

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

令和元年10月1日改定

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)			包含 ※2	都度 ※2	料 金 ※3	備考	
		なし	あり	なし					
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		○	249		
おむつ代	なし	あり	なし	あり		○		利用した分のみ請求	
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	249		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	249		
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり		○	249		
機能訓練	なし	あり	なし	あり		○			
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1000/h	病院受診、Drへ病状の説明	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		28,000	退去時、別途清掃業者へ依頼します	
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	なし	あり					
おやつ	なし	あり	なし	あり	○				
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	○	1100		別途理容師に依頼します	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	500		半径2km以内で、1時間以内の買い物に限る	
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	なし	あり	○	2000		1月	
健康管理サービス									
定期健康診断	なし	あり	なし	あり		○		※回数(年○回など)を明記すること	
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	○			別途薬局へ依頼します。	
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		○	182		
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1000/h	ご家族がお見えになるまで。	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	182		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○	182		

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2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、月額の利用料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。