重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17 条及び埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

1 サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地等

	(ふりがな) さーびすつき	こうれいしゃ	むけじゅうた	くみぶな			
住宅の名称	サービス付き高齢者向	け住宅みる	な				
	(郵便番号 369-0314)					
所在地※1	埼玉県児玉郡	郡上里町三	.⊞т835−1				
	電話番号	0495-71-5	5616				
\± 40 #-	FAX番号	0495-71-9	9316				
連絡先	メールアドレス	mibuna-ka	aigo.3315@pal	ette.plala.or.	<u>ip</u>		
	ホームページアドレス						
利用太泽手的	■ 1. 電車(JF	R高崎 線	本庄	駅から バスで15分	降車後很	走歩3 分)
利用交通手段	□ 2. その他()
	□ 1. 所有権	■ 2.	賃借権	□ 3. 1	使用貸借による権利		
	期間	2016 年	2 月	1日か	ら 2041 年	1 月	31 日まで
権原	契約の自動更新	□あり	■なし				
	抵当権の有無	口あり	■なし				
施設に関する	□ 1. 所有権	2 .	賃借権	□ 3. 1	使用貸借による権利		
権原※2	期間	2016 年	2 月	1日か	ら 2041 年	1月	31 日まで
	契約の自動更新	口あり	■なし				
	□ 1. 所有権	■ 2.	賃借権	□ 3. 1	使用貸借による権利		
	期間	2016 年	2 月	1日か	ら 2041 年	1月	31 日まで
権原	契約の自動更新	□あり	■なし				
	抵当権の有無	□あり	■なし				

|松当権の有無 □のり ■なし (※1)住居表示が決定している場合は住居表示を記載すること。 建築前で、建物の所在、住居表示が決定していない場合は、土地の地番を記載すること。 (※2)施設とは、「8 サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設」を指す。 施設の運営者の権原を記載すること。運営者が複数いる場合、規模が最も大きい施設の運営者の権原を記載し、 その他の運営者の権限について、入居者へ説明すること。

2 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	■ 法人	□ 個人	
商号、名称	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ	かいごせんたーみぶな
	株式会社 介護センタ・	ーみぶな	
住 所	(郵便番号 369-0314)	
(法人にあっては	埼玉県児玉郡上里町三	⊞ ⊤835−1	
主たる事務所)			電話番号 0495-35-3315
法人の役員	別添	1 のとおり	
	(ふりがな)		
	商号、名称、又は氏名		
	住所(法人にあっては	(郵便番号)
	主たる事務所の所在 地)		
	ریم. 		電話番号
	法人の役員	別添 2 のとおり	J

3 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

	(ふりがな) さ	さーびすつきこうれいし	んっむけじゅうたくみる	ぶな	
事務所の名称	サービス付き高齢者向け	住宅みぶな			
	(郵便番号	369-0314)		
事務所の所在地	埼玉県児玉郡上里町三町	Γ835−1			
			電話番号 0495-	71–5616	

4 サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数	25	戸			
居住部分の 規模	(最小)	19. 32	m ²			
7九1天	(最大)	19. 32	m [*]	詳細については、	別添3のとおり	
	共同利用設備 ■ あり	□ なし				
┃ 構造及び設備	構造木	造		階 数	1 階建	
押追及び設備	□耐火建築物 ■準耐火建築物	□その他()		
	建築物の延床面積 999.91	m (うち	サービス付き高齢	者向け住宅部分	788. 02 m ²)	
竣工の年月	2015 年	7 月	30 日			
1 - 1 - A - A - A - A - A - A - A - A -	■ 登録基準に適合している	る				
加齢対応構造 等	□ エレベーターを備えてし	いる				
,	■ 緊急通報装置を備えてし	いる				

5 サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	□ 賃貸借契約 □ 終身建物賃貸借契約 ■ 利用権契約
八石头响	□ その他(
入居契約が賃 貸借契約でな い場合には、 その旨	入居契約は利用権契約であって賃貸契約ではありません
終身賃貸事業 者の事業の認 可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	■ 次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者十同居者(配偶者/60歳以上の親族/要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

|--|

6 利用料金

利用科金												
	サービスの種類			拼	提供形!	態			提供の	対価 (概算	草・月額)	
	状況把握・生活相談		■ 自ら		委託				約	1, 00	0 円	
高齢者生活支	食事の提供		■ 自ら		委託		提供し	しない	約	45, 000	円	詳細につい
援サービス	入浴等の介護		■ 自ら		委託		提供し	しない	約	0	円	ては、別添
	調理等の家事		■ 自ら		委託		提供し	しない	約	0	円	4のとおり
	健康の維持増進		■ 自ら		委託		提供し	しない	約	0	円	
	その他		■ 自ら		委託		提供し	しない	約	0	円	
家賃の概算額	(最低)	約	37,	000		円		住 百	ー・ト の	内突件	训沃 20	Dとおり
水貝の似昇 領	(最高)	約	37,	000		円		压厂、	0)	M台(4)	ار بهر ارا	76 83 9
共益費の概算額	(最低)	約	18,	000		円						
共血員の似昇 領	(最高)	約	18,	000		円						円預かり退 は精算致し
敷金の概算額	(最低)	約				円		스마	・リノルシャ		する	は相弁以し
敖並の似昇領	(最高)	約				円						
水道光熱費の支 払方法			ļ	せ益費(こ含ま	れてし	います					
前払金※の有無	_ a	あり			なし							
家賃等の前払金 の概算額	(最低)	約				円	(侵高)	約			円
特定施設入居者	□ 指定を受けて	いる		介護	呆険事	業所都	野	()
生活介護事業所	■ 指定を受けて	いなし	۸,									
地域密着型特定 施設入居者生活	□ 指定を受けて	いる		介護	呆険事	業所都	备号	()
介護事業所	■ 指定を受けて		۸,									
介護予防特定施 設入居者生活介	□ 指定を受けて			介護	呆険事	業所都	备号	()
護事業所	■ 指定を受けて	いなし	,١									
介護サービス情 報	(地域密着型)特定施設	入居	者生活介證	養の指足	官を受	けてし	いる場	合は別	∫紙※0	つとおり		
	※「企業サービュ 桂起か			10 +0								

※「介護サービス情報公表システム」の掲載内容を印刷したもの。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	建物賃借料、近隣相場を勘案して算定
共益費(管理費)	事務管理費、生活サービスの人件費、共用施設の維持管理費、水光熱費により算定
敷金	
高齢者生活支援サービス	
食費	人件費、食材費、厨房の維持管理費により算定
その他	人件費、消耗品等により算定

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金算定の根拠)

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護 に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護 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)	

※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

前払金の算定根拠				
想定居住期間(償却年数)				
償却開始日				
想定居住期間を超えて契約 て受領する額	りが継続する場合に備え			
初期償却率			%	
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			
前払い金の保全先	1 連帯保証を行う銀行	- 等の名称		_
19 1月 0 亜の原生児	2 信託契約を行う信託	そ会社等の名称 しょうしん		
	3 保証保険を行う保険			
	4 全国有料老人ホーム	公協会		
MARIL A 4 7 AT 1 - 1	5 その他			

※前払い金を受領していない場合は省略可
※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

利用料金の支払方式		□ 全額前	払い方式	
		□ 一部前	払い・一	部月払い方式
		■ 月払い	方式	
		口 選択方	式	全額前払い方式
		該当する方式全て	選択)	一部前払い・一部月払い方式
				月払い方式
年齢に応じた金額設定		ロ あり		なし
要介護状態に応じた金額設定		ロ あり		なし
入院等による不在時における利用料金	(月払い)	■ 減額な	l	
の取扱い		□ 日割り	計算で減額	額
		□ 不在期		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	、居契約書第		
	手続き	、居契約書第	23条参照	

性	管理の方式	■ 自ら管理	□ 管理業務を		
(契約事項) 「簡単業務の委託先 「簡号、名称 (ふりがな) 又は氏名 住 所 (総見書号) 「 (総見書号) 「 (郵便番号) 「 (郵便番号) 「 (郵便番号) 「 (本)がな) 「 (本)がは (数当する場合のみ) 「 (本)がは (数当する場合のみ) 「 (本)がな (数当する場合のみ) 「 (本)がな (数当するよとの変換をなる。 (数当する場合のみ) 「 (本)がな (数当するよとの変換をなる。 (数当するよとの変換をなる。 (数当するよとの変換を表表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。 (本)がな (1174201499) 同一の数地内 (1174201499) 同一のか地内 (1174201499) 同一のかまり (1174201					
管理業務の委託先 商号、名称 又は氏名 任 所 (郵便番号) (法人ためでは たくを特別の所 を結計画 計画策定の 有無 口 あり ■ なし 大規模検討の 実施予定 でひ他計画的な検轄予定 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
関考、名称 又は氏名 住 所 (縁見番号 (↓ §託先			
収益したのでは、	商品 名称	(ふりがな)			
(議入にあっては 上さら事務所の所 を発音制画 本と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (鉄当する場合のみ)	又は氏名				
計画販定の 実施予定	(法人にあっては 主たる事務所の所)	
計画策定の 有無 大規模修繕の 実施予定 *** *** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **				電話番号	
大規模修繕の 実施予定 サービス付き高齢者向け住宅と併散される高齢者居宅生活支援事業を行う施散 (該当する場合のみ) 施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所号 事業所の場所 デイサービスセンターみぶな 通所介護 1174201499 □同一の数準内 □開技する土地 □同一の変換内 □開技する土地 □同一の変換内 □同の変換内 □同のの数地内 □同のの数地内 □同の変換内 □同のの数地内 □同のの数 □ □のの数 □ □ □のの数 □ □ □の □ □ □ □ □ □ □	計画策定の	□ あり	■ なし		
その他計画的 な修繕予定 サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (該当する場合のみ) 施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 デイサービスセンターみぶな 通所介護 1174201499 □同一の建築物内 「関接する土地」 □同一の建築物内 □同一の建築物内 □同一の建築物内 □同一の製地内 □開接する土地 ※表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力 (該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 事業所の名称 ディサービスセンターみぶな 「郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の相手方 事業所の名称 「気よりがな」 かいごせんたーみぶな 「郵便番号 369-0314) 「電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の相手方 「気よりがな」 かいごせんたーみぶな 「郵便番号 369-0314) 「電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の 通所介護 「銀便番号 369-0314) 「電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の おま県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の おま県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の おま県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の おま県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の おまりに関する事項	大規模修繕の			頃実施予定	
施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 デイサービスセンターみぶな 通所介護 1174201499 □同一の建築物内 □関接する土地 □同一の製地内 □関接する土地 □同一の製地内 □関接する土地 □同一の製地内 □関接する土地 □同一の製地内 □関接する土地 □同の製地内 □関係接する土地 □関係接対・□関係接対に関する事項 □関係する土地 □関係を関係を関係を関係を関する事項 □関係する土地 □関係する土地 □関係は協力の相手方 □関係を関係を関係を関する事項 □関係を関する事項 □関係を関する事項 □関係を関する事項 □関係する土地 □関係する土地 □関係する土地 □関係するより □関係する土地 □関係する土地 □関係するより □関係する土地 □関係するより □関係する土地 □関係するより □関係を関係を関係を関する事項 □関係するより □関係を関係するより □関係するより □関係するより □関係するより □関係を関係するより □関係するより □関係を関係するより □関係するより □関係するよ	その他計画的				
施設の名称 提供されるサービスの概要 事業所番号 事業所の場所 デイサービスセンターみぶな 通所介護 1174201499 □同一の建築物内 □関接する土地 □同の敷地内 □開接する土地 □開度が関連の関係を表しまままままままままままままままままままままままままままままままままままま	サービス付き高	齢者向け住宅と併設され	る高齢者居宅生活支援事	業を行う施設 (該当する場合	ት ወ
正式 (1	1	
↑護センターみぶな					■ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内
□ 同一の建築物内 □ 同一の競地内 □ 同一の敷地内 □ 開接する土地 □ 同一の敷地内 □ 開接する土地 □ 開西の敷地内 □ 開接する土地 □ 開西の敷地内 □ 開接する土地 □ 開西の敷地内 □ 開接する土地 □ 開西の敷地内 □ 開接する土地 □ 開西の動物内 □ 開接する場合のみ □ 開西の動物内 □ 開接する場合のみ □ 同一の建築物内 □ 開接する土地 □ 開接する場合のみ □ 開接する場合のみ □ 開接する場合のみ □ 開きままままままままままままままままままままままままままままままままままま	介護センター∂	ysst	訪問介護	1174200848	■ 同一の建築物内 □ 同一の敷地内
※表に記載された施設、サービスに限らず、介護サービス事業者の選択は自由とする。 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力 (該当する場合のみ) 連携又は協力の相手方 事業所の名称 (ふりがな) でいさーびすせんたーみぶな デイサービスセンターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の相手方 事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の が譲せいターみぶな (新度番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の 訪問介護					口 桝按りる工地
連携又は協力の相手方 (ふりがな) でいさーびすせんたーみぶな 事業所の名称 (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の 内容 通所介護 連携又は協力の相手方 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の お問介護 訪問介護					□ 同一の敷地内
事業所の名称 (ふりがな) でいさーびすせんたーみぶな デイサービスセンターみぶな (郵便番号 369-0314) 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の相手方 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の 訪問介護 事業所の所在地 (新しかな) かいごせんたーみぶな (郵便番号 369-0314)	※表に記載され	1た施設、サービスに限	らず、介護サービス事業	者の選択は自由とする。	□ 同一の敷地内
事業所の名称 デイサービスセンターみぶな (郵便番号 369-0314 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 直携又は協力の相手方事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 直携又は協力の お問介護 計問介護					□ 同一の敷地内
(郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の	高齢者居宅生	E 活支援事業を行う者と D相手方	の連携及び協力(該当す	る場合のみ)	□ 同一の敷地内
埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の 相手方	高齢者居宅生 連携又は協力の	E活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな)	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたー <i>。</i>	る場合のみ)	□ 同一の敷地内
重携又は協力の 車携又は協力の相手方 事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 車携又は協力の 内容 訪問介護	高齢者居宅生 連携又は協力の	E活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな)	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたー。 みぶな	る場合のみ) みぶな	□ 同一の敷地内
連携又は協力の 内容 通所介護 連携又は協力の相手方 事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称	E 活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314	る場合のみ) みぶな	□ 同一の敷地内
連携又は協力の相手方	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称	E 活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の お問介護 ・ 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 重携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地	活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
事業所の名称 (ふりがな) かいごせんたーみぶな 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314) 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の お問介護 ・ 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の	医活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
事業所の名称 介護センターみぶな (郵便番号 369-0314 事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の内容 訪問介護 ウ 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 事業所の所在地 連携又は協力の 内容	活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 連携又は協力の 内容 訪問介護 ウ 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の 内容	活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたー∂ みぶな 369-0314 町835-1	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
事業所の所在地 埼玉県児玉郡上里町三町835-1 電話番号 0495-35-3315 車携又は協力の 内容 訪問介護 ウ 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の 内容 連携又は協力の	E活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 D相手方 (ふりがな)	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたー∂ みぶな 369-0314 町835-1	る場合のみ) みぶな)	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
電話番号 0495-35-3315 重携又は協力の 内容 訪問介護	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の 内容	 活支援事業を行う者と ①相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 ②相手方 (ふりがな) 介護センターみぶな 	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたー。 みぶな 369-0314 町835-1	でる場合のみ) みぶな) 電話番号	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
車携又は協力の 内容 訪問介護	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の な協力の 連携又は協力の 車携又は協力の 車携又は協力の	正活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 D相手方 (ふりがな) 介護センターみぶな (郵便番号	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314 町835-1	でる場合のみ) みぶな) 電話番号	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
) 保健医療サービスを提供する体制に関する事項	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の な協力の 連携又は協力の 車携又は協力の 車携又は協力の	正活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 D相手方 (ふりがな) 介護センターみぶな (郵便番号	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314 町835-1	でる場合のみ) みぶな) 電話番号	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の所在地 連携又は協力の 連携又は協力の 事業所の名称 事業所の名称	正活支援事業を行う者と D相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 D相手方 (ふりがな) 介護センターみぶな (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314 町835-1	でる場合のみ) みぶな) 電話番号	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地
	高齢者居宅生 連携又は協力の 事業所の所在地 連携又は協力の を関する。 車携又は協力の 車携又は協力の 事業所の不在地 事業所の不在地 事業所の不在地	正活支援事業を行う者と の相手方 (ふりがな) デイサービスセンター (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 通所介護 の相手方 (ふりがな) 介護センターみぶな (郵便番号 埼玉県児玉郡上里町三 訪問介護	の連携及び協力(該当す でいさーびすせんたーa みぶな 369-0314 町835-1 かいごせんたーみぶな 369-0314 町835-1	でる場合のみ) みぶな) 電話番号	□ 同一の敷地内□ 隣接する土地

11 運営方針 別添5のとおり

1 2 登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確保計画に照らして適切なものである旨

基本方針及び埼玉県高齢者居住安定確保計画に照らして適切に運営します。

13 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	高齢社会に適応した住環境及び健康で文化的な生活の提供 自立支援を基本とした個別かつ適切な介護サービスの提供
サービスの提供内容 に関する特色	利用者の尊厳を守り、安全に配慮しながら生活機能の維持・向上を目指します

(介護サービスの内容)	※特定施設入居者生活介護の指定を	受けていない場合は	省略。	
	入居継続支援加算	(I)	□ あり	□ なし
		(II)	□ あり	□ なし
	生活機能向上連携加算	(I)	□ あり	□ なし
I		(II)	□ あり	□ なし
特定施設入居者生活	ADL維持等加算	(I)	□ あり	□ なし
介護の加算の対象と		(II)	□ あり	□ なし
なるサービス体制の	個別機能訓練加算	(I)	ロ あり	□ なし
有無		(II)	□ あり	□ なし
v	夜間看護体制加算	(I)	□ あり	□ なし
※1 「協力医療機 関連携加算(I)」		(Ⅱ)	□ あり	□ なし
は、「相談・診療を	若年性認知症入居者受入加算		□ あり	ロなし
行う体制を常時確保	科学的介護推進体制加算		□ あり	ロなし
し、緊急時に入院を	協力医療機関連携加算(※1)	(I)	□ あり	□ なし
受け入れる体制を確		(Ⅱ)	□ あり	ロなし
保している協力医療	口腔衛生管理体制加算(※2)		□ あり	□ なし
機関と連携している	口腔・栄養スクリーニング加算		口 あり	ロなし
場合」に該当する場	退院・退所時連携加算		口 あり	□ なし
合を指し、「協力医	退去時情報提供加算	1/->	□ あり	ロなし
療機関連携加算	看取り介護加算	(I)	<u>□ あり</u>	ロなし
(Ⅱ)」は、「協力	57 to -tt- 00 t 1 - Mr	(II)	□ あり	ロなし
医療機関連携加算	認知症専門ケア加算	(I)	口あり	ロなし
(Ⅰ)」以外に該当	= +A + +L=0.00 = 1	(II)	<u>□ あり</u>	ロなし
する場合を指す。	高齢者施設等感染対策向上加算	(I)	<u>□ あり</u>	ロなし
	立即成为广东东 北南美典	(II)	<u>□ あり</u>	ロなし
※2 「地域密着型特	新興感染症等施設療養費	(7)	□ あり	ロなし
定施設入居者生活介	生産性向上推進体制加算	(I)	□ あり	
護」の指定を受けて	サービュ 担併 仕割み 化 加第	(II)	<u>□ あり</u>	ロなし
いる場合。	サービス提供体制強化加算	(I)	<u>□ あり</u> □ あり	なし なし
		(II)	<u>ロ あり</u>	
	介護職員等処遇改善加算	(I)		
	月後職員守定過以普加昇	(I)	あり	
		(III)	□ <i>あり</i>	<u>□ なし</u> なし
		(IV)	□ <i>b</i> 9	□ なし
		(V) (1)	□ by	<u>□ なし</u> なし
		(V) (2)	<u>□</u>	□ &U
		(A) (3)	□ b り	ロなし
		(V) (4)	口 あり	ロなし
		(V) (5)	ロ あり	ロなし
		(V) (6)	口 あり	ロなし
		(V) (7)	ロ あり	□ なし
		(V) (8)	口 あり	ロなし
		(V) (9)	口 あり	□ なし
		(V) (10)	□ あり	□ なし
		(V) (11)	ロ あり	□ なし
		(V) (12)	□ あり	□ なし
		(V) (13)	□ あり	□ なし
		(V) (14)	□ あり	□ なし
人員配置が手厚い介 護サービスの実施の	□ あり (介護・看護職員の配	2置率)		
有無	ロなし		•	

医療支援			車の手配							
			完の付き添い こうしゅう							
		■ 通院が								
		□ その作)						
岛力医療機関	1	名称 医療法人 樹潤会 うめだクリニック								
		住所								
		診療科目	一般内科・泌尿器科							
			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	1	あり	2	なし			
		協力内容	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	1	あり	2	なし			
	2	名称	医療法人社団 心志会 本庄駅前	病院						
	-	住所	埼玉県本庄市駅南1-2-32	773196						
		診療科目	内科・外科・整形外科 他							
			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	1	あり	2	なし			
		協力内容	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	1	あり	2	なし			
	3	名称	あさひ薬局							
	٥	住所	埼玉県児玉郡上里町神保原町2218-6							
		診療科目	調剤及び薬の管理							
		197泉1千口	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	1	あり	2	なし			
		協力内容	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	1	あり	2	なし			
新興感染症発 生時に連携す る医療機関	1	あり								
		医療機関の名	呂称 医療法人 樹潤会 うめた	シリニック						
		医療機関の値	所 埼玉県児玉郡美里町広木970							
		医療機関の名	名称 医療法人社団 心志会 本	医療法人社団 心志会 本庄駅前病院						
		医療機関の個	主所 埼玉県本庄市駅南1-2-32							
	2	なし	1							
力力振利医疗类	<u> </u>	タサ	T							
岛力歯科医療機	3 (天)	名称								
		住所								
		協力内容								

(入居後に居室を住み替える場合)

(人居後に居室を住み管					
入居後に居室を住み替える場合			一時介護	室へ移る場合	
			介護居室	へ移る場合	
			その他()
判断基準の内容					
手続きの内容		医師の意	見を聞く		
		3か月間	の観察期間を置く		
				身元引受人の同意を得る	
追加的費用の有無			あり	■ なし	
居室賃借権 (利用権)	居室賃借権(利用権)の取扱い		あり	□ なし	45, 000
前払金償却の調整の有	無		あり	■ なし	
従前の居室との仕様	面積の増減		あり	■ なし	
の変更	便所の変更		あり	■ なし	
	浴室の変更		あり	■ なし	
	洗面所の変更		あり	■ なし	
	台所の変更		あり	■ なし	
	収納設備の変更		あり	■ なし	
	その他の変更		あり	(変更内容)	
			なし		

(入居に関する要件)

人居に関する受忤)		
入居対象となる者【表示事項】	自立している者	■ あり □ なし
	要支援の者	■ あり □ なし
	要介護の者	■ あり □ なし
留意事項		·
事業主体から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書第26条
	解約予告期間	90日前
入居者から契約解除を求める場合	解約条項	入居契約書第27条
	解約予告期間	30日前
体験入居の内容	■ あり	(内容:利用料2,000円/日 食費1,300円/日)
	□ なし	
入居定員	25名	
その他		

1 4 職員体制 (職種別の職員数) ※サービス付き高齢者向け住宅事業(以下「住宅事業」という。)の職員数

	職員数		23人			常勤換算
職種	合計	常			常勤	人数※1
		専従	非専従	専従	非専従	入奴然
管理者	1	1				
生活相談員	1	1				
直接処遇職員	14	2		7	5	
介護職員	10	2		4	4	
看護職員	4			3	1	
機能訓練指導員						
計画作成担当者						
栄養士						
調理員	4			2	2	
事務員	1			1		
その他職員	2			2		
1週間に常勤の従業者が	勤務すべき	時間数※1	•	•	•	40 時間

※1 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)

(食格を有している介護職員	の人数)							
職種	職員数	職員数(実人数) 12 人						
	合計	常勤	非常勤					
		専従	非専従	専従	非専従			
社会福祉士								
介護福祉士	2	2						
実務研修の修了者	1	1						
初任者研修の修了者	8	1		5	2			
介護支援専門員	1	1						
	A =# mais C	12 万 十 土 ナ 次 払 ニー・・・ー						

(注1)(職種別の職員数)の介護職員が保有する資格について記入。 (注2)1人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

(具化で作じている機能訓練用等員の人数/									
職種	職員数	(実人数)	4人						
	合計	常勤		非常勤					
		専従	非専従	専従 3	非専従				
看護師又は准看護師	4			3	1				
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									
(注1)(融種別の融昌粉)の数	台上 訓 (本	比消呂が促去する姿故に	ついて記え						

(注1)(職種別の職員数)の機能訓練指導員が保有する資格について記入。 (注2)1人の職員が複数の資格を有している場合、いずれか1つの資格にのみ計上。

(夜勤を行う職員の人数)

(<u>仅劉を行り職員の人</u> 数	0	
夜勤帯の設定時間	(18 時 00 分~ 9 時	9 00 分)
職種	平均人数	最小時人数※
介護職員	1 人	1 人
看護職員	人	人
※最少時人数は、休憩	中の職員も勤務している人数として	計上。

(特定施設入居者生活介護等の提供は割)

《特定施設人居者生活介護等の提供体制》									
特定施設入居者生活介護の	契約上の職員配置比率		□ 1.5:1以上						
利用者に対する看護・介護	【表示事項】		□ 2.0:1以上						
職員の割合			□ 2.5:1以上						
(一般型特定施設以外の場			□ 3.0:1以上						
合、省略可能)	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 勤換算職員数)	常	: 1						
外部サービス利用型特定施	ホームの職員数		人						
設の介護サービス提供体制	訪問介護事業所の名称								
(該当しない場合、省略可	訪問看護事業所の名称								
能)	通所介護事業所の名称								

(職員の状況)

(順員の状況)												
管理	里者	管理者	の氏名	1			及川當江					
		職名				管理者						
	他の職務との兼務 ■ あり □ なし											
	業務に係る資格等			格等		あり						
						資格等	等の名称					
						なし						
			相談員		職員	看護職			棟指導員		或担当者	
		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	
	₣度1年間の 月者数	1		4	2		2					
	■度1年間の 戦者数			4	2		2					
	1年未満											
経	1年以上 3年未満				1							
験年	3年以上 5年未満											
数	5年以上 10年未満				2		1					
	10年以上	1		2	5		3		3			
従	業者の健康診)断の実	[施			あり			なし			

15 入居者の状況【冒頭に配した記入日現在】

(入居者の人数)		
性別	男性	6人
	女性	16人
年齡別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	6人
	85歳以上	14人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	1人
	要介護 2	9人
	要介護3	6人
	要介護 4	4人
	要介護 5	2人

2 P #088	IC , D + :=	71
入居期間	6ヶ月未満	7.
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	10人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	, ,
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	84. 7	歳						
入居者数の合計	22	人						
入居率※	88	%						
※ 入居者数の合計を入居定員数で除した割合。 一時不在の者も入居者に含む。								
一時个任の有も人店	有に含む。							

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	目宅等	l l	人	
	社会福祉施設	1	人	
	医療機関	1	人	
	死亡者	4	人	
	その他	1	人	
生前解約の状況	施設側の申し出		人	(解約事由の例)
	入居者側の申し出		人	(解約事由の例)

16 苦情・事故等に関する体制

(利用者が	いらの苦情に対応する	窓口等の状況)
1	窓口の名称	(株)介護センターみぶな
	電話番号	0495-71-5616
	対応している時間	
	定休日	土・日・祝日・12/29~1/3 8/13・14を除く
2	窓口の名称	埼玉県福祉部高齢者福祉課
	電話番号	048-830-3254
	対応している時間	
	定休日	土・日・祝日・12/29~1/3を除く
3	窓口の名称	埼玉県都市整備部住宅課
	電話番号	048-830-5562
	対応している時間	
	定休日	土・日・祝日・12/29~1/3を除く
4	窓口の名称	埼玉県消費生活支援センター(熊谷)
	電話番号	048-524-0999
	対応している時間	
	定休日	日・祝日・12/29~1/3を除く
5	窓口の名称	上里町役場
	電話番号	0495-35-1221
	対応している時間	
	定休日	土・日・祝日・12/29~1/3を除く

□ なし■ あり 賠償すべき事故が発生したときの 対応 (その内容) 市町村、利用者の家族、居宅介護支援事業者等に 連絡するとともに速やかに損害賠償いたします □ なし■ あり 事故対応及びその予防のための指針 □ 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)

(<u>117/17日 サマル欧ンじと 10 JE 7 も PF 申1く タ</u>		1.N/Mr.42./		
利用者アンケート調査、意見箱等	あり	実施内容		
利用者の意見等を把握する取組の		結果の開示	あり	なし
状況	なし			
第三者による評価の実施状況	あり	実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示	あり	なし
	なし			

17 入居希望者への事前の情報開示

· <u>/ ////// - 1 ·//</u>	* HI V2 IN 4K BH 2N		
入居契約書の雛形	■ 入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□ 公開していない
管理規程	■ 入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□ 公開していない
事業収支計画書	■ 入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□ 公開していない
財務諸表の要旨	■ 入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□ 公開していない
財務諸表の原本	■ 入居希望者に公開	□ 入居希望者に交付	□ 公開していない

1<u>8 その他</u>

運営懇談会	■ あり	(開催頻度)年 1 回		
	□ なし	□ 代替措置あり	(内容)	
		□ 代替措置なし		- 6.
- th / / /		長検討委員会の定期的な開催	① あり	2 なし
	指針の整備	7.0.01±	① あり	2 なし
めの取組の状況	定期的な研修担当者の配置		① あり ① あり	2 なし 2 なし
	お外的拘束や指針の整備	F適正化検討委員会の開催	① あり ① あり	2 なし 2 なし
	担軒の登順 定期的な研修	7の事性	<u> </u>	2 なし 2 なし
				<u> </u>
身体的拘束等の適正	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 	計動を制限する行為(身体的拘束	等)を行うこと
化のための取組の状況		 身体的拘束等を行う場合の態様及び時	.	
近	① あり	間、入居者の状況並びに緊急やむを得		5 なし
	0 00 9	い場合の理由の記録	1 000	3 74 0
		0 場口の空田の記録		
	2 なし			
		る業務継続計画	① あり	2 なし
		5業務継続計画	① あり	2 なし
業務継続計画の策定	職員に対する		① あり	2 なし
状況等	定期的な研修		① あり	2 なし
	定期的な訓練		① あり	2 なし
	定期的な業績	務継続計画の見直し	① あり	2 なし
提携ホームへの住み	ロ あり	(提携ホーム名:)	
替え※	■ なし			
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	■ あり	ロなし		
るサービス付き高齢				
者向け住宅の登録				
埼玉県有料老人ホー	■ なし			
ム設置運営指導指針	 あり	(その内容)		
の不適合事項	1			
	1			
※提携ホームとは、	(介護予防)特	寺定施設入居者生活介護の指定を受けて	いる提携施設を指す。	-

別添1(役員名簿(法第6条第1項第3号に該当する者)) 別添2(役員名簿(法第6条第1項第4号に該当する者)) 別添3(住宅の規模並びに構造及び設備等) (添付資料)

別添名(ほその残候型のに構造及い設備等) 別添名(サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの概要) 別添名(理営方針) 別添名(サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表) 別添7(事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧) 9

説明年	月日	令和	年	月	B
		様に対して、		_契約書及7	- 『 『重要事項説明書に基づいて』
重要な	本項を説明しました。				
	登録事業者名	株式会社介證	<u> きセンターみ</u>	ぶな	<u></u>
	所在地	埼玉県児玉郡	『上里町三町	₇ 835−1	
	代表者名	代表取締役社	上長 及川當	江	
	説明者氏名				
	工上記事業者から、 にした。	契約書』	及び重要事項	頁説明書に	基づいて、重要な事項の説明

署名

別添1

――― 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第3号に該当する者)

(ふりがな)	
氏 名	役名等
おいかわ まさえ	(I) ((I)
及川當江	代表取締役

別添2

後員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第4号に該当する者)

(ふりがな)	
氏 名	役名等

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号	専用部分			き及び		備※		住戸数	住戸番号	月額家賃
	の床面積 (㎡)	完備	便 所	洗 面	浴 室	台 所	収納	(戸)	(該当するものを全て記載)	(概算額) (円)
1	19.32	×	0	0	×	×	0	25	1~25	37,000円

2. 共同利用設備等

(1)共同利用設備

設備等	整備箇所 数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定 利用戸数 (戸)	利用方法
台所	2	19.32	1階	25	給湯、簡単な調理など自由に使えます。 (時間帯などは職員に事前相談)
居間、食堂	1	69.85	1階	25	食事(施設提供)休憩、面会時使用等は自由
浴室、脱衣所	2	16.55	1階	25	入浴時には職員に事前相談
洗面所	1	6.62	1階	25	自由に使えます
共同収納	3	28.73	1階	25	自由に使えます
トイレ	2	6.62	1階	25	自由に使えます
通路	1	8.28	1階	25	食事提供時に使用

注1)整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

(2)消防用設備・その他設備

■ あり	□ なし	
■ あり	□ なし	
□ あり	(口車椅子対応	□ストレッチャー対応)
■ なし		
	■ あり ■ あり ■ あり ■ あり ■ あり	■ あり □ なし ■ あり □ なし ■ あり □ なし ■ あり □ なし □ あり □ なし □ あり □ なし □ あり □ なし

注1)住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。 注2)設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。 ※有りの場合は、〇、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に〇を記載すること。

サービス付き高齢者向け住宅で提供するサービスの概要

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

	提供形態	■ サー	-ビス付き語	高齢者	向け信	主宅提供事業	(者が	自ら提	提供する			コ 委託す	る
委託する	商号、名称 又は氏名	(ふりが	(ふりがな)										
場合の委託先	住 所 (法人にあって は主たる事務 所の所在地)	(郵便番	電話番号										
		□ 医療	法人					指定	居宅介記	護支援	事業者		
サー	-ビスを提供	□ 社会	≩福祉法人					指定	介護予防	防サービ	ごス事業者		
する	法人等の別	■ 指定	居宅サー	ビス事	業者			指定	介護予防	防支援	事業者		
		口 指定	≅地域密着	型サー	-ビス 🏻	事業者		上記	以外の流	去人等			
		□ 医師	ħ		人員	人		社会	福祉士			人員	人
サー	-ビスを提供	□ 看護	手師		人員	人		介護	支援専	門員		人員	人
す	る者の人数	□ 准看	護師		人員	人		養成	研修修	了者		人員	4 人
		■ 介護	養福祉士		人員	1人		上記	以外の耳	職員		人員	3 人
常	駐する場所	 _□ 近接	-の敷地内			隣接する土	:地						,
- 1	 対駐する日	(月17· ■ 365	在地 口対広		<i>'</i> መመ‡	 胡間を除く()
	ュ州エ A の 口	日中			時	90分		~	10	 時	00分	人員	/ 1 人
常	駐する時間	上記以外の時間		18	 時	00分		~	9	 時	00分	人員	1 人
3	誓約事項	ては、				ミにより状況 ことを誓約し		E	ス及び生	活相談	゚ サービスを	提供する	場合にあっ
	31回以上の 記把握サービ	20時・23日	侍•2時•5時	の各語	部屋へ	の訪問						毎日	4 🗓
ス	の提供方法		居者から居住 土地に常!				する旨の	の申出	出があった	た場合に	は、当該居住	主部分への)訪問(近接
		提供時間	常駐	する日	1	0	時	00	分	~	24	4 時	00分
	は通報サービ	IXE IXE I	上記以	以外の	日		24時間	1					
	スの内容	通報方法	ナースコー	ール									
		通報先	事務室						通報先か	ら住宅	までの到着 -	予定時間	1分
	急時における 対応の内容	各部屋に	置かれたっ	ナース:	コール	が押された	場合、「	職員な	が駆け付	け対応	します		
	5相談サービ	日常生活	を送る中で	ごのお [困り事	やご不安に	ついて	職員が	がご相談	をお受	けします		
	スの内容	提供日	■ 365 E	対応			その他	j ()
		提供時間	9時	-	00分	~			18 時	00分			
	-ビス提供の	月額	約	1,000	円	前払金の							
対位	価(概算額)	前払金	約		円	算定方法							
	備考												

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

備考

	提供形態	■ サー	-ビス付き	き高齢者に	句け信	主宅提供事業	業者が 目	自ら提	供する			委託する	る
	商号、名称	(ふりがフ	な)										
委託	又は氏名												
する	住 所	(郵便番	(郵便番号 –)										
る場合	(法人にあって は主たる事務												
合の	所の所在地)						Ē	電話番	号				
委	住 所 (法人にあって	(郵便番号)											
託先	は本業務に係												
<i>)</i> L	る事業所の所 在地)						ē	電話番	号				
食事	提供を行う場所		■ 食堂	堂		各居住部分	}		その他	()
		提供日	■ 365	5日対応		その他()
		内容	■ 3食	ŧ		入居者が選	選択		次の食	事は提供	しない()
		調理等	□厨房	房で調理		配食サービ	えを利	用 I用	■ そ	の他(調理	里済食材供約	合サービ	スを利月)
	提供方法	1 = # o	/z+, r + .1 \> 4	951- A I		\ = +1 +			■応	相談			
		入居者の	健康状態	悲に合わ	せたI	支 争对心			口対				
			II. 64	×. A.I			A 11-		■応	相談			
		人居者の [・]	健康状態	に合わせ	た谷	居室への配?	茛对心		口対	応なし			
		月額※	約	45,000	円	内訳	朝食	;	360 円	昼食	570 円	夕食	570 円
	-ビス提供の 価(概算額)					前払金の							
וניא	画(似异似)	前払金	約		円	算定方法							
						1							
						昼食にお	らやつん	t:1001	41を含ん	みます			
	備考	訂	調理済食	材を仕入	れて	昼食にお 湯煎温め・盛					頁は1日3食和	川用した場	易合
* **	備考 ├─ビス提供の					湯煎温め・盛	がけけ	を自ら	ら提供	上記月額		川用した均	易合
		の対価を月	額で設定	定していフ	ない場	湯煎温め・盛	が付け 間利用	を自らした場	ら提供 場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。	川用した地	
	ービス提供の 提供形態	の対価を月	額で設2 -ビス付き	定していた	ない場 句け信	湯煎温め・盛 場合は、30日	望り付け 間利用 業者が目	を自ら した 自ら提	ら提供 場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。		
	ービス提供の 提供形態 商号、名称	の対価を月	割額で設た -ビス付きな) かえ	定していた き高齢者! ぶしきがし	ない場 句け信 いしゃ。	湯煎温め・盈 場合は、30日 住宅提供事業 みたせんと	望り付け 間利用 業者が目	を自ら した 自ら提	ら提供 場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。		
委託す	ービス提供の 提供形態 商号、名称 又は氏名	D対価を月 □ サー (ふりが ⁷	目額で設 -ビス付き な) か。 MITAセン	定していた き高齢者! ぶしきがし	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	望り付け 間利用 業者が目	を自ら した 自ら提	ら提供 場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。		
委託す	ービス提供の 提供形態 商号、名称 又は氏名 住 所 (法人にあって	D対価を月 ロ サー (ふりが ⁷ 株式会社	目額で設定 -ビス付きな) かん MITAセン	定していた き高齢者 「 ぶしきがし ントラルキ 370 -	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	望り付け 間利用 業者が目	を自ら した 自ら提	ら提供 場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。		
委託する場合	ナービス提供の 提供形態 商号、名称 又は氏名 住 所	D対価を月 □ サー (ふりが ⁷ 株式会社 (郵便番	目額で設定 -ビス付きな) かん MITAセン	定していた き高齢者 「 ぶしきがし ントラルキ 370 -	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	送り付け 間利用 ま者が E るるきっ	を自ら した場	場合の:	上記月額 金額を記載	載すること。		
委託する場合の	ナービス提供の 提供形態 商号、名称 又は氏名 住したる事の 所の所で務 所の所で務 所の所で務	D対価を月 □ サー (ふりが) 株式会社 (郵便番 群馬県富	目額で設定 -ビス付きな) かん MITAセン	定してい? き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	送り付け 間利用 ま者が E るるきっ	を自ら した場	場合の:	金額を記	載すること。		
委託する場合の委託	一ビス提供の 提供形態 商号、氏系 の は法主たる事地) 住人にあ事地) 住人にある事地) 住人にある事地)	D対価を月 □ サー (ふりが) 株式会社 (郵便番 群馬県富	月額で設定 -ビス付きな) かん MITAセン :号 370	定していた き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	送り付け 間利用 ま者が E るるきっ	を自ら した場	場合の:	金額を記	載すること。		
委託する場合の	一ビス提供の 提供形態 一ビス提供の 一ビス提供の 一では、 一では、 一では、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は	の対価を見 □ サー (ふりが7 株式会社 (郵県富 (郵便番	月額で設定 -ビス付きな) かん MITAセン :号 370	定していた き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1	ない場 句け信 いしゃ。 ニッチン	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	送り付け 間利用 業者がE ふるきつ	を自らした場合を持ちる。	ら提供 場合の 提供する	金額を記	載すること。 ■		
委託する場合の委託先	上一ビス提供の 提供形態 商又は、氏氏の (法主の所でる は大きの所でで は大きの所でで は大きの所でで は大きの所でで は大きの所でで は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに は大きのに はたりに はたりに はたりに はたりに はたりに はたりに はたりに はたり	の対価を見 □ サー (ふりが7 株式会社 (郵県富 (郵便番	額で設定	定していた き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1 D-2343 田871-1	ない場 句け信 いしゃ ニッチン 2343	場 所温め・ 弱合は、30日 主宅提供事 みたせんと ン	部別付け 間利用 業者がE うるきつ	を自られた場合を自られた。自ら提高を表した。	ら提供 場合の 提供する	上記月額 金額を記 74-62-04 74-62-04	載すること。 ■		გ
委託する場合の委託先	上一ビス提供の 提供形態 高又は、氏氏の (法は主の所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で はな事本地)	の対価を見 □ サー (ふりが7 株式会社 (郵県富 (郵便番	目額で設定 -ビス付きな) かた :MITAセン :号 370 :岡市星日	定していた き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1 D-2343 田871-1	ない場 句け信 いしゃ。 -ッチン 2343	場煎温め・宮 場合は、30日 生宅提供事業 みたせんと	部別付け 間利用 業者がE うるきつ	を自られた場合を自られた。自ら提高を表した。	ら提供 場合の 提供する 番号 02	上記月額 金額を記 74-62-04 74-62-04	載すること。 ■		3
委託する場合の委託先	上一ビス提供の 提供形態 高又は、氏氏の (法は主の所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で はな事本地)	の対価を見ている。 は、	割額で設立 -ビス付きな) かえ :MITAセン :号 370 :岡市星日 ■ 食動	定していた き高齢者I ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1 ロ-2343 田871-1	ない場 句け信 いしゃ こッチン 2343	場前温め・宮 場合は、30日 注宅提供事業 みたせんとい)	8 り付け 間利用 業者が E うるきつ	を自らした場合を見られる。	5提供 場合の 提供する 号 02 号 02	上記月都 金額を記 74-62-04 (載すること。 ■ 		გ
委託する場合の委託先	上一ビス提供の 提供形態 高又は、氏氏の (法は主の所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で はな事本地)	の対価を見 (ふりが) 株式郵便県 群馬県電 群馬県電	額で設定	定していた き高齢者I ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1 ロ-2343 田871-1	おい場 付け付いしゃ 2343	場前温め・宮 場合は、30日 主宅提供事業 みたせんとの) 各居住部分 その他(割り付け 間 者が E こる う また ・	を自られます。	提供場合の:供する等号 02その他食	上記月額 金額を記 74-62-04 (事は提供	載すること。 ■ 141 141	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 食	ナービス提供の 提供形態 高又は一点を表面では、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、大きででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできでできできできできできできできできできできできできできできできできで	の対価 サー (ふりが) 株 郵馬 郵馬 供 容 提 内 容	額で設定	定していた き高齢者! ぶしきがし ントラルキ 370 - 田871-1 ロー2343 田871-1	おい場 付け付いしゃ 2343	湯煎温め・宮 湯合は、30日 主宅提供事業 みたせんとなっ) 各居住部分 その居者が選	割り付け 間 者が E こる う また ・	を自られます。	5提供 場合の 提供する 号 02 を その他 食 そ	上記月額 金額を記 74-62-04 (事は提供 の他(調理	載すること。 ■ 	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 食	上一ビス提供の 提供形態 高又は、氏氏の (法は主のの 住人になる 所での は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で は大きの所で はな事で はな事で	の対価 サー (ふりが) 株 郵馬 郵馬 供 容 提 内 容	額で設定	定していた き高齢者に シトラルキ 370 - 田871-1 ロー2343 田871-1 堂 5日対応 その調理	おい場合 いしゃ 2343	場前温め・宮崎 は、30日 は、30日 は、30日 は、30日 は に は は は は は は は は は は は は は は は は は	割り付け 間 者が E こる う また ・	を自られます。	5 提供	上記月額 金額を記 74-62-04 (事は提供 の他(調理 相談	載すること。 ■ 141 141	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 食	ナービス提供の 提供形態 高又は一点を表面では、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、大きででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできでできできできできできできできできできできできできできできできできで	の対 □ ふ 式 郵馬 郵馬 供 容 等	額で設定	定していた き高齢者に シトラルキ 370 - 田871-1 ロー2343 田871-1 堂 5日対応 その調理	おい場合 いしゃ 2343	場前温め・宮崎 は、30日 は、30日 は、30日 は、30日 は に は は は は は は は は は は は は は は は は は	割り付け 間 者が E こる う また ・	を自られます。	5 提供	上記月額 金額を記 74-62-04 (事他(調理 の相談 になし	載すること。 ■ 141 141	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 食	ナービス提供の 提供形態 高又は一点を表面では、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、大きででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできでできできできできできできできできできできできできできできできできで	の対 □ (ふま) 郵馬 一提 内理 者 の	a	定していた き高い シトラルキ 370 - 田871-1 D-2343 田871-1 堂 対応 愛 房で調 合わ	はい場 向け信 いしゃ。 2343 ロ ロ ロ	場前温め・宮崎 は、30日 は、30日 は、30日 は、30日 は に は は は は は は は は は は は は は は は は は	割り付け まる う まる う 大 まる う まる こ ないまます よっと よっと よっと よっと よっと よっと <t< td=""><td>を自られます。</td><td>は</td><td>上記月額 金額を記 74-62-04 (事他(調理 市談し 相談な 相談</td><td>載すること。 ■ 141 141</td><td>委託す^ん</td><td>)</td></t<>	を自られます。	は	上記月額 金額を記 74-62-04 (事他(調理 市談し 相談な 相談	載すること。 ■ 141 141	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 食	ナービス提供の 提供形態 高又は一点を表面では、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、一点のでは、 は、大きででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできででは、 は、たきでできでできできできできできできできできできできできできできできできできで	の □ 株 (群 (群 提内調	A	定していれる きぶしきがし 370 - 田871-1 D-2343 田871-1 堂 対応 襲に合わせ	はい場 うけ信 ・シチン 2343	場前に、30日 を	好付用まるり付用まる)大ス対内大大	を自られます。	5	上記月額 金額を記 74-62-04 (事の相応 は り り は り は り し は し い も り し り し り り し り し り り し り し り し り し り	載すること。 ■ 141 141 Eしない(理済食材供給	委託す [*] ***********************************	る))) スを利用)
委託する場合の委託先 章 サー	- 一 提供の とは、 では、 には、 には、 には、 には、 には、 には、 には、 に	の対 □ (ふま) 郵馬 一提 内理 者 の	a	定していた き高い シトラルキ 370 - 田871-1 D-2343 田871-1 堂 対応 愛 房で調 合わ	はい場 向け信 いしゃ。 2343 ロ ロ ロ	場合は、30日は、30日は、30日は、30日は、30日は、30日は、30日は、30日	割り付け まる う まる う 大 まる う まる こ ないまます よっと よっと よっと よっと よっと よっと <t< td=""><td>を自られます。</td><td>は</td><td>上記月額 金額を記 74-62-04 (事他(調理 市談し 相談な 相談</td><td>載すること。 ■ 141 141</td><td>委託す^ん</td><td>)</td></t<>	を自られます。	は	上記月額 金額を記 74-62-04 (事他(調理 市談し 相談な 相談	載すること。 ■ 141 141	委託す ^ん)
委託する場合の委託先 章 サー	- 一ビス 提供 の マ 住法主の 住法主の 住法本事 在 (は本事 在)	の □ 株 (群 (群 提内調	A	定していれる きぶしきがし 370 - 田871-1 D-2343 田871-1 堂 対応 襲に合わせ	はい場 うけ信 ・シチン 2343	場前に、30日 を	好付用まるり付用まる)大ス対内大大	を自られます。	5	上記月額 金額を記 74-62-04 (事の相応 は り り は り は り し は し い も り し り し り り し り し り り し り し り し り し り	載すること。 ■ 141 141 Eしない(理済食材供給	委託す [*] ***********************************	る))) スを利用)

調理済食材を仕入れ湯煎温め提供します

_			A	
3 7	入浴	排サつ	食事等の介護サービスの内容(該当する場合	つみい

4	是供形態	■ サー	ビス	付き高齢者に		□ 委託する						
委託	商号、名称 又は氏名	(ふりがフ	ぶ)									
委託する場合の	住 所 (法人にあって は主たる事務 所の所在地)	(郵便番	電話番号									
委託先	住 所 (法人にあって は本業務に係 る事業所の所	(郵便番	号)	#=1 w D					
	在地)						電話番号					
		提供日		365日対応		その他()		
1	是供方法	内容		入浴介護		排せつ介護	■ 食事介詞	隻				
		竹台		その他	()		
	-ビス提供の	月額	約		円	前払金の						
対位	西(概算額)	前払金	約		円	算定方法						
	備考											

4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容(該当する場合のみ)

-	提供形態	『 ■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する					業者が自ら提供する	□ 委託する		
委託	商号、名称 又は氏名	(ふりが	な)							
委託する場合	住 所 (法人にあって は主たる事務 所の所在地)	(郵便番	·号							
の委託先	住 所 (法人にあって は本業務に係 る事業所の所 在地)	(郵便番	電話番号 (郵便番号) 電話番号							
		提供日		365日対応		その他()	
1	提供方法	内容		調理		洗濯	■ 掃除			
		公合		その他	()	
	-ビス提供の	月額	約		円	前払金の				
対位	価(概算額)	前払金	約		円	算定方法				
	備考									

5. 健康の維持増進サービスの内容(該当する場合のみ)

-	提供形態	■ サー	■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する									
	商号、名称	(ふりがフ	な)									
委託	又は氏名											
す	住 所	(郵便番	· 号)							
る場	(法人にあっては主たる事務											
合の	所の所在地)		電話番号									
	住所	(郵便番	· 号)							
委託先	(法人にあっては本業務に係るませる)											
76	る事業所の所 在地)					Ē	電話番号					
		提供日	■ 365日対応		その他()			
1	提供方法	内容	■ 健康相談		血圧等の測	順定	■ 定期検診	■ 通院等の付き添い				
		P) O	■ その他	(服薬支援	入退院	時の同行)			
	-ビス提供の	月額	約	円	前払金の							
対位	価(概算額)	前払金	約	円	算定方法							
	備考	定期検診 が発生し		の実	貴が必要とな	ょります	通院介助、服薬支	援、入退院時の同行は別途料	料金			

+0	他のサービ	スの内容(、該当する場合のよ	r)		
	提供形態	■ サー	-ビス付き高齢者向]け信	主宅提供事業者が自ら提供す	る □ 委託する
	商号、名称	(ふりが	な)			
委託	又は氏名					
す	住 所	(郵便番	 持号)	
る 場	(法人にあって					
合	は主たる事務 所の所在地)				電話番号	
の 委	住 所	(郵便番	 }号)	
託	(法人にあって は本業務に係		. •		•	
先	る事業所の所在地)				電話番号	
	1工吧/	提供日	■ 365日対応		その他()
	提供方法	JE K L				/
	延庆刀	内容	買い物代行サービ	ヹス	理美容紹介サービス	
		口力石	<i>6</i> 5			
	-ビス提供の 価(概算額)	月額	約	円	前払金の	
V.1	<u>ш (м уг пд</u> /	前払金	約	円	并允乃為	
	備考	買い物代	:行サービスは1時[間に	つき800円にて受けられます	表記金額は週1回月4回のサービスを受け
	1佣-15	た金額に	なります 理美容	紹介	トサービスは1回につき実費2,	000円になります
<u> </u>		l				
			じっ ひと 京 外 老 广	1 / L / -	- ウォルネッキャンカンカルナ	7
-	提供形態 T	(ふりが		1171=	E宅提供事業者が自ら提供す	る □ 委託する
委	商号、名称 又は氏名	(3,7)	'& <i>)</i>			
委託士	XIALL T	(
する 場	住所	(郵便番	持)	
場	(法人にあって は主たる事務					
合 の	所の所在地)				電話番号	
委託	住 所 (法人にあって	(郵便番	号)	
光	は本業務に係る事業所の所					
76	の事 来所の所 在地)				電話番号	
		提供日	■ 365日対応		その他()
	提供方法		役所手続き代行力	L 1	2 -	
	1/4 1/1/3/14			r—r		
		内容	文が子物で1011。			
#-		月額	約	円	前払金の	
	ービス提供の 価(概算額)				前払金の 算定方法	
	 -ビス提供の	月額前払金	約	円円	算定方法	す 表記金額は月1回のサービスを受けた

運営方針

項目	該当
重要事項を記載した書面のひな形を公開する	■ はい□ いいえ
	はい
	□ いいえ ■ はい
	□ いいえ
入居者に対する虐待を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修及び担当 者の配置を行う	■ はい□ いいえ
やむを得ず行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為に関して、委員 会の開催、指針の整備及び研修を行う	■ はい□ いいえ
入居者のプライバシーの確保について、職員に周知する	■はい
スパロ・ロンファイバン の唯体に 20・C、概要に向かって	□ いいえ
入居者に与えた損害を賠償するための措置を講じる	■ はい □ いいえ
	■はい
入居者からの相談及び苦情に適切に対応するための体制を整備する	ロいいえ
サービス付き高齢者向け住宅への入居及びサービス付き高齢者向け住宅において	■ はい
提供される福祉サービスの利用に必要な費用に関する書類を発行することができる	□ いいえ
入居者及びその家族と意見を交換する機会を設ける	■ はい
八店有及いての家族と思えて文揆する儀式で設ける	□ いいえ
地域社会との交流及び連携を図る	■ はい
地域性会との文脈及び建物を回る	□ いいえ
災害に対応するための仕組みを整備する	■ はい
火日に対応するためなりは何かできま開する	□ いいえ
事故の発生及び再発を防止するための仕組みを整備する	■ はい
ず吹びた工人の行力であったがのは他のできた品する	□ いいえ
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
	■はい
族に連絡する仕組みを整備する	ロいいえ
入居者間の交流の促進を図る	■ はい
	□ いいえ
登録事業者又は登録事業者から委託を受けた者から提供される福祉サービスと、そ れ以外の者から提供される福祉サービスを明確に区分する	■ はい □ いいえ
	■ はい
報を、介護支援専門員と共有する仕組みを整備する	□ いいえ
	■ はい
基本理念及び基本方針を定めるとともに、これらを職員及び入居者に周知する	□ いいえ
職員の教育及び研修に関する計画を策定する	■ はい□ いいえ
職員に対して、認知症に関する研修を行う	■ はい
	□ いいえ
職員を登録事業者が行う研修以外の研修に参加させる仕組みを整備する	■ はい □ いいえ
	■はい
サービス刊を高配名同じ任も事業の美施に必要な人材の確保のだめに必要な指直を講じる	ロいれえ

サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス一覧表

特定施設入居者生活介護(地域密着	□ あり ■ なし					
サービス内容	特定施設入居者生 活介護費で実施す	個別の利用料で実		ービス 部度		備考
	るサービス		※ 1	ж2 Г	料金(税込)	
介護サービス						
食事介助	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
排泄介助・おむつ交換	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
おむつ代	□ あり □ なし	■ あり 🗆 なし		0		日用品価格表参照
入浴(一般浴)介護·清拭	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
特浴介助	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
身辺介助(移動・着替え等)	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
機能訓練	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
通院介助	□ あり □ なし	■ あり 口 なし		0	1,500円	町内無料 1時間 1,500円~
生活サービス						
居室清掃	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
リネン交換	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
日常の洗濯	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
居室配膳・下膳	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
嗜好に応じた特別食		□ あり ■ なし				
おやつ		□ あり ■ なし				
理美容サービス		■ あり 口 なし		0	2,000円	希望者 理美容紹介サービス 実費1回2,000円
買物代行	□ あり □ なし	■ あり 口 なし		0	800円	1時間800円 週1回月4回利用3,200円
役所手続き代行		■ あり 口 なし		0	1,000円	1回につき1,000円
金銭•貯金管理		□ あり ■ なし				
健康管理サービス						
定期健康診断	□ あり □ なし	■ あり 口 なし		0		定期健診には別途検診費用が必要となります
健康相談	□ あり □ なし	■ あり 口 なし	0			別途料金は頂いておりません
生活指導・栄養指導	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
服薬支援	□ あり □ なし	■ あり 口 なし		0		月 2,000円
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	□ あり □ なし	□ あり ■ なし				
入退院時の同行		■あり口なし		0		1時間 1,500円~
入院中の洗濯物交換・買い物	□あり□なし	□あり■なし				
入院中の見舞い訪問		□ あり ■ なし				

^{※1 「}包含」は、複数のサービスをまとめて月額で提供する場合に該当。 ※2 「都度」は、サービスごとの利用料が定まっている場合に該当。料金を記載すること。

事業主体が埼玉県内で実施する事業所一覧

办 辞 井 _ ビュ の 種 籽	佐記*	主た声楽ポックサ	ナた声楽だのだた地
介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	主な事業所の所在地
<居宅サービス> 		∧=± → → → →	林工周旧工部!四师一 ——
訪問介護	1	介護センターみぶな	埼玉県児玉郡上里町三町835-1
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	1	デイサービスセンターみぶな	埼玉県児玉郡上里町三町835-1
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
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•随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
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			
<介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	1	介護センターみぶな	埼玉県児玉郡上里町三町835-1
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			
介護予防通所介護	1	デイサービスセンターみぶな	埼玉県児玉郡上里町三町835-1
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			
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			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<介護保険施設>		•	•
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
- '		•	