

重要事項説明書

記入年月日	令和5年7月1日
記入者名	田之上 英俊
所属・職名	スーパー・コート松原 施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきかいしゃ すーぱー・こーと 株式会社 スーパー・コート	
法人番号	9120001044281	
主たる事務所の所在地	〒 550-0005 大阪府大阪市西区西本町一丁目7番7号	
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6543-2291/06-6543-9007
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 山本 晃嘉	
設立年月日	平成 7年5月19日	
主な実施事業	有料老人ホームの設置運営、不動産の賃貸・管理・保有並びに運用 ※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)すーぱー・こーと まつばら スーパー・コート松原	
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 580-0004 大阪府松原市西野々1丁目1番1号	
主な利用交通手段	近鉄南大阪線「河内松原」駅徒歩8分	
連絡先	電話番号	072-338-4850
	FAX番号	072-338-4851
	メールアドレス	matsubara@supercourt.co.jp
	ホームページアドレス	http:// www.supercourt.jp
管理者(職名/氏名)	施設長 / 田之上 英俊	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 20年5月27日	平成 20年5月28日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	20年12月1日			～	令和	20年11月30日			
	面積	1,719.9 m ²									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	20年12月1日			～	令和	20年11月30日			
	延床面積	2,675.4 m ² (うち有料老人ホーム部分					792.0 m ²)				
	竣工日	平成	19年12月15日			用途区分	有料老人ホーム				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	5階		(地上	5階、地階		0階)				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
居室の状況	総戸数	60戸			届出又は登録をした室数				60室		
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
	一般居室個室	○	○	×	×	×	18.00m ²	60			
共用施設	共用トイレ	7ヶ所			うち男女別の対応が可能なトイレ			0ヶ所			
					うち車椅子等の対応が可能なトイレ			5ヶ所			
	共用浴室	大浴場	1ヶ所		ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		ヶ所			その他：			
	食堂	1ヶ所			面積	283.4 m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし									
	エレベーター	あり(車椅子対応)					2ヶ所				
	廊下	中廊下	32.1 m		片廊下	20.1 m					
	汚物処理室	4ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	なし	脱衣室	あり		
	通報先	事務室・PHS等			通報先から居室までの到着予定時間			1分～3分			
その他	機能訓練室・談話室・健康管理室										
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり					
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)								
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		私たちは、常に安全で清潔、イキイキした生活を提供すると共にご家族の気持ちで親身になってお世話致します。現地現場主義に徹して、お客様に満足していただくため、私たちはひたすらお客様の要求に合わせて自分を変えていきます。独自性があり質の高いサービスをグループをあげて構築しながら時代を先取りする創造的な企業を目指します。
サービスの提供内容に関する特色		温泉を介護の現場で導入しつつ産学協同で『長寿いきいき研究所』を開設して、認知症ケア・重度医療対応の介護を学術的な見地から研究しております。より安全、正確に入居者様の生活をご提供するため、有料老人ホーム業界ではいち早くiPadで入居者様のライフ管理システムを構築しております。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	必要に応じて排泄・食事の介助、週2回の入浴を提供しております。
食事の提供	委託	「株式会社塩梅」により調理・提供を行っております。
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	スタッフにより毎日洗濯の実施、週1回の清掃を実施しております。
健康管理の支援（供与）	自ら実施	看護師による毎日の健康チェックを行っております。
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	随時、施設長などにより生活相談の対応を行っております。
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	自ら実施	
	提供方法	年2回の機会提供
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、管理者の田之上英俊です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④3カ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人嘉健会 思温病院
	住所	大阪市西成区松1丁目1番31号
	診療科目	内科、外科、整形外科、総合診療科、泌尿器科、救急
	協力科目	内科、外科、整形外科、総合診療科、泌尿器科、救急
	協力内容	その他
		その他の場合：急患発生時、緊急時を含む医療の受入れ
	名称	医療法人思温会 思温クリニック
	住所	大阪市東住吉区西今川4丁目17番13号 スーパー・コート東住吉2号館
	診療科目	内科
	協力科目	内科
協力内容	訪問診療、急変時の対応	
	その他の場合：月2回程度の訪問診療	
協力歯科医療機関	名称	ますだ歯科
	住所	堺市北区中百舌鳥町2丁56
	協力内容	訪問診療
その他の場合：月2回程度の訪問診療		

(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】

入居後に居室を住み替える場合	介護居室へ移る場合		
	その他の場合：		
判断基準の内容	なし		
手続の内容	ご本人又は身元引受兼連帯保証人と協議し、了承の上決定する。		
追加的費用の有無	なし	追加費用	
居室利用権の取扱い	利用権方式		
前払金償却の調整の有無	なし	調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	なし	変更の内容
	便所の変更	なし	変更の内容
	浴室の変更	なし	変更の内容
	洗面所の変更	なし	変更の内容
	台所の変更	なし	変更の内容
	その他の変更	なし	変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	<p>概ね65歳以上の方 日常生活で介護を必要とされる方(要支援1,2・要介護1~5の方) 利用料のお支払いが可能な方 公的な介護保険、医療保険に加入されている方 円滑に共同生活を営んでいただけると事業主体が判断できる方 継続した入院加療、医療行為の必要の無い方 下記項目に該当しない方(ご入居者・身元引受兼連帯保証人・親族含む)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・暴言・暴力行為のある方 ・暴力団関係者の方 ・刺青のある方 		
契約の解除の内容	<p>①入居者が死亡したとき ②事業者からの契約解除条項に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき ③入居者からの解約条項に基づき解約をおこなったとき</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>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とき ②管理費その他の費用の支払いを1ヶ月以上遅滞するとき ③建物、付属設備又は敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき ④第6条(管理規約)、第18条(使用上の注意)、第24条(原状回復の義務)第1項、第25条(転貸、譲渡等の禁止)又は第26条(動物飼育の制限)の規程に違反したとき ⑤ご入居者の行動が他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき、又は、重大な影響を及ぼすと事業主体が判断する時、但しご入居者の行動が特定の病因等に基づくものであると事業主体が指定する医師により診断され、ご入居者が医療機関において通院・入院により治療を受けている場合等についてはこの限りではありません。</p>	
	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	あり	内容	1泊2日(3食付) 4,850円 最長1週間
入居定員	60人		
その他	<p>(身元引受兼連帯保証人等の条件、義務等) 身元引受兼連帯保証人を1人定めていただきます。 ・利用料の支払い等についてご入居者と連帯して責任を負うものとします。 ・入居契約が解除された時にご入居者並びに所有する物品をお引き取りいただきます。</p>		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員	19		19	
介護職員	16		16	訪問介護事業所と兼務16名
看護職員	3		3	訪問看護事業所と兼務3名
機能訓練指導員	1	1		
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	6		6	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	5		5	
介護福祉士実務者研修修了者	1		1	
介護職員初任者研修修了者	10		10	

(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			
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			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時～ 10時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				なし						
	業務に係る資格等		あり	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年間の採用者数		1		5							
前年度1年間の退職者数		1		2							
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満		1		4						
	1年以上3年未満				6						
	3年以上5年未満		1		4		1				
	5年以上10年未満		1		1						
	10年以上				1						
	備考										
従業者の健康診断の実施状況			あり								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	利用権方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	あり	
	内容： 家賃・管理費のみ、お支払いいただきます。	
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及び人件費等を勘案します。
	手続き	運営懇談会等の意見を聴いたうえで改定するものとします。また、改定にあたっては入居者及び身元引受兼連帯保証人等へ事前に通知します。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要支援1～要介護5	要支援1～要介護5
	年齢	65歳以上	65歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18.00㎡	18.00㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	なし	なし
入居時点で必要な費用			
月額費用の合計		149,080円	97,080円
家賃		76,000円	39,000円
※ 保険外サービス費用（介護）	食費	41,880円	38,880円
	状況把握及び生活相談サービス費	31,200円	19,200円
備考 介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃	近隣相場による	
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	
前払金		
食費	食材費ならびに調理委託会社への諸経費等	
管理費	共用施設等の維持管理費、事務・管理部門職員の人件費及び事務費	
状況把握及び生活相談サービス費		
電気代	居室内の電気代は別途使用量に応じた実費負担	
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		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	19人
	85歳以上	31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	12人
	要介護3	13人
	要介護4	10人
	要介護5	3人
入居期間別	6か月未満	6人
	6か月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	32人
	5年以上10年未満	11人
	10年以上15年未満	2人
	15年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		54人

(入居者の属性)

性別	男性	11人	女性	43人	
男女比率	男性	20%	女性	80%	
入居率	90%	平均年齢	87.1歳	平均介護度	2.77

(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	5人
	死亡者	7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	6人
		(解約事由の例) 特養に転居の為や医療機関は長期入院療養で退院の見込みがない為など。

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		①施設1階 事務室 ②株式会社スーパー・コート ③総合相談窓口
電話番号 / F A X		①072-338-4850 ②06-6543-2291 / ①072-338-4851 ③0120-78-4850 ②06-6543-9007 ③06-6543-9009
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日		なし
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		松原市福祉部福祉指導課
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-334-5959
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝祭日、12/29から1/3
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		松原市健康部高齢介護課
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-337-3052
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土日祝祭日、12/29から1/3

(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	加入先	三井住友海上火災保険株式会社/賠償責任保険
	加入内容	生活介護及びこれに類する業務
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルによる対応	
事故対応及びその予防のための指針	あり	①介護サービスの提供に係るご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情に迅速、適切に対応するために必要な措置を講じます。②介護サービスの提供に関して、市区町村からの書類の提出・掲示の求めや質問・照会・調査に応じ、市区町村が行う調査に協力するとともに、指導または助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。③提供した介護サービスに係るご入居者及び身元引受兼連帯保証人からの苦情に関して、国民健康保険団体連合会・都道府県・市区町村の調査に協力するとともに、指導または助言を受けた場合は、それに従って必要な改善を行います。

(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	あり	ありの場合	お客様アンケート、スーパー・コートへの声	
		実施日	令和 4年3月	
		結果の開示	あり	
開示の方法	ご家族へ郵送・施設内で掲示			
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
開示の方法				

9 入居希望者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
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 2回
		構成員	ご入居者代表・身元引受兼連帯保証人・施設関係者・民生委員等
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	ご入居者の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。また、介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部へ情報提供する際は、必要に応じてご入居者または身元引受兼連帯保証人の了承を得るものとします。		
緊急時等における対応方法	<p>スーパー・コートでは夜間24時間のオンコール体制をとっている。</p> <p>夜間、次の症状があった場合は担当の看護職員に電話連絡し、指示のもとに対応する。また、連絡を受けた看護職員は必要に応じて主治医と連絡を取り介護職員へ伝達する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・38度以上の発熱がみられる時 ・酸素飽和度(SPO2)が90台以下 ・血圧が平常時よりも変動があった(上が180以上もしくは100以下) ・脈拍が速い(頻脈100回/分以上)、または遅い(徐脈40回/分以下) ・呼吸困難、呼吸が異常に速い、顔色不良、チアノーゼが出現している ・意識状態が悪い(ぼんやりして反応が悪い・いつもと様子が違う・目がうつろ) ・転倒しており、バイタルサインの異常・外傷・疼痛その他症状を伴う場合 ・出血がある(吐血、下血、外傷による多量の出血、長時間止血しない場合) ・嘔吐がある ・誤飲・異食時 <p>主治医・看護職員からの連絡の指示内容に準ずる場合次の症状の場合は緊急時として対応し、早急に救急車の要請をする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・激しい頭痛・胸痛・腹痛を訴え、脂汗を流し、身をやって苦しんでいる ・転倒し骨折の疑いがある(痛みの訴えが激しい、動けない) ・転倒で頭部を強く打った疑いがある ・転倒後、吐き気、嘔吐があった ・けいれん、ひきつけ、嘔吐が何度もある ・出血がひどい ・呼吸が止まっている、苦しそうにやっつ呼吸している ・脈がふれない ・意識がない(意識が朦朧として声をかけないと眠りこんでしまう) ・その他、異常(心配停止など)を感じたり、急を要すると判断した場合 <p>緊急時の状態観察の仕方</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 部屋の電気をつける 2 対応した方は落ち着いてその方の状態を見る 3 バイタルの測定(体温・血圧・脈拍・酸素飽和度) 4 顔色・チアノーゼ(口唇・爪)の有無 5 意識レベルの確認の仕方 <ul style="list-style-type: none"> ・呼びかけに反応があるか? ・呼吸はしているか? ・痛みの訴えがあるか? 痛みの場所はどこか? ・視線があうか? 目の焦点は定まっているか? ・手を握ってもらい、それに対してしっかりと反応があるか? ・ろれつが回らない・マヒ などの症状はないか? 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が大阪府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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

(入居者)

住 所

氏 名

様

(入居者代理人)

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類	事業所の名称	所在地	
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	スーパー・コート千里中央訪問介護事業所	豊中市新千里南町3-1-33-203
		スーパー・コート豊中桃山台訪問介護事業所	豊中市寺内2-13-4-303
		スーパー・コート箕面小野原訪問介護事業所	箕面市西宿3-6-16-1-D
		スーパー・コート吹田訪問介護事業所	吹田市山手町4-14-6-101
		スーパー・コート茨木彩都訪問介護事業所	茨木市彩都やまぶき3-1-12-105
		スーパー・コート茨木さくら通り訪問介護事業所	茨木市沢良宜浜2-7-17-1B
		スーパー・コート門真訪問介護事業所	門真市末広町34-29-206
		スーパー・コート東大阪みと訪問介護事業所	東大阪市友井2-15-34-C101
		スーパー・コート新石切訪問介護事業所	東大阪市西石切町5-2-17
		スーパー・コート松原訪問介護事業所	松原市松ヶ丘1-6-11-201
		スーパー・コート高石訪問介護事業所	高石市高師浜4-1-22
		訪問入浴介護	なし
訪問看護	あり	スーパー・コート箕面小野原訪問看護ステーション	箕面市西宿3-6-16-1-D
		スーパー・コート堺神石訪問看護ステーション	堺市西区鳳北町10-25-107
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	スーパー・コート東住吉2号館	大阪市東住吉区西今川4-17-13
		スーパー・コート三国	大阪市淀川区新高4-4-7
		スーパー・コート東淀川	大阪市東淀川区大道南1-6-28
		スーパー・コート大阪城公園	大阪市城東区嶋野西2-19-28
		スーパー・コート今里	大阪市東成区大今里西2-8-22
		スーパー・コート平野	大阪市平野区長吉長原4-15-24
		スーパー・コート高槻	高槻市南庄所町14-4
		スーパー・コート高槻城内	高槻市城内町1-24
		スーパー・コート大東	大東市扇町13-1
		スーパー・コート東大阪高井田	東大阪市森河内西1-26-21
		スーパー・コート堺神石	堺市堺区神石市之町7-28
		スーパー・コート堺神石2号館	堺市堺区神石市之町19-27
		スーパー・コート堺	堺市北区百舌鳥赤畑町4-341-1
		スーパー・コート堺白鷺	堺市中区新家町531-1
福祉用具貸与	あり	スーパー・コート福祉用具事業所 大阪市西区西本町1-7-7	
特定福祉用具販売	あり	スーパー・コート福祉用具事業所 大阪市西区西本町1-7-7	

＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	スーパー・コート東住吉 定期巡回・随時対応型訪問介護 看護事業所 スーパー・コート東大阪 定期巡回・随時対応型訪問介護 看護事業所 スーパー・コート豊中 定期巡回・随時対応型訪問介護 看護事業所	大阪市東住吉区西今川4-30-21-101 東大阪市友井2-15-34-C101 豊中市新千里南町3-1-33-203
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	スーパー・コートケアブ ランセンター	大阪市西区西本町1-7-7
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

(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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり		介護保険サービスを利用いただきます
	排せつ介助・おむつ交換	あり		介護保険サービスを利用いただきます
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり		介護保険サービスを利用いただきます
	特浴介助	あり		介護保険サービスを利用いただきます
	身辺介助(移動・着替え等)	あり		介護保険サービスを利用いただきます
	機能訓練	あり		
	通院介助	あり		
生活サービス	居室清掃	あり		1回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	リネン交換	あり		1回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	日常の洗濯	あり		2回/週並びに必要時(管理費に含まれます)
	居室配膳・下膳	あり		感染症等、食堂での摂食が不可の場合(管理費に含まれます)
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり		事前にお問い合わせください
	おやつ	あり		1回/日 (管理費に含まれます)
	理美容師による理美容サービス	あり	実費	2回/月 外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	実費	1回/週 臨時の買い物時は実費+200円
	役所手続代行	あり	4,400円/時間	介護保険関連の手続きは除く
金銭・貯金管理	なし			
健康管理サービス	定期健康診断	あり		年2回の機会提供
	健康相談	あり		随時 (管理費に含まれます)
	生活指導・栄養指導	あり		必要時 (管理費に含まれます)
	服薬支援	あり		必要時
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり		随時 (管理費に含まれます)
入退院のサービス	移送サービス	あり	4,400円/時間	
	入退院時の同行	あり	4,400円/時間	
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	あり		適宜

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。