

重要事項説明書

【特定施設入居者生活介護事業】

【介護予防特定施設入居者生活介護事業】

介護付有料老人ホーム 八重の杜

事業所指定番号

4073700769

住 所	福岡県那珂川市今光1丁目135番
電 話	092(953)6800
FAX	092(953)6500

ファーストライフ株式会社

介護保険法に基づく介護サービスを提供する事業者（施設）と利用者にあつては運営基準において、あらかじめ利用申込者又はその家族に対し、事業運営についての重要事項に関する規程の概要、サービスの提供にあたる者の勤務体制やその他のサービス選択に資する事項の説明を行い、当該サービスの開始について利用申込者の同意を得なければならないことが規定されています。

重要事項説明書

記入年月日	令和 8年 5月 1日
記入者名	吉武 竜也
所属・職名	施設長

1. 設置者概要

種類	個人 / 法人	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) ふあーすとらいふ かぶしきがいしゃ ファーストラライフ 株式会社		
主たる事務所の所在地	〒802-0081	福岡県北九州市小倉北区紺屋町8番1号 アルシオンブルービル1001号	
連絡先	電話番号	0 9 3 - 5 1 2 - 6 7 8 6	
	FAX番号	0 9 3 - 5 1 2 - 6 7 8 7	
	ホームページアドレス	info@first-lifel.jp	
代表者	氏名	山口 直彦	
	職名	代表取締役社長	
設立年月日	昭和 / 平成 16年9月 1 日		
主な実施事業	有料老人ホーム事業・介護保険事業 ※別添 1 (別の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

名称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ やえのもり 介護付有料老人ホーム 八重の杜		
所在地	〒811-1211	福岡県那珂川市今光 1 丁目 1 3 5 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	今光 5 丁目 (西鉄バス)・博多南駅 (JR 西日本)	
	最寄駅からの交通手段と所要時間	西鉄バス：今光 5 丁目バス停から徒歩 3 分 JR : 博多南駅から徒歩 1 0 分	
連絡先	電話番号	0 9 2 - 9 5 3 - 6 8 0 0	
	FAX番号	0 9 2 - 9 5 3 - 6 5 0 0	
	ホームページアドレス	info@first-lifel.jp	
	メールアドレス	無し	
管理者	氏名	吉武 竜也	
	職名	施設長	
建物の竣工日		昭和 / ☐ 平成	1 8 年 1 0 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 / ☐ 平成	2 7 年 1 2 月 1 日
※同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日		昭和 / ☐ 平成	1 8 年 1 0 月 1 日

(類型) 【表示事項】

居室の状況	居室区分 【表示事項】	☒ 1 全室個室 ☒ 2 相部屋あり					
		便所	浴室	台所	面積	室数・戸数	区分※
	タイプ 1	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.0 m ²	61	介護居室個室
	タイプ 2	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	36.0 m ²	1 (2)	介護居室個室
※「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」「一時介護室」のいずれかを記入。							
共用施設	共用便所における便房	4 か所	うち男女別の対応が可能な便房				4 か所
			うち車椅子等の対応が可能な便房				4 か所
	共用浴室	2 か所	個室				7 か所
			大浴場				なし
	共用浴室に設置された介助浴槽	2 か所	チェアー浴				1 か所
			リフト浴				1 か所
			ストレッチャー浴				1 か所
			その他 ()				0 か所
	食堂						☒ 有 / ☐ 無
	入居者や家族が利用できる調理設備						☒ 有 / ☐ 無
エレベーター ※複数選択可	☒ 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						☒ 有 / ☐ 無
	自動火災報知設備						☒ 有 / ☐ 無
	火災通報設備						☒ 有 / ☐ 無
	スプリンクラー						☒ 有 / ☐ 無
	防火管理者						☒ 有 / ☐ 無
	防災計画						☒ 有 / ☐ 無
その他	1 F : ロビー・事務室・相談室 2 F : 機能訓練室・浴室 3 F : 機能訓練室・多目的ルーム・シャワールーム・医務室 4 F : 機能訓練室・浴室 屋上 : 屋上広場						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営の方針	ご家族様が安心していただけるような、より質の高いきめ細やかなサービスの提供を行っていきます。 地域に身近なケアサービスプロバイダーとして確かな
-------	--

	技術で心のこもったサービスの提供を目指します。
サービスの提供内容に関する特色	24 時間オンコール体制で看護師や介護士が夜間でも駆け付けるようにしています。医師、看護師等、多職種の連携を深め、看取りケアまでサポートをいたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	☒ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☐ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし
食事の提供	☐ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☒ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし
洗濯、掃除等の家事の供与	☒ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☐ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし
健康管理の供与	☒ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☐ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし
安否確認又は状況把握サービス	☒ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☐ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし
生活相談サービス	☒ 1 サービスの提供あり（設置者が実施） ☐ 2 サービスの提供あり（設置者以外が実施） ☐ 3 サービスの提供なし

（介護サービスの内容）

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	特定施設個別機能訓練加算Ⅰ		☒ 有 / 無
	特定施設処遇改善加算Ⅰ		☒ 有 / 無
	特定施設夜間看護体制加算Ⅱ		☒ 有 / 無
	特定施設協力医療機関連携加算Ⅰ		☒ 有 / 無
	看取り介護加算		☒ 有 / 無
	生産性向上推進体制加算	(Ⅱ)	☒ 有 / 無
	特定施設入居継続支援加算	(Ⅰ)	有 / ☐ 無
		(Ⅱ)	☒ 有 / 無
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	有 / ☐ 無
(Ⅱ)		有 / ☐ 無	
	(Ⅲ)	有 / ☐ 無	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			有 / ☐ 無
※有の場合、介護・看護職員の配置率			3 : 1

（医療連携の内容）

医療支援	☒ 1 救急車の手配
------	--

※複数選択可	2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他（訪問診療医（内科・歯科）の確保）
協力医療機関	1、福岡徳洲会病院 住 所：春日市須久 4-5 診療科目：内科・呼吸器科・消化器科・循環器科・リウマチ科・外科・整形外科・脳神経外科・胸部心臓血管外科・泌尿器科・耳鼻咽喉科・心療内科・眼科・歯科・リハビリテーション科・腎臓内科・小児科・アレルギー科・整形外科・皮膚科・産婦人科・麻酔科・放射線科 協力内容：入居者が診療・治療等を要する場合の受け入れ夜間時において診療・治療が必要な場合の緊急受け入れ他の医療機関等にて診察・入院等が必要になった場合の紹介、斡旋。 2、那珂川病院 住 所：福岡県福岡市南区向新町 2-17-17 診療科目：内科・外科・消化器外科・消化器内科・整形外科・循環器内科・脳神経外科・肛門外科・血管外科・泌尿器科・腎臓内科・リハビリテーション科・放射線科・麻酔科 協力内容：同上 3、中村病院 住 所：福岡市南区老司 3-33-1 診療科目：内科・精神科・神経科 協力内容：同上 4、大森整形外科 住 所：福岡県福岡市南区弥永 4 丁目 6-15 診療科目：整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科 協力内容：同上 5、まっしま内科クリニック 住 所：福岡市東区松島 1 丁目 40 番 2 号 診療科目：内科・循環器科 協力内容：同上 6、みんなの福岡クリニック 住 所：福岡市南区大橋 2 丁目 14 番 16 号 診療科目：内科・老年内科・老年精神科 協力内容：同上 7、鶴田クリニック 住 所：福岡市中央区六本松 4-11-26 診療科目：内科・心療内科・循環器内科・外科 協力内容：同上 8、小山内科クリニック 住 所：福岡市南区鶴田 2-22-12 診療科目：内科・心療内科・呼吸器科・消化器科 協力内容：同上 9、ひのでクリニック 住 所：福岡市南区大橋 3-25-32 診療科目：胃腸・消化器内科・一般外科 協力内容：同上
協力歯科医療機関	1. 博多歯科クリニック 住 所：福岡市博多区博多駅東 1-12-7 6 階 2. 別府歯科医院 住 所：福岡市東区千早 4 丁目 27 番 1 号

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	☐ 1 一時介護室へ移る場合 ☐ 2 介護居室へ移る場合 ☒ 3 その他（ご本人希望または事業所の判断で居室を移る場合）	
判断基準の内容	介護状態に合わせて住み替えを求める場合がある	
手続きの内容	☐ ①カンファレンスを開催し、住み替えが必要か検討する ☐ ②概ね3か月間の経過観察を行う ☐ ③本人様・身元引受人の同意を得る	
追加的費用の有無	☒ 有 / ☐ 無 ※希望の場合に限り原状回復にかかる費用をご負担頂きます	
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行	
前払金償却の調整の有無	有 / ☒ 無	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	有 / ☒ 無
	便所の変更	有 / ☒ 無
	浴室の変更	有 / ☒ 無
	洗面所の変更	有 / ☒ 無
	台所の変更	有 / ☒ 無
	その他の変更	☒ 有 / ☐ 無 ※ 有の場合、 変更内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】 ※複数選択可	☒ 1 自立している者 ☐ 2 要支援の者 ☐ 3 要介護の者	
留意事項	いずれも65歳以上の方	
契約の解除の内容	☐ ①入居者が逝去した場合 ☐ ②入居者から契約解除が行われた場合 ☐ ③事業者から契約解除が行われた場合	
設置者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時 ・月払いの利用料、その他の支払いを正当な理由なく、しばしば延滞する時 ・入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又はその危害が切迫した恐れがあり、かつホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止する事ができない時
	解約予告期間	3か月
入居者からの解約予告期間	1か月	
体験入居	☒ 有 / ☐ 無	

	※ 有の場合、内容	2泊3日 全て無料 ※事前に要予約
入居定員	63 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。(同一法人が運営する他の事業所と有料老人ホームを兼業する職員も記載することがある。)

(職種別の職員数)

令和 8 年 5 月 1 日現在

	職員数（実人数）			常勤換算人数※
	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	35	19	16	28.1
うち介護職員	26	14	12	22.5
うち看護職員	9	4	5	5.6
機能訓練指導員	3	3	0	3
計画作成担当者	1	1	0	1
栄養士	1	1	0	1
調理員	7	2	5	5.5
事務員	2	1	1	1.8
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				4 0 時間
※ 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。				

(介護職員が有している資格の総数)

	合計 20 名		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	17	8	9
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	3	2	1
介護支援専門員	0	1	0

(機能訓練指導員が有している資格の総数)

	合計 3 名		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師			

理学療法士	2	2	
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師	1	1	
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間		16 : 30 時～9 : 30 時
	平均人数	最小時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	2 人	2 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】	1 1.5 : 1 以上 2 2 : 1 以上 3 2.5 : 1 以上 4 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)	2.21 : 1
※ 広告、パンフレット等における記載内容と合致すること		

(職員の状況)

施設長		他の職務との兼務								有 / 無	
		業務に係る資格等		有 / 無							
				※ 有の場合、資格等の名称				介護福祉士 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 年間の採用数		1	1	2	3						
前年度 1 年間の退職者数		1	1	2	3						
業務に従事した経験年数に 基づいた職員の人数	1 年 未 満	1	1	2	3						
	1 年 以 上 3 年 未 満	2	1	3	4	1	1	1			

	3 年 以 上 5 年 未 満	2	4	2	2						
	5 年 以 上 10 年 未 満	2		6	3			2		1	
	10 年 以 上										
従業員の健康診断の実施状況										有 / 無	

6. 入居者の状況

(入居者の人数)

令和 8 年 5 月 1 日現在

性別	男性	21 人	女性	42 人
年齢別	65 歳未満	1 人	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	10 人	85 歳以上	51 人
要介護度別	自立	0 人	要支援 1	1 人
	要支援 2	6 人	要介護 1	13 人
	要介護 2	15 人	要介護 3	6 人
	要介護 4	17 人	要介護 5	5 人
入居期間別	6 か月未満	9 人	6 か月以上 1 年未満	10 人
	1 年以上 5 年未満	31 人	5 年以上 10 年未満	8 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	89.9 歳
入居者数の合計	63 人
入居率※	100%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。 なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0 人	社会福祉施設	1 人
	医療機関	2 人	死亡者	20 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)		
		0 人		

	入居者側の申し出	(解約事由)	長期の入院・他の施設（特別養護老人ホーム等）に転居
--	----------	--------	---------------------------

7. 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)

窓口の名称	電話番号	対応している時間
福岡県国民健康保険団体連合会	092-642-7859	8:30~17:30
那珂川市 介護保険担当	092-953-2211	8:30~17:30
福岡市 介護福祉係	092-733-5452	8:30~17:30
春日市 高齢者支援担当	092-558-1205	8:30~17:30
大野城市 長寿支援担当	092-921-2121	8:30~17:30
太宰府市 包括支援係	092-580-1859	8:30~17:30
筑紫野市 介護保険担当	092-923-1111	8:30~17:30
北九州市八幡西区役所保険福祉課	093-642-1445	8:30~17:00

(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 加入済み ☐ 2 未加入		
	※ 1 の場合	加入する保険会社の名称	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
		加入する保険の名称	介護保険・社会福祉事業者総合保険
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 対応あり（事故対応及びその予防のための指針あり） ☐ 2 対応あり（事故対応及びその予防のための指針なし） ☐ 3 対応なし		

(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 取組あり ☐ 2 取組なし		
	※ 1 の場合	実施日・開始日	平成 31 年 4 月 1 日
		結果の開示	☐ 1 あり（ ☐ 2 なし
第三者による評価の実施状況	☐ 1 実施済み ☐ 2 未実施		
	※ 1 の場合	実施日	平成 年 月 日
		評価機関名称	
		結果の開示	☐ 1 あり（ ☐ 2 なし

8. 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
管理規定	☐ 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

9. その他

運営懇談会	☐ 1 設置済み 2 未設置（代替措置あり） 3 未設置（代替措置なし）	
	※ 1 の場合、開催頻度	年 1 回
	※ 2 の場合、代替措置の内容	
提携ホームへの移行【表示事項】	1 移行あり（提携ホーム名： ） ☐ 2 移行なし	
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 届出あり 2 届出なし（届出義務なし） 3 届出なし（届出義務あり）	
有料老人ホーム設置運営指導指針 「6. 規模及び構造設備」への適合状況 ※複数選択可	1 不適合事項あり（代替措置を実施済み） 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み） 3 不適合事項あり（1 又は 2 以外） ☐ 4 不適合事項なし 5 有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備	
有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無 ※複数選択可	1 指導事項あり（過去 1 年以内に指導） 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から 1 年経過） ☐ 3 指導事項なし	
※ 1 又は 2 の場合、指導内容		

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名_____

私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

代理人 住 所 〒 _____
(選任した場合)

氏 名 _____ 印

別添1 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
利用料金の支払い方式 【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
年齢に応じた金額設定		有 / ☒ 無
要介護状態に応じた金額設定		有 / ☒ 無
入院等による不在等における利用料金（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	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改定する場合がある
	手続き	家族・運営懇談会を開催し、同意を得る

(利用料金のプラン) ※30日で計算

(税込)

		プラン1	プラン2	プラン3	プラン4	プラン5	プラン6	プラン7
入居者の状況	要介護度	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
	年齢	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上	65歳以上
居室の状況	床面積	16.4㎡	16.4㎡	16.4㎡	16.4㎡	16.4㎡	16.4㎡	16.4㎡
	便所	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無	☒ 有 / ☒ 無
	浴室	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無
	台所	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無	有 / ☒ 無
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
	敷金	100,000円	100,000円	100,000円	100,000円	100,000円	100,000円	100,000円
月額費用の合計※1		176970円 ～ 181970円	181488円 ～ 186488円	190523円 ～ 195523円	192851円 ～ 197851円	195284円 ～ 200284円	197542円 ～ 202542円	199941円 ～ 204941円
		52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円	52,500円 ～ 57,500円
サービス費用	特定施設入居者生活介護等の費用※2・3		6,890円	11,408円	20,443円	22,771円	25,204円	27,462円
	介護保険外	食費	57,600円	57,600円	57,600円	57,600円	57,600円	57,600円
		管理費	49,000円	49,000円	49,000円	49,000円	49,000円	49,000円
		光熱水費	5,500円	5,500円	5,500円	5,500円	5,500円	5,500円
		リネン費	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円
		Aタイプ	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円	1,980円

		洗濯費	3,500 円	3,500 円	3,500 円	3,500 円	3,500 円	3,500 円	3,500 円
		その他	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費
都度払いとなるサービス			有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無
			※1 月ごとの利用日数に応じて月額プランを設定している場合は、利用日数を 30 日として記載しています。 ※2 特定施設入居者生活介護等の費用に関しては、加算〈※4 頁（介護サービスの内容）参照〉、地域加算（6 級地）、処遇改善加算 I が含まれています。 ※3 平成 27 年 8 月 1 日より一定以上所得のある方は、負担割合が 2 割または 3 割になります。						

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	建物の賃借料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1 室あたりの家賃を算出
原状回復費	100,000 円（居室の原状回復に係る費用※残高が発生した場合は返金）
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	日常の健康管理などに要する費用、事務・管理部門の人件費に充当
食費	厨房維持費、及び 1 日 3 食を場所、食事形態、代替料理等の選択をして頂き、提供するための費用。※治療食として高カロリー食、ソフト食を使用する場合は、別途実費負担とする
光熱水費	居室内の水光熱費
リネン費	寝具の交換、クリーニングの費用 A タイプ：掛布団・敷布団・枕・ベッドパット・シーツ・包布・枕カバー
洗濯費	洗濯に係る費用 ご自身で洗濯される場合：3,500 円/月 業者に委託される場合：3,500 円/月 汚染した衣類の洗濯：200 円/1 回
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 参照
その他のサービス利用料	※おむつ代等の日常生活費や放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費を記載する ※居室 TV 利用時の NHK 受信料は入居者と NHK の個別契約となる。この場合、受信料はホームの利用料には含まない。

（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等に対する自己負担	基本報酬、及び前掲の加算の利用者負担分
特定施設入居者生活介護等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）	（前掲）

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）

注）消費税が変更された場合、料金の改定させていただくことがあります。

別添２ 設置者が福岡県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	☒ 有 / ☐ 無	ファーストライフ青山ヘルパーステーション	北九州市八幡西区南王子町2-21
訪問入浴介護	有 / ☐ 無		
訪問看護	☒ 有 / ☐ 無	ファーストライフ青山訪問看護	北九州市八幡西区南王子町2-21
訪問リハビリテーション	有 / ☐ 無		
居宅療養管理指導	有 / ☐ 無		
通所介護	有 / ☐ 無		
通所リハビリテーション	有 / ☐ 無		
短期入所生活介護	有 / ☐ 無		
短期入所療養介護	有 / ☐ 無		
特定施設入居者生活介護	☒ 有 / ☐ 無	介護付有料老人ホーム八重の杜 介護付有料老人ホーム到津の森 介護付有料老人ホームラフイーネ 介護付有料老人ホーム南王子さくら館	那珂川市今光1-135 北九州市小倉北区上到津4丁目16-5 北九州市小倉南区上葛原2丁目21-11 北九州市八幡西区南王子町2-15
福祉用具貸与	有 / ☐ 無		
特定福祉用具販売	有 / ☐ 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	有 / ☐ 無		
夜間対応型訪問介護	有 / ☐ 無		
認知症対応型通所介護	有 / ☐ 無		
小規模多機能型居宅介護	有 / ☐ 無		
認知症対応型共同生活介護	有 / ☐ 無		
地域密着型特定施設入居者生活介護	有 / ☐ 無		
看護小規模多機能型居宅介護	有 / ☐ 無		
居宅介護支援	☒ 有 / ☐ 無	ファーストライフ青山ケアプランセンター	北九州市八幡西区南王子町2-15
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	☒ 有 / ☐ 無	ファーストライフ青山ヘルパーステーション	北九州市八幡西区南王子町2-21
介護予防訪問入浴介護	有 / ☐ 無		
介護予防訪問看護	☒ 有 / ☐ 無	ファーストライフ青山訪問看護	北九州市八幡西区南王子町2-21
介護予防訪問リハビリテーション	有 / ☐ 無		
介護予防居宅療養管理指導	有 / ☐ 無		
介護予防通所介護	有 / ☐ 無		
介護予防通所リハビリテーション	有 / ☐ 無		
介護予防短期入所生活介護	有 / ☐ 無		
介護予防短期入所療養介護	有 / ☐ 無		

介護予防特定施設入居者生活介護	☒ / 無	介護付有料老人ホーム八重の杜 介護付有料老人ホーム到津の森 介護付有料老人ホームラフィオーネ 介護付有料老人ホーム南王子さくら館	那珂川市今光1-135 北九州市小倉北区上到津4丁目16-5 北九州市小倉南区上葛原2丁目21-11 北九州市八幡西区南王寺町2-15
介護予防福祉用具貸与	有 / ☒ 無		
特定介護予防福祉用具販売	有 / ☒ 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	有 / ☒ 無		
介護予防小規模多機能型居宅介護	有 / ☒ 無		
介護予防認知症対応型共同生活介護	有 / ☒ 無		
介護予防支援	☒ / 無	ファーストライフ青山ケアプランセンター	北九州市八幡西区南王子町2-15
<介護福祉施設>			
介護老人福祉施設	有 / ☒ 無		
介護老人保健施設	有 / ☒ 無		
介護療養型医療施設	有 / ☒ 無		

別添3 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						有 / 無	
	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				備 考※4	
		（利用者が全額負担）	包含 ※2	都度 ※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	有	無	○		（月額に含む）	保険給付	
排泄介助・おむつ交換	有	無	○		〃	〃	
おむつ代	無	有		○	自己負担	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	有	無	○		（月額に含む）	保険給付（週2回）	
特浴介助	有	無	○		〃	〃（週2回）	
身辺介助（移動・着替え等）	有	無	○		〃	〃	
機能訓練	有	無	○		〃	〃	
通院介助	無	有		○	※送迎・付き添い料金の詳細は備考参照	※協力医療機関は送迎が無料 ＜送迎＞（往復） 1km以内 700円 2km以内 1,200円 2km以上～5km以内 1,700円 5km以上～10km以内 2,400円 ＜付き添い＞ 1時間：2,000円	
生活サービス							
居室清掃	有	有	○		（月額に含む）	保険給付	
リネン費	無	有		○	1,980円	実費	
日常の洗濯（私物・衣類等の洗濯）	無	有		○	3,500円	実費（業者委託） ※その他 業者に委託される場合：3,500円/月	
居室配膳・下膳	有	無	○		（月額に含む）	〃	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	無	有	○		自己負担	実費	
おやつ	無	有	○		（月額に含む）	食費に含む	
理美容師による理美容サービス	無	有		○	自己負担	実費	
買い物代行	無	有	○		自己負担	実費	
役所手続き代行	無	有	○		〃	但し、介護保険手続きに限る	
金銭・貯金管理	無	無			—		
健康管理サービス							
定期健康診断	無	有		○	自己負担	年に1回以上実施	

健康相談	有	無	○		(月額に含む)	保険給付
生活指導・栄養指導	有	無	○		〃	保険給付
服薬支援	有	無	○		〃	保険給付
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	有	無	○		〃	〃
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	無	有	○		通院介助の費用と同じ	協力医療機関は送迎無料
入退院時の同行	無	有	○		随時介助に準じる	付き添い費用と同じ
入院中の洗濯物交換・買い物	無	無			—	相談に応ず
入院中の見舞い訪問	無	無			—	

※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 「有」の場合は、各種サービスの費用が、月額の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、該当する欄に「○」を記入する。

※3 都度払いの場合は、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

※4 サービスの範囲や条件を明確に記入する。