

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										<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
排泄介助・おむつ交換	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
おむつ代			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				○				実費
入浴(一般浴)介助・清拭	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	2750円	3回目以降		
特浴介助	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	2750円	3回目以降		
身辺介助(移動・着替え等)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
機能訓練	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
通院介助	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	5500円/2時間	協力医療機関の場合は無料		
生活サービス											
居室清掃	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	1650円	2回目以降		
リネン交換	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					○	1650円			
日常の洗濯	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	1100円	3回目以降。1回5キロ単位		
居室配膳・下膳	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
入居者の嗜好に応じた特別な食事			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				○		実費		
おやつ			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				○	129円			
理美容師による理美容サービス			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				○		実費		
買い物代行	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	2200円	1回単位		
役所手続き代行	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	2200円	1回単位		
金銭・貯金管理			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり			○			実費費用を立て替え請求		
健康管理サービス											
定期健康診断			<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				○		年2回実費		
健康相談	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
生活指導・栄養指導	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
服薬支援	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
入退院時・入院中のサービス											
移送サービス	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	5500円/2時間	協力医療機関の場合は無料		
入退院時の同行	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり					○	5500円/2時間	協力医療機関の場合は無料		
入院中の洗濯物交換・買い物	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									
入院中の見舞い訪問	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり									

※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となる場合、いずれかの欄に○を記入する。

※3 消費税については税込み、総額表示