

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月25日
記入者名	佐野 嘉信
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までおよび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 ☐	
	※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 ネットくるー 株式会社 Net Crew	
主たる事務所の所在地	〒526-0033 滋賀県長浜市平方町238番地 ワイエフビル23	
連絡先	電話番号	0749-59-3744
	FAX番号	0749-59-3745
	ホームページアドレス	http://www.net-crew.jp/
代表者	氏名	佐野 嘉信
	職名	代表取締役
設立年月日	2008 年 6月 6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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ ふぁみりおながはま 住宅型有料老人ホーム ファミリオ長浜
----	--

所在地	〒526-0831 滋賀県長浜市宮司町 1159 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 北陸本線 長浜駅
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 ・長浜駅でバスで乗車 10 分、アルプラザ 口停留所で下車、徒歩 5 分(400m) ② 自動車利用の場合 ・乗車 10 分
連絡先	電話番号	0749-59-3009
	FAX番号	0749-59-3100
	メールアドレス	info@nc-familio.com
	ホームページアドレス	準備中
管理者	氏名	佐野 嘉信
	職名	施設長
建物の竣工日		2 0 2 4 年 5 月 2 0 日
有料老人ホーム事業の開始日		2 0 2 4 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 または 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	1057 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（普通賃借 ・ 定期賃借 ）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり（令和 3 年 5 月 15 日～令和 23 年 5 月 14 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		498.26 m ²		
		うち、老人ホーム部分		498.26 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（ 普通賃借 ・ 定期賃借 ）						
抵当権の設定		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				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室(縁故者居室を含む)				
		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	有/無	有/無	9.93 m ²	19	介護居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	タイプ3	有/無	有/無	m ²		
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
	タイプ9	有/無	有/無	m ²		
	タイプ10	有/無	有/無	m ²		
※「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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		4ヶ所	
	共用浴室	1ヶ所	個室		1ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
共用浴室における	ヶ所	チェアー浴		ヶ所		

	介護浴槽		リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他（ ）	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	便所	浴室	その他（ ）
	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 なし	3 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	・親切、丁寧を旨とし、入居者様またはそのご家族様から求められたときには、サービスの提供方法等について理解しやすいように説明を行っていきます。 ・提供するサービスの質の評価を行い常にその改善を図っていきます。 ・地域の保健・医療・福祉サービス提供する方々と綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めてまいります。
サービスの提供内容に関する特色	・総合的なサービス提供の中でも特に、訪問介護ステーション、訪問看護ステーションと密な連携を図ることで、入居者様が必要とする介護、看護への対応が可能です。

	・利用料金を低く抑えているため今まで金銭的に入所が困難であった方々でも入所の可能性が広がります。 ・当施設で提供する介護、看護サービスにおいて、待遇、教育の確認を定期的に行うことで、入居者様に質の高いサービスが届くよう留意しています。		
入浴、排せつまたは食事の介護	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
安否確認また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	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
	若年性認知症入居者受入加算		1 あり	2 なし
	科学的介護推進体制加算		1 あり	2 なし
	口腔衛生管理体制加算		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
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	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)	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
		(Ⅲ)	1 あり	2 なし
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
		(Ⅲ)	1 あり	2 なし
		(Ⅳ)	1 あり	2 なし
		(Ⅴ)	1 あり	2 なし

	介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	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		1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 ※2, 3 については介護サービスの一覧表に基づく費用が発生します。 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	日本赤十字社 長浜赤十字病院
		住所	滋賀県長浜市宮前町 14-7
		診療科目	内科・外科・整形外科・形成外科等
		協力科目	診療科目と同様
		協力内容	緊急受入
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(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(介護内容により1階から2階へ。またその逆。)
判断基準の内容	原則入居時の介護居室ですが、認知自立度や介護度の度合い等により居室を住み替えていただく場合があります。その際は以下によります。 ①事業者の指定する医師の意見を聴く ②緊急やむをえない場合を除いて一定の観察期間を設ける ③身元引受人等の意見を聴く ④入居者の意思を確認する

		(入居者本人の意思が確認されない場合は、第三者による判断を仰ぐ場合もある)	
手続きの内容		管理規定（運営管理）第 7 条に明記	
追加的費用の有無		1 あり	2 なし
居室利用権の取扱い		変更なし	
前払金償却の調整の有無		1 あり	2 なし ※前払い金なしの為、該当せず
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	一人暮らしで介護が必要な方、医療および介護依存度が高くご家族への負担が重い方等の優先を考えております。 長浜市をはじめ、その他地域の方もご相談可能です。		
契約の解除の内容	一 入居者が死亡したとき 二 事業者が 入居契約書 28 条(事業者からの契約解除)に基づき解除を通告し、予告期間が満了したとき 三 入居者が、入居契約書 第 29 条(入居者からの解約)に基づき解約を 行ったとき		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第 28 条及び第 30 条に明記	
	解約予告期間	3 か月(90 日)	
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：ご相談のうえ、必要時にご利用いただけます。 1 泊あたり 11,000 円となります。) 2 なし		
入居定員	19 人		
その他			

5. 職員体制

※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事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数） 満床時の採用予定人数を記載

	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				
介護職員			7	2.8
看護職員			4	1
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員			1	0.5
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				
※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	5		5
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1		1
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	
		常勤	非常勤
看護師または准看護師	3		3
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			
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 (時～ 時)			
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1 人		1 人
介護職員	5 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※ 【表示事項】	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)	: 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			

				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		7						
前年度1年間の退職者数					2						
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満										
	1年以上										
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上		1		4						
	10年未満										
	10年以上		1		5						
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	管理規程(運用規定)第6条に記載の通り	
	手続き	管理規程(運用規定)第6条に記載の通り	

(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	1～5		
	年齢	65 歳	歳	
居室の状況	床面積	9.93 m ²	m ²	
	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		0 円	円	
敷金		150,000 円	円	
月額費用の合計		90,000 円	円	
家賃		35,000 円	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	円	円	
	介護保険外※ ²	食費	30,000 円	円
		管理費	25,000 円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
		受信料等	円	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	長浜市の生活保護の方の住宅扶助費を参考に算定
敷金	家賃の 4.3 ヶ月分相当
介護費用	報告対象外項目 (介護保険サービスの自己負担額は利用料金に含めない。)
管理費	管理費にかかる総額を 19 人分で按分して算定
食費	給食業者様の見積額を参考に、一日3食の食事を一人 1,000 円×30 日として算定
光熱水費	報告対象外 (管理費に含めて算出している。)
受信料等	報告対象外 (共用設備の受信料は管理費に含む。居室での受信料は自己負担。)
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 に記載の通り

	85 歳以上	9 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	1 人
	要介護 3	2 人
	要介護 4	4 人
	要介護 5	7 人
入居期間別	6 ヶ月未満	9 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	6 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

(入居者の属性)

平均年齢	85.6 歳
入居者数の合計	15 人
入居率※	78.9%
※ 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	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	5 人
	その他	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)

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 ファミリオ長浜 苦情相談係
電話番号		0749-59-3009
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日		なし
窓口の名称		株式会社 NetCrew 苦情相談係
電話番号		0749-59-3744
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝日・12月29日から1月3日
窓口の名称		滋賀県健康医療福祉部医療福祉推進課
電話番号		077-528-3523
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日祝日・12月29日から1月3日
窓口の名称		滋賀県消費生活センター
電話番号		0479-23-0999
対応している時間	平日	9:15～16:00 (祝日・年末年始は除く)
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土日・祝日・年末年始

(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)
	2 なし (準備中)	
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)
	2 なし (準備中)	
事故対応およ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
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模および構造設備」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	・居室介護居室の面積 13 m ² に達していない。 ・中廊下の幅が有効 1.8mである。
「6.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
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	上記以外には無し。
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添 1（別を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）

※

様

説明年月日

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。

別添 1 事業主体が滋賀県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接の 状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	訪問介護 ファミリオ長浜	滋賀県長浜市平方町238ワイエフビル23 2F
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		

通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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

別紙参照