

重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2025年6月1日
記入者名	百瀬 浩子
所属・職名	施設長
取込種別	2 修正
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人					
	※法人の場合、その種類			5 営利法人		
名称	かぶしきがいしゃ あいぷらん (ふりがな)					
	株式会社 あいプラン					
法人番号	法人番号有無			1 有		
	法人番号			4300-01-019799		
主たる事務所の所在地	〒 060 - 0062					
	札幌市中央区南二条西8丁目12番1号					
連絡先	電話番号			011	-	232 - 2888
	FAX番号			011	-	232 - 4550
	メールアドレス			t.ooshima@apg-aiplan.com		
	ホームページ有無			1 有		
	ホームページアドレス			http://		ailife24.jp/caremaison24/
代表者	氏名			新道 いくみ		
	職名			代表取締役		
設立年月日	1974	年	3	月	19	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) けあめぞん24							
	ケアメゾン24							
所在地	〒 065 - 0024							
	札幌市東区北二十四条東1丁目3番7号							
所在地（建物名等）								
市区町村コード	都道府県	北海道	市区町村	011002 札幌市				
主な利用交通手段	最寄駅		地下鉄南北線「北24条」 駅					
	交通手段と所要時間		地下鉄利用の場合 南北線「北24条」駅から徒歩約7分（約600m）					
連絡先	電話番号		011	-	733	-	2100	
	FAX番号		011	-	733	-	2110	
	メールアドレス		kaigo @ apg-aiplan.com					
	ホームページ有無		1 有					
	ホームページアドレス		http://		ailife24.jp/caremaison24/			
管理者	氏名		百瀬 浩子					
	職名		施設長					
建物の竣工日			2021	年	10	月	20 日	
有料老人ホーム事業の開始日			2023	年	8	月	1 日	

(類型) 【表示事項】

類型	3 住宅型			
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号			
	指定した自治体名			
	事業所の指定日	年	月	日
	指定の更新日 (直近)	年	月	日

3 建物概要

土地	敷地面積	3, 471. 86		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				
建物	延床面積	全体	4, 112. 08	m ²	
		うち、老人ホーム部分	4, 112. 08	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】	2 相部屋あり			
2 相部屋ありの場合							
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				m ²			
タイプ2				m ²			
タイプ3				m ²			
タイプ4				m ²			
タイプ5				m ²			
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	5	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1	ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房	4	ヶ所	
	共用浴室	4	ヶ所	個室	3	ヶ所	
				大浴場	1	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	0	ヶ所	
	食堂	1	あり				
入居者や家族が利用 できる調理設備	2	なし					
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	1～3階の洗濯室・マージャン室・カラオケ室					
その他							

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	本施設が設置、運営するサービスは、急速に進む高齢化社会に対する多様なニーズに対し、住み慣れた地域で、必要なときに、必要なサービスが総合的、継続的に提供できる地域、町づくりに寄与すると共に、地域の中に存在し得ることを運営目的とする。
サービスの提供内容に関する特色	当ホームは入居者の健康と安全を第一と考え、個々の心身状態に合わせたケアプランを作成して、日々の暮らしをお守り致します。 また、入居者様同士の心と心をつなぐ「絆」を理念に掲げ、安心して快適な暮らしを提供します。
入浴、排せつ又は食事の介護	3 なし
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	3 なし
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）		
	入居継続支援加算（Ⅱ）		
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）		
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）		
	個別機能訓練加算（Ⅰ）		
	個別機能訓練加算（Ⅱ）		
	ADL維持等加算（Ⅰ）		
	ADL維持等加算（Ⅱ）		
	夜間看護体制加算		
	若年性認知症入居者受入加算		
	医療機関連携加算		
	口腔衛生管理体制加算		
	口腔・栄養スクリーニング加算		
	科学的介護推進体制加算		
	退院・退所時連携加算		
	看取り介護加算（Ⅰ）		
	看取り介護加算（Ⅱ）		
	認知症専門ケア加 算	（Ⅰ）	
		（Ⅱ）	

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
		(Ⅳ)	
		(Ⅴ)	
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無		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	
1	名称	社会医療法人社団三草会 クラーク病院	
	住所	札幌市東区本町2条4丁目8-20	
	診療科目	内科・整形外科・リハビリテーション科	
	協力科目	内科	
	協力内容	入居者が発病等による診療治療の必要が生じたときの協力対応。	

協力医療機関	2	名称	社会医療法人社団三草会 クラークウエルネスクリニック
		住所	札幌市東区本町2条4丁目8-20
		診療科目	内科
		協力科目	内科
		協力内容	原則として月2回の訪問診療、利用者の急変時の24時間対応。
	3	名称	医療法人社団響 さくら内科クリニック
		住所	札幌市白石区東札幌4条4丁目1-18
		診療科目	内科
		協力科目	
		協力内容	随時あるいは定期的な訪問による診察、利用者の疾病の悪化等の対応。

協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団響 さくら歯科クリニック
		住所	札幌市南区澄川4条3丁目4-25
		協力内容	訪問による歯科治療
	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	一般居室相部屋から一般居室個室へ住み替え
判断基準の内容	入居者のどちらかが退去もしくは逝去した場合		
手続きの内容	入居居室の条件に基づく契約申込		
追加的費用の有無	1 あり		
居室利用権の取扱い			
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	
	その他の変更	1 あり	
		1 ありの場合	
		(変更内容)	家賃・管理費

(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
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	65歳以上（2名の場合はどちらか一方が65歳以上）		
契約解除の内容	① 入居者が逝去した場合（相部屋の場合はどちらかが退去もしくは逝去されたときは個室に移動） ② 入居者、または事業者から契約解除した場合。		
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事が明らかになったとき ② 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば遅滞するとき ③ 入居者の行動が暴力、暴言、大声で罵るなど、他の入居者、または従業員の生命・身体に危害をおよぼす恐れがあり、若しくは他の入居者に不快・不安を与える迷惑行為があり、有料老人ホームにおける通常の介護方法および接遇方法ではこれを防止することができないとき等 ④ 入居者および身元引受人等の言動が事業者との信頼関係に支障をきたし、その回復が困難であると判断したとき等	
	解約予告期間	3	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	
	1	ありの場合	
	(内容)	一泊二日三食 8,800円(税込) 但し空室がある場合のみ	
入居定員	66		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	0	
生活相談員	1	1	0	
直接処遇職員	0	0	0	
介護職員	0	0	0	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	1	1	0	
その他職員	11	9	2	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				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	0	0	0
介護福祉士	2	1	1
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	2	2	0
介護支援専門員	0	0	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	0	0	0
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
はり師	0	0	0
きゅう師	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	（ 時 分 ～ 時 分 ）			
	平均人数		最少時人数（休憩者等を除く）	
看護職員		人		人
介護職員		人		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】	
	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）	： 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			
		業務に係る 資格等									
			1 ありの場合								
			資格等の名称						相談員		
		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											
前年度1年間の退職者数											
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 数験 年数	1 年未満										
	1 年以上 3 年未満										
	3 年以上 5 年未満										
	5 年以上 10 年未満										
	10 年以上										
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】		2 建物賃貸借方式	
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	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および人件費等を勘案して行う	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いた上で改定 改定にあたっては入居者、身元引受人へ事前通知する	

(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		要介護1	
	年齢		81	歳	84・81	歳
居室の状況	床面積		19.04～23.35	m ²	38.97～40.91	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		425,000	円	750,000	円
月額費用の合計			196,350	円	335,300	円
家賃			85,000	円	150,000	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用			円		円
	介護保険外※2	食費	40,950	円	81,900	円
		管理費	59,400	円	89,100	円
		介護費用	0	円	0	円
		光熱水費	0	円	0	円
		その他	11,000	円	14,300	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	既存施設の算定根拠、家賃設定を踏襲
敷金	家賃の 5 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。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

管理費	事務管理費、生活サービスの人件費、共用施設の維持管理費、水道光熱費、火災保険料。
食費	朝・昼・夕に提供。 人件費等の諸経費、食材費に基づく費用。 ※キャンセルする場合は指定期日前に申し出が必要。
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	※実費で提供するサービスは、提供サービス一覧表を参照。

(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	
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（上乘せサービス）	
※ 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	23	人
	女性	40	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	8	人
	85歳以上	54	人
要介護度別	自立	6	人
	要支援 1	10	人
	要支援 2	7	人
	要介護 1	21	人
	要介護 2	13	人
	要介護 3	2	人
	要介護 4	1	人
	要介護 5	3	人
入居期間別	6ヶ月未満	6	人
	6ヶ月以上1年未満	12	人
	1年以上5年未満	45	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	89.43	歳
入居者数の合計	63	人
入居率※	95.45	%
※ 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	5	人
	医療機関	0	人
	死亡	3	人
	その他	0	人
生前解約の状況	施設側の申し出	5	人
		(解約事由の例) ・認知機能とADLが急激に低下が施設介助が困難になったため 特定施設への住替となる・・・2名 ・骨折にて入院その後リハビリ病院へ」退院したものの、転倒リスクが高く当施設での介護が困難になったため・・・2名 ・昼夜とわず徘徊し、別の居室のドアを開け入室したり、職員への暴力もみられたため・・・1名	
	入居者側の申し出	3	人
		(解約事由の例) ・医療的処置が多くなり当施設では難しいため・・・3名	

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)

窓口1											
窓口の名称		株式会社あいプラン 本社総務課									
電話番号		011	-	232	-	2888					
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日		土・日・祝祭日・年末年始									

窓口2											
窓口の名称			札幌市介護保険課								
電話番号			011	-	211	-	2972				
対応している時間	平日	8	時	45	分	～	17	時	15	分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日			土・日・祝祭日・年末年始								
窓口3											
窓口の名称											
電話番号				-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											
窓口4											
窓口の名称											
電話番号				-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											
窓口5											
窓口の名称											
電話番号				-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分	
	土曜		時		分	～		時		分	
	日曜・祝日		時		分	～		時		分	
定休日											

(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 ありの場合	
	その内容	賠償責任保険 (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		
	1 ありの場合	
	その内容	サービス提供上の事故等により 入居者の生命・身体・財産に損 害が発生した場合、不可抗力に よる場合を除き賠償される。
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	随時、目安箱での対応。	
	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	3 公開していない

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)
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 老人福祉法第29条第1項 に規定する届出	1 あり	
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	1 あり	
	1 ありの場合	
	合致しない事項が ある場合の内容	○健康管理室は診察所の基準に適合していない ○一部個室は建築基準法の規定に基づく界壁に なっていない
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項	「6. 既存建築物 等の活用の場合等 の特例」への適合 性	

	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	1 有	あいヘルパー24	札幌市東区北24条東1丁目3-7	○	
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	2 無				
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	ケアメゾン山鼻1号館/ケアメゾン山鼻2号館	札幌市中央区南21条西12丁目3-3/札幌市中央区南24条西15丁目1-9		
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	2 無				
認知症対応型共同生活介護	2 無				
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	あいプロデュース 24	札幌市東区北24条東1丁目3-7	○	
＜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	2 無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2 無				
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				
介護療養型医療施設	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	2 無				
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						2 なし
	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		○	30分毎 880円	介護保険サービスの範囲で、利用者が別途外部事業者を活用するも可能
排泄介助・おむつ交換		1 あり		○	30分毎 880円	包含の場合は1カ月26,400円
おむつ代		1 あり			実費負担	
入浴（一般浴）介助・清拭		1 あり		○	30分毎 880円	介護保険サービスの範囲で、利用者が別途外部事業者を活用するも可能
特浴介助		2 なし				
身辺介助（移動・着替え等）		1 あり		○	30分毎 880円	介護保険サービスの範囲で、利用者が別途外部事業者を活用するも可能
機能訓練		2 なし				
通院介助		1 あり		○	30分毎 880円	利用者による実費負担（札幌市内全域）
生活サービス						
居室清掃		1 あり		○	30分毎 880円	介護保険サービスの範囲で、利用者が別途外部事業者を活用するも可能
リネン交換		1 あり		○	30分毎 880円	介護保険サービスの範囲で、利用者が別途外部事業者を活用するも可能
日常の洗濯		1 あり		○	30分毎 880円	コインランドリー使用料金別途300円
居室配膳・下膳		1 あり	○		無料	基本サービス料金に含む
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		○	実費負担	
買い物代行		1 あり		○	30分毎 880円	利用者による実費負担（札幌市内全域）
役所手続き代行		1 あり		○	30分毎 880円	利用者による実費負担（札幌市内全域）
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		○	実費負担	年2回可能
健康相談		1 あり	○		無料	基本サービス料金に含む
生活指導・栄養指導		1 あり		○	1回毎 1,100円	
服薬支援		1 あり		○	11,000円 (1カ月)	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)		1 あり		○	3,300円 (1ヶ月)	

入退院時・入院中のサービス							
	入退院時の同行		1 あり		○	30分毎 880円	札幌市内のみ
	入院中の洗濯物交換・買い物		1 あり		○	30分毎 880円	札幌市内のみ コインランドリー代別途負担
	入院中に見舞い訪問		1 あり	○		無料	基本サービス料金に含む

※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。

		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分	備考
居室状況	タイプ1	有	無	19.04 m ²	4	一般居室個室	Aタイプ
	タイプ2	有	無	19.07 m ²	6	一般居室個室	
	タイプ3	有	無	19.08 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ4	有	無	19.36 m ²	2	一般居室個室	
	タイプ5	有	無	19.49 m ²	4	一般居室個室	
	タイプ6	有	無	19.55 m ²	9	一般居室個室	
	タイプ7	有	無	19.90 m ²	12	一般居室個室	
	タイプ8	有	無	20.35 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ9	有	無	20.61 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ10	有	無	20.95 m ²	2	一般居室個室	
	タイプ11	有	無	21.28 m ²	2	一般居室個室	
	タイプ12	有	無	23.35 m ²	1	一般居室個室	Bタイプ
	タイプ13	有	無	23.68 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ14	有	無	23.95 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ15	有	無	24.92 m ²	2	一般居室個室	
	タイプ16	有	無	25.75 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ17	有	無	26.98 m ²	1	一般居室個室	Cタイプ
	タイプ18	有	無	27.38 m ²	1	一般居室個室	
	タイプ19	有	無	27.60 m ²	3	一般居室個室	
	タイプ20	有	無	30.12 m ²	1	一般居室個室	Dタイプ
	タイプ21	有	無	38.97 m ²	2	一般居室相部屋	
	タイプ22	有	無	39.76 m ²	1	一般居室相部屋	
	タイプ23	有	無	40.91 m ²	1	一般居室相部屋	Eタイプ
	タイプ24	有	無	57.04 m ²	1	一般居室相部屋	