

(別表7) ㊦

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	2024年10月1日
記入者名	上原 智美
所属・職名	施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人／法人 株式会社香音	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃかのん 株式会社香音	
主たる事務所の所在地	〒660-0064 兵庫県尼崎市稲葉荘2丁目6-2 1	
連絡先	電話番号	06-6439-6980
	FAX 番号	06-6439-6985
	ホームページアドレス	https://hinatabokko-grp.com/
代表者	氏名	永井祐美
	職名	代表取締役
設立年月日	2013年 12 月 9 日	
主な実施事業	※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) 住宅型有料老人ホームひなたぼっこ	
所在地	〒660-0892 兵庫県尼崎市東難波町2丁目5-16	
主な利用交通手段	最寄駅	立花 駅
	交通手段と所要時間	① 徒歩利用の場合 ・JR立花駅より東南へ20分で ② バスの場合 ・JR立花[下]より5分上下水道庁舎前下車し、徒歩3分
連絡先	電話番号	06-6423-9172
	FAX 番号	06-6423-9173
	ホームページアドレス	
管理者	氏名	上原 智美
	職名	施設長
建物の竣工日	平成18年 1 月 27 日	
有料老人ホーム事業の開始日	令和5年 8 月 1 日	

(類型)【表示事項】

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	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県・市
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日 (直近)	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	314.04 m ²				
	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 (令和元年8月26日～ 令和6年8月25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	547.2 m ²			
		うち、老人ホーム部分	471.8 m ²			
	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 (令和元年8月26日～ 令和6年8月25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 【表示事項】	① 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	1人部屋			
		最大	1人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	② 有/無	有/② 無	13.5 m ²	12	一般居室個室
	タイプ2	② 有/無	有/② 無	14.4 m ²	2	一般居室個室
	タイプ3	② 有/無	有/② 無	15.8 m ²	2	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		

共用施設	共用便所における 便房	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な 便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な 便房	1ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
			その他（ ）	0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	
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域における高齢者向けの住まい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	入居者の希望や心身の状態に応じたサービスを提供します。		
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
安否確認又は状況確認サービス	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は省略可能

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	身体拘束廃止未実施減算	1 あり	2 なし
	入居継続支援加算	1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり	2 なし
	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
	口腔衛生管理体制加算	1 あり	2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり	2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり	2 なし
	退院・退所時連携加算	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	1 あり (I ・ II) 2 なし	
	サービス提供体制強化加算	1 あり (I (イ) ・ I (ロ) ・ II ・ III) 2 なし	
	介護職員処遇改善加算	1 あり (I ・ II ・ III ・ IV ・ V) 2 なし	
	介護職員等特定処遇改善加算	1 あり (I ・ II) 2 なし	
人員配置が手厚い介護サービス実施の有無	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		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	明倫ファミリークリニック
		住所	兵庫県尼崎市蓬川町302-16 ザ・ガーデン デネスクシティ・アクア館104号
		診療科目	内科全般・小児科
		協力内容	訪問診療、急変時の対応
	2	名称	訪問看護ステーションピース尼崎
		住所	兵庫県尼崎市南武庫之荘1-11-3 ハイズコート武庫之荘103号
		診療科目	
		協力内容	訪問看護
協力歯科医療機関		名称	永井歯科
		住所	兵庫県尼崎市南武庫之荘2丁目33-66 グランディール1F
		協力内容	訪問歯科

(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 ()		
判断基準の内容				
手続きの内容				
追加的費用の有無		1 あり	2 なし	
居室利用権の取扱い				
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 【表示事項】	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	入居時満 60 歳以上。		
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	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	解約予告期間	3ヶ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居の内容	① あり (内容：空室がある場合 1泊食事付 5,000円 (税込)) 2 なし		
入居定員	16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)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1
生活相談員	1			
直接処遇職員	7	1	6	2.8
介護職員	7	1	6	2.8
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40
※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	3		3
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	2		2
旧ホームヘルパー2級課程修了者			
看護師	1		1

(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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (22時～ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 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	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上
----------------------	-----------------------	----------------------------

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）		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）	: 1

※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	人
	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	実務者研修							
	2 なし									
	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			2	3						
前年度1年間の退職者数			2	3						
業務に従事した 職員の人数 経験年数に 応じた人数	1年未満									
	1年以上				4					
	3年未満									
	3年以上			1	2					
	5年未満									
	5年以上									
	10年未満									
10年以上										
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)

居住の権利形態 【表示事項】	1 利用権方式 ② 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	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	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	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
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② 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	① 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 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	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改訂する場合があります。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護1以上	
	年齢	60歳以上	
居室の状況	床面積	13.5㎡以上 15.8未満	
	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	前払金	円	円
	敷金	148,000 円	円
月額費用の合計		11,000 円	円
家賃		42,000 円	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円
	介護保険	食費	39,500 円
		生活管理費	13,500 円
		共益費	15,000 円

	光熱水費	共益費に含む	円
	その他	円	円

※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）

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	42,000 円
敷金	家賃の約 3.5 ヶ月分
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	13,500 円
食費	朝食 330 円 昼食 560 円 夕食 640 円 上限を 39,500 円までとし、それを超える費用は請求しない。 日割り計算にて 39,500 円に満たない場合は、日割り計算とする。
共益費	共有部・居室部の光熱水費、共用部の維持管理費、共用部の消耗品費を含む
生活管理費	毎日の安否確認、郵便物の管理、家族等への案内
光熱水費等	NHK 等は個別にて契約
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	

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）

※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

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（上乘せサービス）	

※介護予防・地域密着型の場合を含む。

（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	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
想定居住期間を超えて契約する場合に備えて受領	円

(入居者の属性)

平均年齢	82	歳
入居者数の合計	15	人
入居率※	93	%
※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	0	人
	社会福祉施設	1	人
	医療機関	2	人
	死亡者	1	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)		
生前解約の状況	入居者側の申し出	4	人
	(解約事由の例) 入院後、施設へ戻ることが不可と判断された		

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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称	住宅型有料老人ホームひなたぼっこ	
電話番号	06 - 6423 - 9172	
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	無	

(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)

損害賠償保険の加入状況	① あり	損害保険ジャパン日本興亜株式会社 ウォームハート
	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	事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。
	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	
		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 1 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 【表示事項】	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	
	3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
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	1 あり ② なし	
尼崎市有料老人ホーム設 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	<ul style="list-style-type: none"> ・エレベーターの広さ不足 指針にはストレッチャーを収納できることとあるが、当施設はストレッチャーが収納できない。 ・居室面積の不足 壁厚を除き 18 m²以上と指針にあるが、当施設は壁厚を含んで最小 13.5 m²となっている。 ・通路幅員が 1.8mと指針にあるが、当施設は一番幅員が狭い箇所 1.3m程度となっている。 ・1階部共用トイレ・共用浴室はデイ利用の為、デイサービス時間外のみ使用可能 ・食堂の広さが、48 m²必要なところ 24 m²となっている 	
「第 5 章 既存建 築物等の活用の場合 等の特例」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	
尼崎市有料老人ホーム設 置運営指導指針の不適合 事項	<ul style="list-style-type: none"> ・エレベーターの広さ不足 指針にはストレッチャーを収納できることとあるが、当施設はストレッチャーが収納できない。 ・居室面積の不足 壁厚を除き 18 m²以上と指針にあるが、当施設は 	

	壁厚を含んで最小 13.5 m ² となっている。 ・通路幅員が 1.8mと指針にあるが、当施設は一番幅員が狭い箇所で 1.3m程度となっている。 ・1階部共用トイレ・共用浴室はデイ利用の為、デイサービス時間外のみ使用可能 ・食堂の広さが、48 m ² 必要なところ 24 m ² となっている
不適合事項がある場合の内容	不適合事項については、大改修時には適合するようには対応します。

添付書類：別添 1（別の実施する介護サービス一覧表）

別添 2（個別選択による介護サービス一覧表）

<p>以上の内容について、老人福祉法第29条第5項の規定に基づく書面による説明を受けました。</p> <p>年 月 日</p> <p>説明した者</p> <p>所属</p> <p>職名</p> <p>氏名</p> <p>説明を受けた者</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>入居する者（ ）との続柄</p>

別添1 事業主体が尼崎市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	ヘルパーステーションかのん 〒660-0052 兵庫県尼崎市七松町1-10-29
訪問入浴介護	あり	なし	
訪問看護	あり	なし	
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	
地域密着型通所介護	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	
<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	
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・日常生活支援総合事業>				
第一号訪問事業	あり	なし	ヘルパーステーションかのん	〒660-0052 尼崎市七松町1丁目 10-29
第一号通所事業	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		
介護医療院	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	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

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（右の「なし/あり」に○）					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）			備考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	なし	あり	なし	あり		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		
おむつ代			なし	あり		実費にて請求
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		
機能訓練	なし	あり	なし	あり		
通院介助	なし	あり	なし	あり		1 h 3,300 円とし延長 1 h 毎に 1100 円 尼崎市内に限り、3 h までを最大とする。
生活サービス						
居室清掃	なし	あり	なし	あり		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		委託会社と協議
おやつ			なし	あり		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		提携訪問カット事業者に委託 カットのみ 1,650 円、カラー 3,850 円
買い物代行	なし	あり	なし	あり		提携訪問介護により提供可能
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		
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		提携訪問診療より年 2 回実施
健康相談	なし	あり	なし	あり		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり		
服薬支援	なし	あり	なし	あり		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり		
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		1 h 3,300 円とし延長 1 h 毎に 1100 円 尼崎市内に限り、3 h までを最大とする。
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		1 h 3,300 円とし延長 1 h 毎に 1100 円 尼崎市内に限り、3 h までを最大とする。

入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				1 h 3,300 円とし延長 1 h 毎に 1100 円 尼崎市内に限り、3 h までを最大とする。
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、月額サービス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、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。