者・入居者への説明にあっては、家賃又はサービス費用の全額を前払いする方式なのか、一部を前払いする方式なのかを、丁寧に説明することが望ましいものと考えます。

注3 入居者が希望すれば、当該有料老人ホームの特定施設入居者生活介護サービスに代えて、訪問介護等の介護サービスを利用することが可能です。

注4 一般居室は全て個室となっています。この表示事項は介護居室（介護を受けるための専用の室）が 個室か相部屋かの区分です。従って、介護居室を特に設けずに一般居室にて介護サービスを提供する有料老人ホームにあっては、「個室介護」と表示することになります。

注5 個室とは、建築基準法第30条の「界壁」により隔てられたものに限ることとしていますので、一の居室をふすま、可動式の壁、収納家具等によって複数の空間に区分したものは個室ではありません。

注6 介護にかかわる職員体制は、当該有料老人ホームが現在及び将来にわたって提供しようと想定している水準を表示するものです。従って、例えば、現在は要介護者が少なく1.5：1以上を満たす場合であっても要介護者が増えた場合に2.5：1程度以上の介護サービスを想定している場合にあっては、2.5：1以上の表示を行うこととなります。なお、職員体制の算定方法については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準第175条第1項を第2号イ及び同第2項の規定によります。なお、「1.5：1」、「2：1」又は「2.5：1」の表示を行おうとする有料老人ホームについては、年度ごとに職員名割合を算定し、表示と実態の乖離がないか自ら検証するとともに、入居者等に対して算定結果及びその算定方法について説明することが必要です。

注7 訪問介護、訪問看護及び通所介護以外のサービスについて、委託先のサービス事業所がある場合は、サービス区分及びサービス事業所の名称を表示することが必要です。

注8 提携ホームには、老人保健施設、病院、診療所、特別養護老人ホーム等は含まれません。

介護サービスの種類		設置の状況	事業所の名称	所在地
【居宅サービス】				
訪問介護	あり		併設・隣接	ヘルメステーション ローズガーデン 小倉南区葛原東3丁目2-23
訪問入浴介護		なし	併設・隣接	
訪問看護		なし	併設・隣接	
訪問リハビリテーション		なし	併設・隣接	
居宅療養管理指導		なし	併設・隣接	
通所介護	あり		併設・隣接	デイサービスセンター ベル・ローズ 小倉南区深瀬1丁目14-11
通所リハビリテーション		なし	併設・隣接	
短期入所生活介護		なし	併設・隣接	
短期入所療養介護		なし	併設・隣接	
特定施設入居者生活介護		なし	併設・隣接	
福祉用具貸与		なし	併設・隣接	
特定福祉用具販売		なし	併設・隣接	
【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	併設・隣接	
夜間対応型訪問介護		なし	併設・隣接	
地域密着型通所介護		なし	併設・隣接	
認知症対応型通所介護		なし	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介護		なし	併設・隣接	
認知症対応型共同生活介護	あり		併設・隣接	グループホーム ベル・エポック 小倉南区葛原東3丁目14-50
地域密着型特定施設入居者生活介護		なし	併設・隣接	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		なし	併設・隣接	
看護小規模多機能型居宅介護		なし	併設・隣接	
居宅介護支援	あり		併設・隣接	ケアプランセンター ローズガーデン 小倉南区葛原東3丁目2-23
【居宅介護予防サービス】				
介護予防訪問入浴介護		なし	併設・隣接	
介護予防訪問看護		なし	併設・隣接	
介護予防訪問リハビリテーション		なし	併設・隣接	
介護予防居宅療養管理指導		なし	併設・隣接	
介護予防通所リハビリテーション		なし	併設・隣接	
介護予防短期入所生活介護		なし	併設・隣接	
介護予防短期入所療養介護		なし	併設・隣接	
介護予防特定施設入居者生活介護		なし	併設・隣接	
介護予防福祉用具貸与		なし	併設・隣接	
特定介護予防福祉用具販売		なし	併設・隣接	
【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		なし	併設・隣接	
介護予防小規模多機能型居宅介護		なし	併設・隣接	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり		併設・隣接	グループホーム ベル・エポック 小倉南区葛原東3丁目14-50
介護予防支援	あり		併設・隣接	ケアプランセンター ローズガーデン 小倉南区葛原東3丁目2-23
【介護保険施設】				
介護老人福祉施設		なし	併設・隣接	
介護老人保健施設		なし	併設・隣接	
介護療養型医療施設		なし	併設・隣接	
介護医療院		なし	併設・隣接	
【介護予防・日常生活総合事業】				
訪問型サービス	あり		併設・隣接	ヘルメステーション ローズガーデン 小倉南区葛原東3丁目2-23
通所型サービス	あり		併設・隣接	デイサービスセンター ベル・ローズ 小倉南区深瀬1丁目14-11
その他の生活支援サービス		なし	併設・隣接	

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								なし	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）	個別の利用料で実施するサービス（利用者が全額負担）					備考 (都度の料金の説明など)		
				あり	包含※2	都度※2			
料金※3									
介護サービス									
食事介助	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
排せつ介助・おむつ交換	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
おむつ代				あり		○	実費		
入浴（一般良く）介助・清拭	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
特浴介助	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
身辺介助（移動・着替え等）	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
機能訓練	なし		なし						
通院介助	なし			あり		○	1650 円/1 時間	北九州市内に限る	
生活サービス									
居室清掃	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
リネン交換	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
日常の洗濯	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
居室配膳・下膳	なし			あり		○	1650 円/1 時間		
入居者の嗜好に応じた特別な食事				あり	○			食事サービスを契約した場合	
おやつ			なし						
理美容師による理美容サービス				あり		○	実費	予約制	
買い物代行	なし			あり		○	1650 円/1 時間	介護保険利用の場合は、一部負担金の額	
役所手続き代行	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
金銭・貯金管理				あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
健康管理サービス									
定期健康診断			なし						
健康相談	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
生活指導・栄養指導	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
服薬支援	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	
入退院時・入院中のサービス									
入退院時の同行	なし			あり		○	1650 円/1 時間	北九州市内に限る	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし			あり		○	1650 円/1 時間	北九州市内に限る	
入院中の見舞い訪問	なし			あり	○			状況把握・生活相談サービスに含む	

※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、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。