

住宅型有料老人ホーム
寿里苑 翡翠

重要事項説明書



事業所の概要や提供されるサービスの内容等、契約を締結する前に注意いただきたいことを次の通りご説明します。

令和 年 月 日

入居開始に際し本書面に基づき利用者及び代理人に対して重要事項の説明を行いました。

事業者名 社会福祉法人 博光福社会
事業所名 住宅型有料老人ホーム寿里苑翡翠

説明者 職名 氏名

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。

令和 年 月 日

入居者 住所

氏名

入居者 住所

(※夫婦で入居をする場合のみ記入)

氏名

(代筆者) 氏名

身元引受人 住所

氏名

重要事項説明書

記入年月日	令和8年 5月 31日
記入者名	猫田 侑希
所属・職名	有料老人ホーム寿里苑翡翠・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)しゃかいふくしほうじん はっこうふくしかい 社会福祉法人 博光福祉会	
法人番号	4120105005382	
主たる事務所の所在地	〒 586-0024 大阪府 河内長野市 西之山町 11番18号	
連絡先	電話番号/FAX番号	0721-56-7000
	メールアドレス	julien@julien.or.jp
	ホームページアドレス	https:// www.julien.or.jp
代表者(職名/氏名)	理事長 / 桐山 博	
設立年月日	昭和 61年 4月 1日	
主な実施事業	※別添1 (別々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)じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむじゅりえんひすい 住宅型有料老人ホーム寿里苑翡翠	
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	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 586-0024 大阪府 河内長野市 西之山町 11番18号	
主な利用交通手段	施設車両、公共交通機関(最寄り駅:南海バス、河内長野市役所前)	
連絡先	電話番号	0721-63-1118
	FAX番号	0721-50-1128
	メールアドレス	hisui@julien.or.jp
	ホームページアドレス	http:// www.julien.or.jp
管理者(職名/氏名)	施設長 / 猫田 侑希	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和 7年 12月 1日 /	

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	1,408.0 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	3,681.4 m ² (うち有料老人ホーム部分		2,657.1 m ²)					
	竣工日	令和 7年 10月 31日			用途区分	有料老人ホーム			
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄筋コンクリート造		その他の場合：					
	階数	6階 (地上		6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	56戸		届出又は登録をした室数			56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	○	○	×	×	○	10.83	20	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.55	20	1人部屋
	一般居室個室	○	○	○	○	○	15.07	3	1人部屋
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	○	○	○	21.9	9	2人部屋
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	○	○	○	22.64	4	2人部屋
共用施設	共用トイレ	5ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			2ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			3ヶ所		
	共用浴室	個室 3ヶ所		ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴 1ヶ所		チェアー浴 1ヶ所		その他：一般浴：1ヶ所			
	食堂	3ヶ所		面積 197.7 m ²		(※合計面積記載)			
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり 5階・6階部分のみ居室にキッチン付		随時					
	エレベーター	あり(車椅子対応)		2ヶ所					
	廊下	中廊下 1.8 m		片廊下 1.4 m					
	汚物処理室	5ヶ所							
	緊急通報装置	居室 あり		トイレ あり		浴室 あり		脱衣室 あり	
	通報先 NC 事務所及び職員携帯		通報先から居室までの到着予定時間 3分						
その他									
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		高齢世帯・夫婦世帯が安心して居住できる賃貸としての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		医療ニーズが高い方も安心して過ごせて、入居者が入居前と変わらぬ生活が過ごせるようにサポートを行う。
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	委託	指定居宅サービスなど
食事の提供	自ら実施・委託	指定居宅サービスなど
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	指定居宅サービスなど
健康管理の支援（供与）	委託	指定居宅サービスなど
状況把握・生活相談サービス	委託	指定居宅サービスなど
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービスの内容 必要に応じて入院時のお見舞い及び状況確認。 ・生活相談サービスの内容 日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		非該当
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
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		<ol style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者は、施設長の猫田侑希とする。 ②従業員に対し、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。 (※その他マニュアルに沿って対応。)
身体的拘束		<ol style="list-style-type: none"> 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。 ③適宜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。 (※その他マニュアルに沿って対応。)

(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) じゅりえんひすいへるぱーすてーしょん 寿里苑翡翠ヘルパーステーション
主たる事務所の所在地	〒586-0024 大阪府 河内長野市 西之山町 11番18号
事務者名	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん はっこうふくしかい 社会福祉法人 博光福祉会
併設内容	入浴、排せつ、食事介助など介護全般

(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) ほうもんかんごすてーしょんじゅりえんひすい 訪問看護ステーション寿里苑翡翠
主たる事務所の所在地	〒586-0024 大阪府 河内長野市 西之山町 11番18号
事業者名	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん はっこうふくしかい 社会福祉法人 博光福祉会
併設内容	健康チェック、医療ケアなど医療全般

(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、入退院の付き添い、通院介助		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	まえだクリニック	
	住所	大阪府堺市南区三原台1-1-3	
	診療科目	内科・血液内科・整形外科	
	協力科目	内科・血液内科・整形外科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	あり
		診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	あり
	名称	寿里苑診療所	
	住所	大阪府河内長野市小山田町448-2	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	あり	
	診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	あり	
<u>新興感染症発生時に 連携する医療機関</u>	医療機関の名称	寺元記念病院	
	医療機関の住所	大阪府河内長野市古野町4-11	
協力歯科医療機関	名称	光山歯科医院	
	住所	大阪府富田林市錦織南2丁目25-8	

(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	その他			
	その他の場合：他の一般居室及び一般居室相部屋に移る場合			
判断基準の内容	認知症や終末期など、特別な身体状況により、その居室での生活が不可能になったと事業所が判断した場合、他の一般居室への住み替えを求める場合があります。			
手続の内容	①ホームが指定する医師の意見を聴く。②概ね1ヶ月間の観察期間を置く。③本人・身元引受人の同意を得る。			
追加的費用の有無	あり	追加費用	入所契約書に定める「家賃・管理費」に準ずる。	
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	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	あり	変更の内容	居室タイプにより面積の増減あり
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	あり	変更の内容	居室タイプにより設置有無に違いあり
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	あり	変更の内容	居室タイプにより設置有無に違いあり
	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	自立、要支援、要介護		
留意事項	何らかの支援が必要な方。 (※その他要相談)		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	賃料及び管理費・介護及び医療サービス費が支払われない場合。集団生活に規定する義務を果たせなかった場合。入院等により長期間在籍がない場合や退院が困難な状況になった場合。その他入居継続が困難であると判断した場合等。その他、入居契約書の規定に基づく。	
	解約予告期間	90日間	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合。一泊1万円(税込)(食事代別途)
入居定員	69人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

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		訪問介護事業所管理者兼務
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1	1		
調理員	2		2	
事務員	2	2		訪問介護事業所兼務
その他職員 (当直者)	5	5		法人内施設兼務

(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				
介護福祉士実務者研修修了者				
介護職員初任者研修修了者				
看護師				
認定特定行為業務従事者： 2号研修 (詳細は備考欄)				

(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		
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 (17時30分～ 9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	人	人
生活相談員	人	人
当直者	1 人	0 人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務			あり						
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称	介護福祉士						
	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										
就業した職員に 従事した経験年数に 応じた人数	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									
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・管理費は規定通り掛かる	
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改訂する場合がある
	手続き	運営懇談会の意見を考慮して改定する

(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1～2 要介護1～5	要支援1～2 要介護1～5
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	10.83㎡	15.07㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	0円	300,000円（家賃2ヶ月分）
月額費用の合計		148,200円	243,200円
家賃 保険 外 ビ ※ 費 用 （ 介 護	食費（1日3食の場合、お一人分）	58,200円	58,200円
	管理費	40,000円	35,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	0円	0円
	居室の光熱費	（管理費に含む） 0円	使用量による
	介護保険外費用	（別紙2）のとおり	（別紙2）のとおり
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。） ※部屋の広さにより上記以外の家賃価格あり。詳細は契約書参照。		

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の建設費、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（※居室備え付き設備（ベッドなど）含む。）	
敷金	家賃の 2ヶ月分	
	解約時の対応	
前払金		
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
管理費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
光熱水費	3・4階は管理費に含む。5階・6階は自室での使用料は別途発生。	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	(別添2)のとおり	
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	人
	65歳以上75歳未満	人
	75歳以上85歳未満	人
	85歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
	要介護5	人
入居期間別	6か月未満	人
	6か月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		人

(入居者の属性)

性別	男性	人	女性	人
男女比率	男性	%	女性	%
入居率	%	平均年齢	歳	平均介護度

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人	
	社会福祉施設	人	
	医療機関	人	
	死亡者	人	
	その他	人	
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)	人
			人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)	人
			人

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)		社会福祉法人 博光福祉会	
電話番号 / F A X		0721-52-3888 / 0721-52-3899	
対応している時間	平日	9:00~17:30	
	土曜	9:00~17:30	
	日曜・祝日	定休日	
定休日		日曜・祝日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		南河内広域事務室 広域福祉課	
電話番号 / F A X		0721-20-1199 / 0721-20-1202	
対応している時間	平日	9:00~17:30	
定休日		土日祝祭日、12月29日~1月3日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		非該当	
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)		河内長野市役所 まちインクルーシブ部 地域福祉高齢課	
電話番号 / F A X		0721-53-1111 /	
対応している時間	平日	9:00~17:30	
定休日		土日祝祭日 12月29日~1月3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	加入先	あいおい損害保険
	加入内容	施設賠償責任保険
	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基づき、速やかに対応します。	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(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	意見箱の設置	
		実施日		
		結果の開示	開示の方法	
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	あり	
			開示の方法	館内掲示

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	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="847 159 975 241">開催頻度</td> <td data-bbox="975 159 1410 241">年 1回</td> </tr> <tr> <td data-bbox="847 241 975 365">構成員</td> <td data-bbox="975 241 1410 365">管理者・ご利用者及び身元引受人・介護支援専門員など</td> </tr> </table>	開催頻度	年 1回	構成員	管理者・ご利用者及び身元引受人・介護支援専門員など
開催頻度	年 1回						
構成員	管理者・ご利用者及び身元引受人・介護支援専門員など						
高齢者虐待防止のための取組の状況	あり	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催					
	あり	指針の整備					
	あり	定期定期的な研修の実施					
	あり	担当者の配置					
身体的拘束の適正化等の取組の状況	あり	身体的拘束等適正化検討委員会の開催					
	あり	指針の整備					
	あり	定期的な研修の実施					
	あり	<p>緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="667 741 1254 824">身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録</td> <td data-bbox="1254 741 1410 824">あり</td> </tr> </table>		身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり		
身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり						
業務継続計画（BCP）の策定状況等	あり	感染症に関する業務継続計画					
	あり	災害に関する業務継続計画					
	あり	職員に対する周知の実施					
	あり	定期的な研修の実施					
	あり	定期的な訓練の実施					
	あり	定期的な業務継続計画の見直し					
提携ホームへの移行	あり	ありの場合の提携ホーム名	サービス付き高齢者住宅 寿里苑風香				
個人情報の保護	<p>・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</p> <p>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。</p> <p>・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。</p> <p>・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。</p>						
緊急時等における対応方法	<p>・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく）</p> <p>例）病気、発熱、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかわ確認する。</p> <p>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。</p> <p>・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</p>						
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	あり						
合致しない事項がある場合の内容	<p>大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針</p> <p>7-(9)-一-イ 居室の内法面積が13㎡に満たない居室（※別紙参照）</p> <p>7-(9)-二-イ 浴室の数が40名に対して3箇所を設置。</p> <p>7-(9)-七-イ 廊下の有効幅員1.7メートル</p>						

「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性		該当しない	
	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	7-(9)-一-イ	安全に過ごせるように、居室家具のレイアウト提案を行う。	
	7-(9)-二-イ	ご入居者の入浴スケジュールを介護事業所と密に調整を図り、週2回以上入浴機会の確保に努める。	
	7-(9)-七-イ	見守りや介助の体制を整えて安全に移動が出来るように努める。	
上記項目以外で合致しない事項			
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）

(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	・ 寿里苑加賀田ヘルパー ステーション ・ 寿里苑サラヘルパー ステーション ・ 寿里苑翡翠ヘルパー ステーション	・ 大阪府河内長野市加賀田3047-1 ・ 大阪府松原市丹南4丁目172 ・ 大阪府河内長野市西之山町11番18号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	・ 訪問看護ステーション 寿里苑こはる ・ 訪問看護ステーション 寿里苑翡翠	・ 大阪府河内長野市本多町4-3 ・ 大阪府河内長野市西之山町11番18号
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	あり	・ 寿里苑デイサービスセン ター ・ 寿里苑花舞の郷デイ サービスセンター ・ 寿里苑サラデイサー ビスセンター ・ 寿里苑加賀田デイサー ビスセンター ・ 寿里苑ラビスデイサー ビスセンター	・ 大阪府河内長野市小山田448-2 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・ 大阪府松原市丹南4丁目172 ・ 大阪府河内長野市加賀田3047-1 ・ 大阪市淀川区木川東2-19-15
通所リハビリテーション	あり	・ 寿里苑フェリスデイケ アセンター	・ 大阪府河内長野市加賀田885
短期入所生活介護	あり	・ 寿里苑ショートステイ ・ 寿里苑フルールショ ートステイ ・ 寿里苑夢の杜ショ ートステイ ・ 寿里苑サラショ ートステイ ・ 寿里苑花舞の郷ショ ートステイ ・ 寿里苑ラビスショ ートステイ	・ 大阪府河内長野市小山田448-2 ・ 大阪府河内長野市加賀田南青葉台6-15 ・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・ 大阪府松原市丹南4丁目17 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・ 大阪市淀川区木川東2-19-15
短期入所療養介護	あり	・ 寿里苑フェリスショ ートステイ	・ 大阪府河内長野市加賀田885
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	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	なし		
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	あり	・ 寿里苑フルールデイ サービスセンター ・ 寿里苑輝デイサー ビスセンター ・ 寿里苑夢の杜デイ サービスセンター	・ 大阪府河内長野市加賀田南青葉台6-15 ・ 大阪府河内長野市小山田448-2 ・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12
小規模多機能型居宅介護	あり	・ 寿里苑夢の杜小規模 多機能型居宅介護 ・ 寿里苑花舞の郷小規模 多機能型居宅介護	・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1
認知症対応型共同生活介護	あり	・ 寿里苑フェリス認知 症対応型共同生活介護	・ 大阪府河内長野市加賀田885
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	あり	・ 寿里苑夢の杜 ・ 寿里苑フルール ・ 寿里苑花舞の郷	・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・ 大阪府河内長野市南青葉台6-15 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1335-1
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
介護老人福祉施設	あり	・ 寿里苑夢の杜 ・ 寿里苑フルール ・ 寿里苑花舞の郷	・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・ 大阪府河内長野市南青葉台6-15 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1335-1
居宅介護支援	あり	・ 寿里苑居宅介護支援 事業所 ・ 寿里苑フルール居宅 介護支援事業所 ・ 寿里苑サラ居宅介護 支援事業所 ・ 寿里苑花舞の郷居宅 介護支援事業所 ・ 寿里苑夢の杜居宅 介護支援事業所 ・ 寿里苑ラビス居宅 介護支援事業所	・ 大阪府河内長野市昭栄町3-56 ・ 大阪府河内長野市加賀田南青葉台6-15 ・ 大阪府松原市丹南4丁目17 ・ 大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・ 大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・ 大阪市淀川区木川東2-19-15

＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	・寿里苑加賀田ヘルパー ステーション ・寿里苑花舞の郷ヘル パーステーション ・寿里苑サラヘルパー ステーション ・寿里苑翡翠ヘルパー ステーション	・大阪府河内長野市加賀田3047-1 ・大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・大阪府松原市丹南4丁目172 ・大阪府河内長野市西之山町11番18号
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	・訪問看護ステーション 寿里苑こはる ・訪問看護ステーション 寿里苑翡翠	・大阪府河内長野市本多町4-3 ・大阪府河内長野市西之山町11番18号
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		
介護予防通所介護	あり	・寿里苑デイサービス センター ・寿里苑花舞の郷デイ サービスセンター ・寿里苑サラデイサー ビスセンター ・寿里苑加賀田デイサー ビスセンター ・寿里苑ラピスデイサー ビスセンター	・大阪府河内長野市小山田448-2 ・大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・大阪府松原市丹南4丁目172 ・大阪府河内長野市加賀田3047-1 ・大阪市淀川区木川東2-19-15
介護予防通所リハビリテーション	あり	・寿里苑フェリスデイケ アセンター	・大阪府河内長野市加賀田885
介護予防短期入所生活介護	あり	・寿里苑ショートステイ ・寿里苑フルールショ ートステイ ・寿里苑夢の杜ショ ートステイ ・寿里苑サラショ ートステイ ・寿里苑花舞の郷ショ ートステイ ・寿里苑ラピスショ ートステイ	・大阪府河内長野市小山田448-2 ・大阪府河内長野市加賀田南青葉台6-15 ・大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・大阪府松原市丹南4丁目17 ・大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1 ・大阪市淀川区木川東2-19-15
介護予防短期入所療養介護	あり	・寿里苑フェリスショ ートステイ	・大阪府河内長野市加賀田885
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	あり	・寿里苑フルールデイ サービスセンター ・寿里苑輝デイサー ビスセンター ・寿里苑夢の杜デイ サービスセンター	・大阪府河内長野市加賀田南青葉台6-15 ・大阪府河内長野市小山田448-2 ・大阪府富田林市高辺台2丁目8-12
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	・寿里苑夢の杜小規模 多機能型居宅介護 ・寿里苑花舞の郷小規模 多機能型居宅介護	・大阪府富田林市高辺台2丁目8-12 ・大阪府大阪狭山市東池尻4丁目1336-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	・寿里苑フェリス認知 症対応型共同生活 介護	・大阪府河内長野市加賀田885
介護予防支援	あり	・河内長野市東部地域包 括支援センター	・大阪府河内長野市西之山町1-2
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	あり	・特別養護老人ホーム 寿里苑 ・特別養護老人ホーム 寿里苑サラ ・介護老人福祉施設 寿里苑ラピス	・大阪府河内長野市小山田448-2 ・大阪府松原市丹南4丁目172 ・大阪市淀川区木川東2-19-15
介護老人保健施設	あり	・介護老人保健施設 寿里苑フェリス	・大阪府河内長野市加賀田885
介護療養型医療施設	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

(※指定居宅サービスを優先する。)		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※	
介護サービス	食事介助	あり	500円/15分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	500円/15分	
	おむつ代	あり		(※) 種類により金額変動あり
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	500円/15分	
	特浴介助	あり	500円/15分	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	500円/15分	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	介護士(3,000円/1時間) 看護師(6,000円/1時間)	職種により異なる
生活サービス	居室清掃	あり	500円/15分	
	リネン交換	あり	500円/15分	
	日常の洗濯	あり	(洗濯) 300円/1回 (乾燥) 100円/30分	(※) コインランドリー利用料金
	居室配膳・下膳	あり	200円/1食	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	あり	500円/15分	
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	
	服薬支援	なし		
	見守りサービス	あり	10,000円/月	3回/日の安否確認。(8時・16時・0時)
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	介護士(3,000円/1回) 看護師(6,000円/1回)	職種により異なる
	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	月額費に含む	

※「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。

大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針 7-(9)-イ に満たさない部屋の面積を記載

3階(ナーシング)

Bタイプ(60,000) 1部屋の面積12.55㎡(トイレ除く)											
310	309	308	307	E V	階段	306	305	304	303	302	301
				スタッフ室	食堂						
311	312	313	314			315	316	317	318	319	320
Aタイプ(50,000) 1部屋の面積10.33㎡(トイレ除く)											

4階(ナーシング)

Bタイプ(60,000) 1部屋の面積12.55㎡(トイレ除く)											
410	409	408	407	E V	階段	406	405	404	403	402	401
				スタッフ室	食堂						
411	412	413	414			415	416	417	418	419	420
Aタイプ(50,000) 1部屋の面積10.33㎡(トイレ除く)											

5階

				Eタイプ(200,000)			
バルコニー	談話コーナー	コインランドリー	E V	階段	503	502	501
	ひとり部屋						
	504	505	506	507	508	509	
Cタイプ(150,000)				Dタイプ(170,000)			

6階

Cタイプ(150,000)				Eタイプ(200,000)			
602	倉庫	E V	階段	601		バルコニー	
ひとり部屋							
ひとり部屋							
603	604	605	606	607			
Cタイプ(150,000)				Dタイプ(170,000)			