GOOD TIME LIVING

＝　重要事項説明書　＝

グッドタイムリビング株式会社

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	2026年７月１日
記入者名	東　靖治
所属・職名	グッドタイム リビング 尼崎新都心 ジェネラルマネージャー

１．事業主体概要

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）ぐっどたいむりびんぐかぶしきかいしゃ グッドタイムリビング株式会社	
主たる事務所の所在地	本社所在地	〒104-0032 東京都中央区八丁堀３丁目４番８号 RBM京橋ビル
	本店所在地	〒100-6751 東京都千代田区丸の内１丁目９番１号
連絡先	電話番号	03-6845-8020（本社）
	FAX 番号	03-6845-8015（本社）
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp
代表者	氏名	河合 淳
	職名	代表取締役社長
設立年月日	昭和・平成 17 年４月１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）ぐっどたいむ りびんぐ あまがさきしんとしん グッドタイム リビング 尼崎新都心	
所在地	〒661-0976 兵庫県尼崎市潮江１丁目３番34号	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ各線「尼崎」駅
	交通手段と所要時間	駅から約400m（徒歩約５分）
連絡先	電話番号	06-6498-5888
	FAX 番号	06-6498-5883
	ホームページアドレス	https://www.gtl-daiwa.co.jp/guesthouse/gtl/amagasaki-shintoshin/
管理者	氏名	東　靖治
	職名	ジェネラルマネージャー
建物の竣工日		昭和・平成 21 年４月 10 日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 21 年 10 月４日

（類型）

1　介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 2　介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） [3]　住宅型 4　健康型		
1又は2に該当する場合	介護保険事業所番号	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	平成　　年　　月　　日
	指定の更新日（直近）	平成　　年　　月　　日

3．建物概要

土地	敷地面積	2,910.51 ㎡	
	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 （　年　月　日～　年　月　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	6,040.01 ㎡（地上6階建）
		うち、老人ホーム部分	5,932.51 ㎡
	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 （2019年8月29日～2042年8月28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	[1] 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ１（一人室）	[有]／無	有／[無]	18.62 ㎡～20.57 ㎡	78	一般居室個室
	タイプ２（二人室）	[有]／無	[有]／無	38.83 ㎡～46.45 ㎡	9	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」「一時介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における便房	９ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	２ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	９ヶ所
	共用浴室	３ヶ所	個室	３ヶ所
			大浴場	０ヶ所
	共用浴室における介護浴室	５ヶ所	チェアー浴	０ヶ所
			リフト浴	２ヶ所
			ストレッチャー浴	０ヶ所
			その他（特殊浴槽）	３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	[1] あり　2 なし		
	火災通報設備	[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		
緊急通報装置等	居室	[1] 全室にあり　2 一部あり　3 なし		
	便所	[1] 全室にあり　2 一部あり　3 なし		
	浴室	[1] 全室にあり　2 一部あり　3 なし		
	その他	[1] あり　2 一部あり　3 なし		
		ファミリールーム、クラブサロン等		
その他	リビングダイニング、ファミリールーム、パーティールーム、ビューティーサロン、クラブサロン、ラウンジ、応接室等			

４．サービスの内容

運営に関する方針	・ゲストの尊厳を守る、ゲスト中心のオーダーメイド・ケアを実践します。 ・専門スタッフによるチーム体制によってケア・クオリティを高め、ホームドクターと連携してゲストを支えます。 ・身体と心を健康にする食事を提供します。 ・知的好奇心や教養を高める取り組みから趣味の集いまで、365 日毎日４～５つのプログラムを実施して賑わいのある毎日をつくります。 ・テクノロジーを活用し適切なサポートの実現に挑戦し続けます。 ・快適で心安らぐ住まいとして、充実した共用設備をご用意します。
サービスの提供内容に関する特色	・様々な教養・文化・アクティビティプログラムの提供（一部有料） ・趣味やクラブ活動などにもご利用いただけるクラブサロンの設置 ・美容師によるメイクアップをご利用いただけるビューティーサロンを設置（有料） ・入居者の希望により選択できるお食事メニュー
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

（介護サービスの内容）※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合省略可能

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	個別機能訓練加算		1　あり　2　なし
	夜間看護体制加算		1　あり　2　なし
	医療機関連携加算		1　あり　2　なし
	看取り介護加算		1　あり　2　なし
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	1　あり　2　なし
		（Ⅱ）	1　あり　2　なし
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）イ	1　あり　2　なし
		（Ⅰ）ロ	1　あり　2　なし
		（Ⅱ）	1　あり　2　なし
		（Ⅲ）	1　あり　2　なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1　あり	（介護・看護職員の配置率）　：１	
	2　なし		

（医療連携の内容）

医療支援 ※複数選択可 ※料金は別添②および④記載		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（　　）	
協力医療機関	1	名称	医療法人財団ヒューマンメディカル　尼崎新都心病院
		住所	兵庫県尼崎市潮江１丁目３-43
		診療科目	内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、整形外科、脳神経外科、リハビリテーション科等
		協力内容	・入居者の病状が急変等、緊急時(夜間、管理医師の休日を含む)の受診。 ・入居者が入院を必要とした場合の受け入れおよび医療機関の紹介または手配。 ・入居者の希望に応じた健康診断。
	2	名称	医療法人慶春会 いたみホームクリニック
		住所	兵庫県伊丹市西台１丁目１-１　伊丹阪急駅ビル５階
		診療科目	内科
		協力内容	・入居者に対する訪問診療、往診等に診察、治療。 ・入居者への緊急時の対応指示。
協力歯科医療機関		名称	ー
		住所	ー
		協力内容	ー

（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		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（事業主体による施設内の一般居室へ移る場合）
判断基準の内容		入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合
手続きの内容		・事業主体は、入居者の体調の変化等により、居室について変更が必要であると判断される場合は、医師の意見を聴き、かつ一定の観察期間をおいたうえで、事業主体および入居者が協議し、双方が合意できた場合は、施設内の居室を変更することができます。 ・事業主体および入居者は、入居契約第35条第１項により居室の変更を行う場合には、入居契約第34条第１項なお書きおよび第34条第２項から同条第４項の規定を準用するものとします。ただし、原状回復その他の居室を変更する場合に生じる費用は事業主体の負担とします。
追加的費用の有無		[1]　あり　　2　なし
居室利用権の取扱い		居室の利用権が移行する。
前払金償却の調整の有無		[1]　あり　　2　なし
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	[1]　あり　　2　なし
	便所の変更	1　あり　　[2]　なし
	浴室の変更	[1]　あり　　2　なし
	洗面所の変更	1　あり　　[2]　なし
	台所の変更	[1]　あり　　2　なし
	その他の変更	1　あり　　（変更内容）
		[2]　なし

（入居に関する要件）

入居対象となる者	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		・概ね65歳以上の方で健康な方および日常生活での介護の必要な方。ただし、事業主体は、入居者および連帯保証人が次の各号のいずれかに該当する場合は施設への入居を拒否できるものとします。 ① 公序良俗に反し、著しく信用に欠けると事業主体が判断する場合。 ② 暴力団の構成員、準構成員および暴力団関係企業の役員、従業員ならびにこれらの者に該当しなくなった日から５年を経過しない者（以下総称して「暴力団関係者」といいます）である場合または暴力団関係者であると事業主体が判断する場合。 ③ 人を威圧し、その私生活もしくは業務の平穏を害するような言動により、人を困惑させるおそれがあると事業主体が判断する場合。 ④ 犯罪による収益の移転防止に関する法律において定義される「犯罪による収益」にかかる犯罪に該当する罪を犯した者である場合。

<table>
<tr><td>契約の解除の内容</td><td colspan="2">・ 次の各号の一に該当する事由が生じたとき、入居契約は終了します。
① 入居者が死亡したとき。ただし、入居者が２名の場合は、両者とも死亡したとき。
② 天変地異その他事業主体の責によらない不可抗力により、施設の全部または一部が滅失もしくは毀損して施設の使用が不可能になったとき。
③ 関係諸法令の規定、官公庁による行政上の指導命令等によって施設の使用が不可能になったとき。
④ やむを得ない事情により、事業主体が施設を閉鎖または縮小したとき。
⑤ 入居者が入居契約第 27 または入居契約第 29 条に基づき、入居契約を解約したとき。
⑥ 事業主体が入居契約第 28 条に基づき、入居契約を解除したとき。</td></tr>
<tr><td>事業主体から解約を求める場合</td><td>解約条項</td><td>・事業主体は、入居者が次の各号のいずれかに該当したことにより、入居契約を維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合には、入居契約第28条第３項および第４項に規定した条件のもとに入居契約を解除し、入居者に対し居室の明渡しを求めることができるものとします。
① 入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき。
② 入居者および連帯保証人が入居契約の各条項または施設の運営規程に違反し、事業主体が相当期間をもって改善の要求をしたにもかかわらず改善の見込みがないと事業主体が判断したとき。
③ 入居者が事業主体または施設の職員に対して、入居契約を継続しがたいほどの信頼関係を喪失させる行為を行ったとき。
④ 入居者の健康状態や行動等が入居者自身や他の入居者または施設の職員の身体もしくは生命に危害を及ぼすおそれがあり、かつ施設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。
⑤ 入居者が法令で禁止されている行為および公序良俗に反する一切の行為を行ったとき。
⑥ 入居者および連帯保証人が、入居契約第37条に定める入居不適格要件に該当する事実が判明したとき、または該当すると事業主体が判断したとき。
⑦ 入居者・連帯保証人または入居者の家族・その他の関係者の言動および要望等が、入居者自身または他の入居者あるいは事業主体の従業員の心身または生命に危害を及ぼすおそれがあるとき、または他の入居者への本サービスの提供に著しく悪影響を及ぼしたとき。</td></tr>
</table>

		⑧ 入居者・連帯保証人または入居者の家族・その他の関係者が、事業主体の事業運営に支障をきたしたとき。
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・事業主体は、入居者が月額利用料その他金銭の支払を３ヵ月以上遅延し、通知催告したにもかかわらず、その日から起算して14日以内に支払われないときは、入居者に対し１ヵ月以上の予告期間をもって、理由を示した書面にて契約解除の予告を行うものとし、予告期間満了日をもって入居契約を解除できるものとします。 ・入居契約第28条第１項の規定に基づき入居契約を解除する場合には、事業主体は書面にて次の各号の措置を行うものとします。ただし、入居契約第28条第１項第⑤⑥⑦⑧号に基づき解除する場合は入居契約第28条第３項本文を適用せず、即時に入居契約を解除することができるものとし、この場合、事業主体は一切の責任を負いません。 ① 契約解除の通知について入居契約標題部12記載の予告解除期間をおくものとします。 ② 入居契約第28条第３項第①号の通知に先立ち、入居者および連帯保証人に弁明の機会を設けるものとします。 ③ 入居契約第28条第３項第①号の通知を行った後、予告解除期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や連帯保証人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力するものとします。 ・入居契約第 28 条第１項第④号によって入居契約を解除する場合には、事業主体は次の第①号および第②号に掲げる措置を行うものとします。 ① 医師の意見を聴く。 ② 予告解除期間に加えて一定の観察期間をおく。
	解約予告期間	３ヵ月
入居者からの解約予告期間	３ヵ月	
体験入居の内容	1　あり（内容：利用可能（最大７泊８日まで）） １泊２日料金（３食付） ※食事をされなかった場合でも返金は行いません。 一人室　金　9,900円（消費税・地方消費税込み） 二人室（お１人利用）　金 14,850円（消費税・地方消費税込み） 二人室（お２人利用）　金 19,800 円（消費税・地方消費税込み） ２　なし	
入居定員	（最大）96名	
その他		

５．職員体制【2026 年７月１日現在】

（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載不要）

（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				
直接処遇職員	25	19	6	
介護職員(※)	22	17	5	
	(※)訪問介護・訪問型サービス（第１号訪問事業）事業所『GTL ケアサービス 尼崎新都心』と兼務			
看護職員	3	2	1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	ハーベスト株式会社に業務委託			
調理員				
事務員	9	8	1	
その他職員	5		5	
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				週40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			
介護福祉士	15	12	3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	7	5	2
介護支援専門員			

（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			
柔道整復士			
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（20 時 00 分～翌日 7 時 00 分）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員		
介護職員	３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※	a　1.5：１以上 b　２：１以上 c　2.5：１以上 d　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）	
※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	
	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		2　なし		
	業務に係る資格等		1　あり							
			資格等の名称			介護福祉士、介護支援専門員				
			2　なし							
区分		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	常勤	非常勤	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		1		3	1						
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							
	１年以上３年未満			2							
	３年以上５年未満			3	3						
	５年以上10 年未満			5	1						
	10 年以上	2	1	6	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）

<table>
<tr><td colspan="2">居住の権利形態</td><td colspan="2">[1] 利用権方式
2　建物賃貸借方式
3　終身建物賃貸借方式</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">利用料金の支払い方式</td><td colspan="2">1　全額前払い方式</td></tr>
<tr><td colspan="2">2　一部前払い・一部月払い方式</td></tr>
<tr><td colspan="2">3　月払い方式</td></tr>
<tr><td>[4] 選択方式
※該当する方式を全て選択</td><td>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</td></tr>
<tr><td colspan="2">年齢に応じた金額設定</td><td colspan="2">[1] あり　2　なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">要介護度に応じた金額設定</td><td colspan="2">1　あり　[2] なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い</td><td colspan="2">1　減額なし
2　日割り計算で減額
[3] 入居者がレストランを利用しない場合、以下、所定の金額を利用していない食数分のみ返還するものとします。
【１食あたりの所定の返還金額（消費税・地方消費税込み）】
朝食：金 421 円／昼食：金 491 円／夕食：金 599 円
※上記返還金額は軽減税率対象となります。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用料金の改定</td><td>条件</td><td colspan="2">月額利用料および運営規程に定める各種サービスにかかる料金について、消費者物価指数や人件費等を勘案し改定できるものとします。</td></tr>
<tr><td>手続き</td><td colspan="2">運営懇談会を開催して入居者およびその連帯保証人に対して説明を行うとともに、事前に書面にて通知します。</td></tr>
</table>

（利用料金のプラン①）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢 91 歳以上の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		91 歳以上	91 歳以上
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金 （内訳）初期償却 入居一時金		5,796,200 円 1,739,000 円 4,057,200 円	10,646,000 円 3,194,000 円 7,452,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円 ～289,160 円	365,460 円 ～562,120 円
家賃（非課税）			32,000 円 ～70,000 円	88,000 円 ～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円 ～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円 ～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン②）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 81 歳以上 90 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		81 歳以上 90 歳以下	81 歳以上 90 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		9,660,000 円	17,800,000 円
	（内訳）初期償却		2,898,000 円	5,380,000 円
	入居一時金		6,762,000 円	12,420,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円～289,160 円	365,460 円～562,120 円
	家賃（非課税）		32,000 円～70,000 円	88,000 円～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン③）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 78 歳以上 80 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		78 歳以上 80 歳以下	78 歳以上 80 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		13,524,800 円	24,840,000 円
	（内訳）初期償却		4,058,000 円	7,452,000 円
	入居一時金		9,466,800 円	17,388,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円～289,160 円	365,460 円～562,120 円
家賃（非課税）			32,000 円～70,000 円	88,000 円～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン④）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 75 歳以上 77 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		75 歳以上 77 歳以下	75 歳以上 77 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金 （内訳）初期償却 入居一時金		17,388,600 円 5,217,000 円 12,171,600 円	31,938,000 円 9,582,000 円 22,356,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円 ～289,160 円	365,460 円 ～562,120 円
	家賃（非課税）		32,000 円 ～70,000 円	88,000 円 ～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円 ～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円 ～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン⑤）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 72 歳以上 74 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		72 歳以上 74 歳以下	72 歳以上 74 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		21,252,400 円	39,035,000 円
	（内訳）初期償却		6,376,000 円	11,711,000 円
	入居一時金		14,876,400 円	27,324,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円～289,160 円	365,460 円～562,120 円
家賃（非課税）			32,000 円～70,000 円	88,000 円～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン⑥）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 69 歳以上 71 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		69 歳以上 71 歳以下	69 歳以上 71 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		25,116,200 円	46,132,000 円
	（内訳）初期償却		7,535,000 円	13,840,000 円
	入居一時金		17,581,200 円	32,292,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円～289,160 円	365,460 円～562,120 円
家賃（非課税）			32,000 円～70,000 円	88,000 円～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン⑦）【一部前払い・一部月払い方式で入居時年齢概ね 65 歳以上 68 歳以下の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		65 歳以上 68 歳以下	65 歳以上 68 歳以下
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		28,980,000 円	53,229,000 円
	（内訳）初期償却		8,694,000 円	15,969,000 円
	入居一時金		20,286,000 円	37,260,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			251,160 円～289,160 円	365,460 円～562,120 円
家賃（非課税）			32,000 円～70,000 円	88,000 円～148,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金のプラン⑧）【月払い方式の場合】

			（一人室）	（二人室）
入居者の状況	要介護度		自立／要支援／要介護	自立／要支援／要介護
	年齢		65 歳以上	65 歳以上
居室の状況	床面積		18.62 ㎡～20.57 ㎡	38.83 ㎡～46.45 ㎡
	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（非課税）	前払金		0 円	0 円
	敷金		1,158,000 円 ～1,386,000 円	2,308,200 円 ～2,668,200 円
月額費用の合計（消費税・地方消費税込み）			412,160 円 ～450,160 円	662,160 円 ～858,820 円
	家賃（非課税）		193,000 円 ～231,000 円	384,700 円 ～444,700 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※１		0 円	0 円
	介護保険外※２	食材費※３	45,360 円	45,360 円 ～90,720 円
		管理費	173,800 円	232,100 円 ～323,400 円
		介護費用	別途	別途
		光熱水費	管理費に含む	管理費に含む
		その他	個別有料サービス有	個別有料サービス有

※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。）
※３　軽減税率対象となります。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	居室および共用施設の家賃相当額として算定。 入居一時金の償却期間中は、月額償却金額を家賃相当額の一部の支払に充当し、その充当後の金額となる。 ※月払い方式には入居一時金の支払いはございません。
敷金	（利用料金のプラン⑧）記載の月額費用の家賃×６ヵ月の額。 ※月払い方式を選択した場合にかかる費用。敷金は契約終了時に無利息にて返還いたしますが、契約債務の担保金となりますので未払いの債務がある場合には差し引かせていただく場合がございます。 ※一部前払い・一部月払い方式には敷金の支払いはございません。
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	居室および共用部分を含めた水道光熱費、施設維持費、入居契約第 13 条に定める保険料相当額、事務手続きおよび基本サービス（有料サービスは除く）に係る人件費を含む諸経費より算定。
食材費	１ヵ月の平均日数（30 日）×１日 1,512 円の食材費より算定。 ※運営規程第６章１(3)に従って、欠食時には一食単位で以下所定の食材費を返還いたします。（消費税・地方消費税込み） 【朝食：金 421 円、昼食：金 491 円、夕食：金 599 円】 ※消費税の端数処理により、欠食時に返還する一食単位の食材費の合計額と１日当たりの食材費に１円のずれが生じます。 ※上記金額は軽減税率対象となります。
光熱水費等	管理費に含む。 ※居室内での NHK・有料放送・通信機器等（インターネットサービスを含みます）の受信料および利用料等は入居者負担となります。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	※別添②および別添④に記載。
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可能

算定根拠	借家代、設備費、借入金利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間等に基づき事業主体が算定した金額。
想定居住期間（償却年月数）	①【入居時年齢 91 歳以上の場合】 ３年（36 ヵ月） ②【入居時年齢 81 歳以上 90 歳以下の場合】 ５年（60 ヵ月） ③【入居時年齢 78 歳以上 80 歳以下の場合】 ７年（84 ヵ月） ④【入居時年齢 75 歳以上 77 歳以下の場合】 ９年（108 ヵ月） ⑤【入居時年齢 72 歳以上 74 歳以下の場合】 11 年（132 ヵ月） ⑥【入居時年齢 69 歳以上 71 歳以下の場合】 13 年（156 ヵ月） ⑦【入居時年齢 65 歳以上 68 歳以下の場合】 15 年（180 ヵ月）
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）	①(一人室)　金 1,739,000 円 （二人室）　金 3,194,000 円 ②(一人室)　金 2,898,000 円 （二人室）　金 5,380,000 円 ③(一人室)　金 4,058,000 円 （二人室）　金 7,452,000 円 ④(一人室)　金 5,217,000 円 （二人室）　金 9,582,000 円 ⑤(一人室)　金 6,376,000 円 （二人室）　金 11,711,000 円 ⑥(一人室)　金 7,535,000 円 （二人室）　金 13,840,000 円 ⑦(一人室)　金 8,694,000 円 （二人室）　金 15,969,000 円
初期償却率	①30.00% ②30.00%～30.22% ③30.00% ④30.00% ⑤30.00% ⑥30.00% ⑦30.00%

返還金の算定方法	入居後３ヵ月以内の契約終了	・入居一時金－（月額償却金額÷30×経過日数）＋初期償却 ※１ヵ月を 30 日とした日割計算により算定します。 ※初期償却費用は全額返金します。
	入居後３ヵ月を超えた契約終了	・月額償却金額×（償却期間月数－経過月数） ※入居日および入居契約の終了日が月の途中である場合、当該月の返還額は１ヵ月を 30 日とした日割計算により算定します。 【当該月の返還金日割計算式】 ・月額償却金額－（月額償却金額÷30×経過日数）
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	株式会社大和ネクスト銀行 株式会社大和証券グループ本社
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称：　　）	

７．入居者の状況【2026 年７月１日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	13人
	女性	54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	58人
要介護度別	自立	３人
	要支援１	３人
	要支援２	２人
	要介護１	10人
	要介護２	12人
	要介護３	13人
	要介護４	14人
	要介護５	10人
入居期間別	６ヵ月未満	11人
	６ヵ月以上１年未満	４人
	１年以上５年未満	26 人
	５年以上 10 年未満	16 人
	10 年以上 15 年未満	７人
	15 年以上	３人

（入居者の属性）

平均年齢	90.0 歳
入居者数の合計	67 人
入居率※	69.8％
※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	２人
	社会福祉施設	０人
	医療機関	２人
	死亡者	９人
	その他	
生前解約の状況	施設側の申し出	
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	４人
		（解約事由の例） 他施設への転居、療養型病院への転院

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）※複数ある場合は欄を増やして記入。

窓口の名称		グッドタイム リビング 尼崎新都心 ジェネラルマネージャー　東　靖治
電話番号		06-6498-5888
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		年末年始等
窓口の名称		グッドタイムリビング株式会社 お客様相談センター
電話番号		0120-323-084
対応している時間	平日	９：00～18：00
	土曜	休み
	日曜・祝日	休み
定休日		土曜・日曜・祝祭日・年末年始等
窓口の名称		兵庫県中央高齢者総合相談センター （シルバー110番）
電話番号		0120-01-7830
対応している時間	平日	10：00～17：00
	土曜	10：00～17：00
	日曜・祝日	休み
定休日		日曜・祝祭日・年末年始等

（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	（その内容） 全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム賠償責任保険制度」
	2　なし	
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	（その内容） 事故対応マニュアルに基づく
	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	随時
		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	
		評価機関名称	
		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２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	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	
兵庫県有料老人ホーム設置運営指導指針第４章「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		
第５章「既存建物等の活用の特例」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	
兵庫県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	1　あり　　[2]　なし	
不適合事項がある場合の内容		
特記事項	本施設において、事業主体が入居促進業務（モデルルームの設置、販売広告看板等の設置等）を行う場合があります。	

添付書類　：別添①「事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表」
別添②「入居者の個別選択によるサービス一覧表」
別添③「基本サービス一覧表」
別添④「個別有料サービス一覧表」

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

説明年月日（西暦）　　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。
※電子的手段（電子署名を含む）により締結される場合、上記署名欄は使用しない。

別添①　事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表

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	あり	なし	GTL ケアサービス 神戸垂水	神戸市
			GTL ケアサービス 御影	神戸市
			GTL ケアサービス 尼崎駅前	尼崎市
			GTL ケアサービス 尼崎新都心	尼崎市
			GTL ケアサービス 小野	小野市
			GTL ケアサービス 宝塚逆瀬川	宝塚市
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	GTL ナーシングサービス 宝塚逆瀬川	宝塚市
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
＜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	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	GTL ケアプランセンター 神戸垂水	神戸市
			GTL ケアプランセンター 御影	神戸市
			GTL ケアプランセンター 尼崎駅前	尼崎市
			GTL ケアプランセンター 尼崎新都心	尼崎市
			GTL ケアプランセンター 小野	小野市
			GTL ケアプランセンター 宝塚逆瀬川	宝塚市

＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	GTL ナーシングサービス 宝塚逆瀬川	宝塚市
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添②　入居者の個別選択によるサービス一覧表

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								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）		包含※2	都度※2	料金（消費税・地方消費税込み）※3	備　　考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分（パット・紙オムツは実費）	※排泄介助に伴う更衣介助・入浴介助・シーツ交換等が発生した場合
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/30分	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	550円/1台	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/1ネット	施設指定の洗濯ネットを使用。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	330円/1食	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	実費	
おやつ			なし	あり				
美容師による美容サービス			なし	あり		○	実費	
外出付き添い	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
買物代行（施設指定日・指定店舗）	なし	あり	なし	あり		○	定期代行550円/1回	
買物代行（施設指定店舗）	なし	あり	なし	あり		○	都度代行1,100円/1回	

	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）		包含※２	都度※２	料金（消費税・地方消費税込み）※３	備　　考
生活サービス								
役所手続代行	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		ご希望により、年１回、自己負担とする。
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			医師の紹介や医療・介護相談（随時）
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			日常的な生活相談や栄養指導（随時）
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	5,500円/1ヵ月	日割計算はいたしません。
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			（連日）
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	2,200円/30分	（交通費・実費）
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	依頼事項代行2,200円/30分	持ち帰り洗濯は別料金となります。
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※１：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（１割、２割又は３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、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。

別添③

基本サービス一覧表

施設では月額利用料の範囲内において以下の基本サービスを提供いたします。

サービス事項	サービス内容
フロントサービス ※入居者のためのサービス窓口です。ご利用時間は午前９時から午後６時となります。	各種サービスの受け付け
	来訪者等の受け付け、取り次ぎ
	入居者の不在時の伝言
	新聞・郵便物・宅配物の受け取り
	クリーニングの取り次ぎ
	連帯保証人および入居者のご家族への連絡
	入館者の管理
館内生活サービス	夜間時の巡回・安全確認
	ケアコール対応
	レストランにおける配膳、下膳サービス
	体調不良時の緊急対応
	緊急搬送時の付き添い ※往復交通費等の実費をいただきます。
	長期不在時の通風等の居室管理
	生活相談
	介護事業者等の紹介
	健康相談・健康管理
サークル・イベント	無料のグッドタイムクラブの実施 ※一部有料のグッドタイムクラブがございます。

別添④

個別有料サービス一覧表

施設では下記の有料サービスをご用意しております。

サービス事項	サービス内容	利用料金 （消費税・地方消費税込み）	
生活支援サービス①	入居者の身体に直接触れて介助するサービス。 ※主なサービス･･･入浴介助、着衣の交換、食事介助、排泄介助、整容等	30分毎	2,200円
生活支援サービス①の料金外で提供するサービス			
通院介助	公共交通機関を利用し、通院の介助をします。 ※別途、往復交通費等の実費をいただきます。	30分毎	2,200円
外出付き添い	公共交通機関を利用し、付き添いサービスをします。 ※別途、往復交通費等の実費をいただきます。	30分毎	2,200円
生活支援サービス②	入居者の日常生活全般を支えるサービス（間接的介助）。 ※主なサービス･･･衣類の整理整頓（衣替え等）、施設指定店舗以外での買物代行（別途、往復交通費等の実費をいただきます）、１対１での入居者対応（お話し相手、将棋の対局等）等	30分毎	1,650円
生活支援サービス②の料金外で提供するサービス			
居室清掃	居室内の清掃	30分毎	1,650円
洗濯サービス	家庭内で洗濯可能なもの、洗濯・乾燥・整理整頓 ※施設指定のネットを使用	１ネット	2,200円
リネン交換	シーツ、掛け布団カバー、枕カバー等の交換	１台	550円
浴室準備	浴室・浴槽の清掃、お湯はり	１回	550円
買物代行 （定期代行）	入居者のご要望による買物代行 ※施設の指定日・指定店舗による定期代行	１回	550円
買物代行 （都度代行） ※原則10:00～17:00のサービス	入居者のご要望による買物代行 ※施設の指定店舗に限ります。	１回	1,100円

サービス事項	サービス内容	利用料金 （消費税・地方消費税込み）	
その他のサービス			
ルームサービス	入居者のご要望による居室へのトレイサービス	１回 （配下膳）	330円
代行サービス	諸手続き・入院中の依頼事項の代行 ※主なサービス･･･入院中の衣類の洗濯物のお届け、入院手続き、役所への手続き等	30分毎	2,200円
定期健康診断		実費	
服薬支援サービス	お薬お預かりサービス ※お申し込みのない場合、薬局から直接のお届けとなります。	１ヵ月	5,500円
		※日割計算はいたしません。	
美容サービス	ご希望に応じて、ビューティーサロン『ル・シエル』をご利用いただけます。	メニュー表参照	
貸出サービス	入居者用寝具貸出サービス ※詳細はフロントにお問合せください。	１ヵ月	5,500円
	来客用寝具、簡易ベッド貸出サービス	１泊	1,100円
ファミリールーム利用料	大人一名様ご利用（食事無し）	１泊２日	7,700円
	大人二名様ご利用（食事無し）	１泊２日	14,300円
	大人同伴の小人（小学生以下）一名様ご利用（食事無し）	１泊２日	3,850円
パーティールーム利用料	３時間利用 ※詳細はフロントにお問合せください。	１回	5,500円
グッドタイムクラブ参加費	有料のグッドタイムクラブへの参加	開催毎に案内	
生活サポートサービス	入居者への体調不良時のサポート、日常生活の支援等のサポートサービス。詳細は、「生活サポートサービスのご案内」をご確認ください。	１ヵ月　お１人様利用 77,000円	

※生活サポートサービスをお申込いただいている入居者が基本生活サポートサービスの内容を超えて、上記家事サービスを希望する場合には、別途料金をお支払いただきます。

お食事サービス（レストラン利用）　レストラン業務は外部に委託しております。

サービス事項	サービス内容	利用料金 （消費税・地方消費税込み）
特別食	治療食など	実費
来客食事	朝食	750円
	昼食	1,150円
	夕食	1,450円
特別メニュー	１．酒類	ご要望に合せて対応させていただきます。
	２．来客用特別料理	
	３．パーティー等特別料理	