

別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	1 有	ミモザヘルパーステーション川越	川越市的場2466-16		
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	ミモザ三郷鷹野	三郷市鷹野一丁目420番地		
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	1 有	ミモザ花崎	加須市花崎北1-18-2	
認知症対応型通所介護	2 無			
小規模多機能型居宅介護	1 有	ミモザ花崎	加須市花崎北1-18-2	
認知症対応型共同生活介護	1 有	ミモザ新座	新座市東北1-3-15	
地域密着型特定施設入居者生活介護	1 有	ミモザ川越	川越市的場2464-2	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無			
看護小規模多機能型居宅介護	2 無			
居宅介護支援	2 無			
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	2 無			
介護予防訪問看護	2 無			
介護予防訪問リハビリテーション	2 無			
介護予防居宅療養管理指導	2 無			
介護予防通所リハビリテーション	2 無			
介護予防短期入所生活介護	2 無			
介護予防短期入所療養介護	2 無			
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	ミモザ三郷鷹野	三郷市鷹野一丁目420番地	

介護予防福祉用具貸与	2 無				
特定介護予防福祉用具販売	2 無				

<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	2 無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	1 有	ミモザ花崎	加須市花崎北1-18-2		
介護予防認知症対応型共同生活介護	1 有	ミモザ新座	新座市東北1-3-15		
介護予防支援	2 無				

<介護保険施設>

介護老人福祉施設	2 無				
介護老人保健施設	2 無				
介護医療院	2 無				

<介護予防・日常生活支援総合事業>

訪問型サービス	1 有	ミモザヘルパーステーション川越	川越市的場2466-16		
通所型サービス	1 有	ミモザ花崎	加須市花崎北1-18-2		
その他生活支援サービス	2 無				

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						1 あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者が全額負担）	個別の利用料金で、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	1 あり	2 なし				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし				
おむつ代		2 なし				利用者負担
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○	550円/回		週3回目以降の浴室使用料
特浴介助	1 あり	2 なし				要介護3～5の方に必要時使用
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし				
機能訓練	1 あり	2 なし				
通院介助	1 あり	1 あり	○	2,200円/時間・人		協力医療機関以外への同行の場合
口腔衛生管理	1 あり	2 なし				計画的に管理するよう努めます。
生活サービス						
居室清掃	1 あり	1 あり	○	770円/30分		週1回の定期清掃以外の場合
リネン交換	1 あり	1 あり	○	550円/回		週2回以上の場合。リネンをレンタルする方は別途利用者負担あり。
日常の洗濯	1 あり	1 あり	○	770円/回		週4回以上の場合。クリーニングは実費。
居室配膳・下膳	1 あり	1 あり	○	220円/回		希望される方
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり	○	実費		
おやつ		1 あり	○	108円/日		喫食精算
理美容師による理美容サービス		1 あり	○	実費		
買い物代行	1 あり	1 あり	○	2,200円/時間・人		週2回以上の場合
役所手続き代行	1 あり	1 あり	○	2,200円/時間・人		
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり	○			年2回受診（利用者負担）の機会を提供
健康相談	1 あり	2 なし				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	1 あり	2 なし				

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり	1 あり		○	2,200円 /時間・人	希望される場合。 別途交通費実費。
入院中の洗濯物交換・買い物	1 あり	1 あり		○	2,200円 /時間・人	希望される場合。 別途交通費実費。
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし				

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～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、月額のサービス費用に包含される場合と、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。