

重要事項説明書

施設名	芳生平和が丘館			
定員・室数	定員	58人	室数	56室

■有料老人ホームの類型・表示事項

施設の類型	<input type="checkbox"/> 健康型	※食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合には、契約を解除し退去しなければなりません。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	※生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合、入居者自身の選択により、在宅サービスを利用しながら生活を継続できます。			
	<input type="checkbox"/> 介護付	※介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら生活を継続できます。			
居住の権利形態	利用権方式	※居住部分と介護や生活支援等のサービス部分の契約が一体となっている契約形態です。			
利用料の支払方法	月払い方式	前払金を受領せず、家賃又はサービス費用を月払いする方式			
入居時の要件	入居時自立・要支援・要介護	※自立である方も要支援・要介護認定を受けている方も入居できます。			
介護保険の利用	在宅サービス利用可	※介護が必要となった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです。			
居室区分	全室個室	個室	54室	夫婦部屋	2室
		相部屋	室	人部屋～	人部屋
提携ホームへの移行	なし	提携ホーム（ ）			

《介護付有料老人ホームの追加表示事項》

施設の類型	<input type="checkbox"/> 一般型	※介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。		
	<input type="checkbox"/> 外部サービス利用型	※有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の事業所が提供します。		
一般型における介護にかかわる職員体制				
外部サービス利用型における介護にかかわる職員体制	ホームの職員（ ）人 (委託先) 訪問介護（ ） 訪問看護（ ） 通所介護（ ）			
介護保険事業所番号				
事業開始(予定)年月日		年	月	日
指定年月日		年	月	日
指定の更新年月日		年	月	日

1. 事業主体概要

法人等の種類・名称	法人等の種別	社会福祉法人		
	フリガナ	シヤカイワクシユン ホセカイ		
	名称	社会福祉法人 芳生会		
設立年月日	平成 7 年 4 月 1 日			
代表者職氏名	役職名	理事長	氏名	齊藤 総一郎
主な事業等	<input checked="" type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> その他			
主たる事務所の所在地	〒 880-0045	宮崎市大字大瀬町 3 1 9 0 番地		
連絡先	電話番号	0985-41-0101		
	FAX 番号	0985-41-0306		
ホームページ	あり	http://www.houseien.jp/		

2. 施設概要

施設の名称	フリガナ	ホセハイワガカカ		
	名称	芳生平和が丘館		
施設の定員	58 名			
建物の竣工日	平成 27 年 7 月 31 日			
施設の開設年月日	平成 27 年 8 月 10 日			
施設の所在地	〒 880-0047	宮崎市平和が丘西町 2 4 番 1		
最寄りの駅・バス停からのアクセス等	最寄り駅	宮崎神宮駅	最寄りバス停	県営住宅前
		宮崎神宮駅から車で 10 分 県営住宅前バス停から徒歩 3 分		
施設の連絡先	電話番号	0985-71-1188		
	FAX 番号	0985-71-1190		
施設の管理者氏名及び職名	氏名	今別府 大作		
	職名	施設長		
ホームページ	あり	http://www.houseien.jp/		

<施設・設備等の状況>

敷地	権利形態	所有	抵当権	なし	
	面積	2952.76 m ²			
建物	権利形態	所有	抵当権	なし	
	延床面積	建物全体面積		2,163.38 m ²	
		うち、老人ホーム部分面積		2,154.38 m ²	
	階層	地上 2 階建て			
	耐火構造	準耐火構造		建物用途区分	デイサービス付 有料老人ホーム
		鉄骨造			
併設施設等	芳生平和が丘館デイサービス				
賃貸借契約の概要	土地	期間	年 月 ~	年 月	
		更新			
	建物	期間	年 月 ~	年 月	
		更新			

居 室	一般居室	個室(54)室 (11 m ² ~ 13 m ²) 夫婦室(2)室 (15.75 m ² ~ 15.75 m ²) 相部屋(0)室 (人部屋 室) (人部屋 室) (人部屋 室) (m ² ~ m ²)		
	介護居室 ※介護付のみ	個室()室 (m ² ~ m ²) 夫婦室()室 (m ² ~ m ²) 相部屋()室 (人部屋 室) (人部屋 室) (人部屋 室) (m ² ~ m ²)		
	一時介護室	個室()室 (m ² ~ m ²) 夫婦室()室 (m ² ~ m ²) 相部屋()室 (人部屋 室) (人部屋 室) (人部屋 室) (m ² ~ m ²)		
居室の設備	<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 洗面設備 <input type="checkbox"/> 調理設備 <input checked="" type="checkbox"/> テレビ回線 <input type="checkbox"/> 外線電話回線 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報装置 <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> その他			
施設の設備	便 所	13 箇所 緊急通報装置 あり		
	浴 室	個 浴 (2) 大浴槽 () 特殊浴槽 () リフト浴 () その他 ()		
		緊急通報装置の設置	あり	
		併設施設等との共用	あり (平和が丘館デイサービス)	
	食 堂	あり		
		併設施設等との共用	なし ()	
	入居者や家族が利用できる調理設備		なし	
その他	相談室、会議室使用可			
エレベーター	あり (1) 基			
	<input checked="" type="checkbox"/> 車椅子対応		<input checked="" type="checkbox"/> ストレッチャー対応	
消 防 設 備	・消火器	あり	・火災通報装置	あり
	・自動火災報知設備	あり	・防災計画	あり
	・スプリンクラー設備	あり	・防火管理者	あり

3. 従業員に関する事項 ※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)

①人数及びその勤務形態

職名	人数		常勤換算人数	兼務の状況	
	専従	非専従		ホーム内兼務	ホーム外兼務
管理者(施設長)	()	1 (0)	0.3		デイ管理者・ヘルパー管理者
生活相談員	()	2 (0)	1.6		ヘルパーサービス提供責任者
看護職員	()	4 (0)	3.8		デイ看護職員・機能訓練指導員
介護職員	()	17 (1)	17.8		訪問介護員
機能訓練指導員	()	0 (0)	0.0		
計画作成担当者	()	0 (0)	0.0		
栄養士	1 (1)	()	1.5		
調理員	8 (3)	()	7.0		
事務員	2 (1)	()	1.8		
その他従業員	2 (1)	()	1.5		
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数				40 時間	

※人数のうち () 内は非常勤職員の人数を指します。

※常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従事者の人数に換算した人数を言います。

②看護師及び介護職員の勤務状況

職名	日勤帯平均人数 (7 : 30 ~ 19 : 00)	日勤帯最小時の人数	夜勤帯平均人数 (19 : 00 ~ 7 : 30)	夜勤帯最小時の人数
看護職員	(3) 人	(1) 人	(0) 人	(0) 人
介護職員	(8) 人	(6) 人	(2) 人	(1) 人

※有料老人ホームの従事職員に限ります。

※最小時の人数は休憩者等を除きます。

※介護付有料老人ホームの場合、上記に併せて下記の記入が必要です。

②-2 特定施設入居者生活介護の看護職員及び介護職員1人当たり(常勤換算)の利用者数

人

③-1 管理者(施設長)の資格

社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員

③-2 介護職員の資格

資格	延べ人数	
	専従	非専従
社会福祉士	()	()
介護福祉士	()	16 (1)
実務者研修	()	1 (0)
介護職員初任者研修	()	()
介護支援専門員	()	()
ヘルパー1級	()	()
ヘルパー2級	()	()
資格なし	()	1 (0)

③-3 機能訓練指導員の資格

資格	延べ人数	
	専従	非専従
理学療法士	()	()
作業療法士	()	()
言語聴覚士	()	()
看護師又は准看護師	()	()
柔道整復士	()	()
あん摩マッサージ指圧師	()	()
はり師	()	()
きゆう師	()	()

※人数のうち () 内は非常勤職員の人数を指します。

④従業者の職種別・勤続年数別人数（本事業所における勤続年数）

勤続年数 \ 職種	生活相談員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員	計画作成担当者
前年度1年間の採用者数	()	()	1 ()	()	()
前年度1年間の退職者数	()	()	2 ()	()	()
1年未満	()	()	()	()	()
1年以上3年未満	()	()	2 ()	()	()
3年以上5年未満	1 ()	1 ()	3 (1)	()	()
5年以上10年未満	()	3 ()	10 ()	()	()
10年以上	1 ()	()	()	()	()
合計	2 (0)	4 (0)	15 (1)	0 (0)	0 (0)

※人数のうち（ ）内は非常勤職員の人数を指します。

⑤従業者の健康診断の実施状況

実施状況	あり	年	1	回
------	----	---	---	---

4. サービスの内容

運営に関する方針	高齢者の居住する場所を確保し、食事の提供や健康管理、生活上の相談を行いながら、可能な限り入居者自身が有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう援助します。
サービス提供内容に関する特色	同居する家族が入居者に対して行う支援内容に近づけるよう努めます。

①ホームが提供するサービス

食事の提供	あり	(直営)
食事支援	あり	配膳、声掛け
入浴支援	あり	入浴の声掛け
排せつ支援	あり	排泄の声掛け
居室の清掃・洗濯等の家事	あり	定時に床掃除、衣類等の洗濯
相談対応	あり	日常生活やサービスの相談受付
健康管理	あり	定期的に血圧、体温、脈拍測定
服薬支援	あり	原則施設で管理し服薬を支援
金銭管理	なし	原則預かりません
定期的な安否確認の方法	不定期ですが入居者の所在確認と安否確認を行います。	

①-2 介護保険加算サービス等 (※介護付のみ記載)

入居継続支援加算		
生活機能向上連携加算		
個別機能訓練加算		
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		
栄養スクリーニング加算		
退院・退所時連携加算		
看取り介護加算		
認知症専門ケア加算 (I)		
認知症専門ケア加算 (II)		
サービス提供体制強化加算 (I) イ		
サービス提供体制強化加算 (I) ロ		
サービス提供体制強化加算 (II)		
サービス提供体制強化加算 (III)		
介護職員処遇改善加算 (I)		
介護職員処遇改善加算 (II)		
介護職員処遇改善加算 (III)		
介護職員処遇改善加算 (IV)		
介護職員処遇改善加算 (V)		
人員配置が手厚い介護サービスの実施		
短期利用特定施設入居者生活介護の算定		

②医療機関との連携・協力

医療支援	<input checked="" type="checkbox"/> 救急車の手配 <input checked="" type="checkbox"/> 入退院の付添い <input checked="" type="checkbox"/> 通院介助 ※すべて緊急時の対応として実施。 <input type="checkbox"/> その他 ()
協力医療機関	
協力医療機関名： 医療法人陽明会 増田病院 協力契約書等の締結： あり	
診療科目： 内科、外科、消化器科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、肛門科、リハビリテーション科、放射線科	

協力内容：病状の相談、健康指導、緊急時対応の相談	
協力医療機関名：	協力契約書等の締結：
診療科目：	
協力内容：	
協力医療機関名：	協力契約書等の締結：
診療科目：	
協力内容：	
協力歯科医療機関	
協力歯科医療機関名：ひまわりデンタル	協力契約書等の締結：あり
協力内容：歯科診療の相談、健康指導、緊急時の対応の相談	
協力歯科医療機関名：	協力契約書等の締結：
協力内容：	

③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

運営懇談会	設置の有無：あり	年（ 2 ）回開催予定
	代替措置： (設置なしの場合)	実施内容：運営状況、入居状況、職員体制等の報告を9月・3月に実施
利用者アンケート	実施の有無：あり	実施内容：施設サービスについて
		結果開示：あり
意見箱	設置の有無：あり	設置箇所：玄関
		結果開示：あり
第三者による評価	実施の有無：あり	評価者：芳生会第三者委員
		結果開示：あり

④苦情及び事故対応

苦情対応窓口	運営法人が設置する窓口	窓口の名称：社会福祉法人芳生会
		電話番号：0985-41-0101
		対応時間：8:30～17:30(土日祝日・年末年始を除く)
	上記以外の相談窓口	窓口の名称：宮崎市福祉部介護保険課事業所支援係
		電話番号：0985-44-2804
		対応時間：8:30～17:15(土日祝日・年末年始を除く)
		窓口の名称：宮崎県国民健康保険団体連合会
		電話番号：0985-35-5301
		対応時間：8:30～17:15(土日祝日・年末年始を除く)
		窓口の名称：地域包括支援センター(大宮地区)
電話番号：0985-61-1789		
対応時間：9:00～17:00(土日祝日・年末年始を除く)		

サービス提供により賠償すべき事故が発生した場合の対応

損害賠償責任保険の加入状況	あり	(内容) 対人賠償、対物賠償、受託・管理物賠償、人格権賠償、身体・財物の損壊を伴わない経済的損失等
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	あり	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

⑤入居に当たっての留意事項

入居の条件	年齢	概ね65歳以上
	要介護度	自立、要支援、要介護認定者受け入れ可
	医療的ケア	在宅酸素 ターミナル期の受入するが人数制限あり 喀痰吸引、経管栄養者は原則受入れない
	認知症	認知症高齢者の受け入れするが集団生活の可否判断あり
	その他	要介護認定を受けていない虚弱高齢者も受入可
身元引受人等の条件、義務等	<p>入居者は1名の身元引受人を定めていただきます 身元引受人は入居者の契約上の義務や債務について、入居者と連帯して責任を負うこととなります 身元引受人は債務の弁済能力と共に、入居者をお引き受けいただける方である必要があります。また入居者が入院される場合、万一事故にあわれた場合、亡くなられた場合等、緊急時の場合に対応のとれる方とさせていただきます 入居契約が終了した後、残された入居者の所持品（残置物）を引き取っていただきます 身元引受人を定めることのできない相当の理由が認められた場合は、任意後見人や成年後見人を必要とします</p>	
体験入居	利用期間	現在利用できません。
	利用料金	現在利用できません。
	その他	現在利用できません。
入居者からの契約解除	<p>施設もしくは施設職員が正当な理由なく本契約に定める支援を実施しない場合 施設もしくは施設職員が守秘義務に違反した場合 施設もしくは施設職員が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合</p>	
施設からの契約解除	<p>入居者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合 入居者によるサービス利用料金の支払いが3カ月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合 入居者が、故意又は過失により事業者又はサービス従事者もしくは他の入居者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい事情を生じさせた場合 利用者が連続して3カ月を超えて病院等に入院すると見込まれる場合、もしくは入院した場合 入居者が24時間医療行為が必要な場合 施設での集団生活が困難と施設長が判断した場合</p>	
その他の留意事項	<p>私物は、居室に入る範囲内で持ち込みをお願いします 生き物の持ち込みはできません 施設または施設関係者に対しての宗教活動、政治活動、営利活動は行えません 入居者間の金銭の貸し借りを禁止します</p>	

⑥居室の住み替えに関する事項

居室の住み替え	あり			
	<input type="checkbox"/> 一時介護室へ移動 <input type="checkbox"/> 介護居室の移動 <input type="checkbox"/> 提携ホームへ移動 <input checked="" type="checkbox"/> その他居室へ移動			
判断基準・手続き	利用者の心身の状態が現居室での生活が困難と施設長、主治医が判断し、利用者、身元引受人への説明を行い同意を得た場合 利用者が希望して身元引受人、施設長が同意した場合			
利用料金の変更	原則利用料金の変更はありません			
前払金の調整	原則前払金の調整はありません			
居室利用権の取扱	利用している居室にのみ利用権が発生します			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減：	なし	便所の変更：	なし
	浴室の変更：	なし	洗面所の変更：	なし
	台所の変更：	なし		
	その他変更：	なし	(内容)	

5. 入居者の状況

①介護度別・年齢別入居者数 平均年齢 88.3 歳 入居者数合計 56 人

年齢 \ 介護度	自立	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
65歳未満						1		
65歳以上75歳未満						1		
75歳以上85歳未満	1		3	2	1	3	1	1
85歳以上			3	17	8	6	6	2
合計	1	0	6	19	9	11	7	3

男女別入居者数	男性	14 人	女性	42 人
入居率（一時的に不在となっている者も含む）	97 % （定員に対する入居者数）			

②入居継続期間別入居者数

入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上	合計
入居者数	13	4	19	20			56

③直近の1年間の退去者数と理由

理由 \ 介護度	自立	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
自宅・家族同居			1					
介護老人福祉施設（特養等）へ転居							1	1
介護老人保健施設へ転居								
介護療養型医療施設へ転居								
他の有料老人ホームへの転居								
その他の福祉施設・高齢者住宅等への転居					1			
医療機関（入院）			1	2	3	3	1	
死亡				1		1	1	
その他								
合計	0	0	2	3	4	4	3	1

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：	0 人	解約事由の例：

6. 利用料金

①敷金等

敷金・保証金	なし	円
算定根拠	家賃の ヶ月分	

②家賃及びサービスの対価※令和4年10月以降の金額

プラン名	前払金	月額利用料	(内訳)					
			家賃相当額	管理費	介護費用	食費	光熱水費	その他
施設利用料(一人部屋)		98,000	30,000	18,500	0	49,500	0	0
施設利用料(夫婦部屋)		176,000	40,000	37,000	0	99,000	0	0
		0						

各料金の内訳・明細	前払金	月額単価 円×想定居住期間 月により算出 (月額単価の説明) (想定居住期間の説明)
	家賃相当額	施設整備に要した費用、修繕費、管理事務費、地代に相当する額等を基礎として算定しています。 【家賃について】 ①所得証明書や収入申告書の前年収入総額が下記の場合は、施設へ申告することで下記の金額とします。 個人の年間収入額が150万円未満の場合・・・20,000円/月とします。 ※夫婦部屋に入居の場合は、夫婦の合計額を2で割った金額とします。 ②月の途中での入退居の場合は、日割り計算をします。 40,000円/月の場合・・・1,315円/日 30,000円/月の場合・・・986円/日 20,000円/月の場合・・・657円/日
	管理費	入居者に対する介護サービス等に必要な費用の額(施設支援費、リネン、洗濯、その他運営費等)、人件費等を基礎として算定しています。月の途中での入退去の場合は、日割り計算をします。
	介護費用	生活支援サービスは管理費に含まれています。
	食費	朝食 420円 昼食 550円 夕食 680円 間食 0円 一日当たり 1,650円 × 30日で積算 (食事をキャンセルする場合の取扱) 3日前までに連絡いただければ料金は発生いたしません。
	光熱水費	管理費に含まれています。
	個別選択によるサービス利用料	別添2のとおり
	その他	退去時は、ハウスクリーニングを業者に依頼して原状復帰をします。その際の費用は全額負担していただきます。

③前払金の取扱

※前払い金を受領していない場合は省略可能

支払日・支払方法	
償却開始日	
初期償却額	
初期償却率	
契約終了時の返還金の算定方式	
短期解約(死亡退去含む)の返還金の算定方式	期間: 3ヶ月 起算日: 入居日

返還期限	契約終了日から		日以内
保全措置		保全先	
その他の留意事項			

④特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠（介護付きのみ記入）

項目	算定根拠
特定施設入居者生活介護に対する自己負担	
人員配置が手厚い場合の介護サービス	

⑤利用料の取扱

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	家賃相当額	全額負担していただきます。	
	管理費	全額負担していただきます。	
	介護費用	不在時の負担額はありません。	
	食費	不在時の負担額はありません。	
	光熱水費	全額負担していただきます。	

⑥料金改定の手続き

料金改定1か月前までに契約者及び身元引受人へ文書により説明を行い、書面にて署名をいただきます。

7. その他

老人福祉法第29条第1項に規定する届出	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	なし
宮崎市有料老人ホーム設置運営指導指針不適合事項 〈不適合事項〉居室の床面積	あり

添付書類：別添1「事業主体が県内で実施する介護サービス」

別添2「個別選択による介護サービス等の一覧」

重要事項説明書及び一覧表の各項目について説明を受け、理解しました。

年 月 日 署名

身元引受人 続柄 署名

説明者 署名

【別添1】事業主体が県内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	1	芳生苑ヘルパー派遣センター	宮崎市平和が丘西町24番1
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護	2	芳生苑デイサービスセンター 芳生平和が丘館 デイサービスセンター	宮崎市大字大瀬町3190番地 宮崎市平和が丘西町24番1
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護	1	特別養護老人ホーム芳生苑	宮崎市大字大瀬町3190番地
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護	1	ケアハウス芳生ヴィラ	宮崎市大字大瀬町3190番地
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護			
地域密着型通所介護			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護	1	芳生めいと デイサービスセンター	宮崎市大字大瀬町3190番地
小規模多機能型居宅介護	2	芳生あやめ館 芳生さくら館	宮崎市大字糸原300番1 延岡市夏田町245番
認知症対応型共同生活介護	1	グループホームサンめいと	宮崎市大字大瀬町3190番地
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
<居宅介護支援>			
	1	芳生苑在宅介護支援センター	宮崎市大字大瀬町3190番地
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護	1	特別養護老人ホーム芳生苑	宮崎市大字大瀬町3190番地
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護	1	ケアハウス芳生ヴィラ	宮崎市大字大瀬町3190番地
介護予防福祉用具貸与			
介護予防特定福祉用具販売			
<介護予防・日常生活支援総合事業>			
訪問型サービス	1	芳生苑ヘルパー派遣センター	宮崎市大字大瀬町3190番地
通所型サービス	2	芳生苑デイサービスセンター 芳生平和が丘館 デイサービスセンター	宮崎市大字大瀬町3190番地 宮崎市平和が丘西町24番1
<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	1	芳生めいと デイサービスセンター	宮崎市大字大瀬町3190番地
介護予防小規模多機能型居宅介護	2	芳生あやめ館 芳生さくら館	宮崎市大字糸原300番1 延岡市夏田町245番
介護予防認知症対応型共同生活介護	1	グループホームサンめいと	宮崎市大字大瀬町3190番地
<介護予防支援>			
	1	宮崎市北地区地域包括支援センター	宮崎市大字瓜生野2286-1
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	1	特別養護老人ホーム芳生苑	宮崎市大字大瀬町3190番地
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			
<その他の施設>			
生活支援ハウス			
軽費老人ホーム（ケアハウス）	1	ケアハウス芳生ヴィラ	宮崎市大字大瀬町3190番地
養護老人ホーム			
その他の有料老人ホーム			

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					
	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	個別利用料で実施するサービス			別途料金・備考※3
		有無	月額利用料に含む※2	別途費用徴収※2	
食事介助		なし			
排泄介助・おむつ交換		なし			
おむつ代		なし			
一般浴介助・清拭		なし			
特浴介助		なし			
身辺介助（移動・着替え等）		なし			
機能訓練		なし			
通院介助		なし			
生活サービス					
居室清掃		あり	含む	なし	床清掃のみ
リネン交換		あり	含む	なし	
日常の洗濯		あり	含む	なし	
居室配膳・下膳		なし			
嗜好に応じた特別な食事		なし			
おやつ		あり	含む	なし	
理美容師による理美容サービス		あり	含まない	あり	内容により料金変動あり
買物代行		なし			
役所手続き代行		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	含む	なし	
生活指導・栄養指導		あり	含む	なし	
服薬支援		あり	含む	なし	
生活リズム記録（排便・睡眠等）		あり	含む	なし	
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス		なし			
入退院時の同行		なし			
入院中の洗濯物交換・買物		なし			
入院中の見舞い訪問		あり	含む	なし	
入院中の見舞い訪問					

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わります。

※2：個別利用料で実施するサービスが「あり」の場合、各種サービスの費用が、「月額利用料に含む場合」と、「別途費用徴収の場合」に応じて記入します。

※3：別途費用徴収の場合、1回あたりの金額などを記入します。