

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	都度	※3 料金	備考
					※2	※2		
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		○	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				
おやつ			なし	あり	○			
理美容師による理美容サービス			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		○	2000	1月
健康管理サービス								
定期健康診断			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。