

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						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	○		1枚 83円～137円
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	2,200	1回の金額、ただし週3回までは保険で
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	2,200	1回の金額、ただし週3回までは保険で
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			協力医療機関及び周辺医療機関
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	1,100	1回の金額、ただし週1回までは保険で
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	1,100	1回の金額、ただし週1回までは保険で
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	660	1回の金額、ただし週2回までは保険で
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	○		実費負担
おやつ			なし	あり	○		実費負担
理美容師による理美容サービス			なし	あり	○		実費負担
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	550	週1回までは介護保険で(周辺地域)
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			管理費にて対応
金銭・貯金管理			なし	あり	○	1,100	1か月あたり
健康管理サービス							
定期健康診断			なし	あり			年2回、管理費にて対応
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			管理費にて対応
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			協力医療機関及び周辺医療機関(管理費)
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			協力医療機関及び周辺医療機関(管理費)
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			協力医療機関及び周辺医療機関(管理費)
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			協力医療機関及び周辺医療機関(管理費)

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わります。（1割又は2割又は3割の利用者負担）。※2：都度払いの場合、可能な限り1回あたりの金額など、単位を明確に記入するようにしています。

※3：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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○を記入しています。