

## 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)		包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり		○	種類による	施設のおムツ料金一覧表による。
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				週3回、一般浴実施。（男女別）
特浴介助	なし	あり	なし	あり				週3回、機械浴実施。
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		○		協力病院は無料。他病院は1時間1000円。
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				毎日、職員にて清掃実施。
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	備考参照	※2,300円/月額にて契約。週1回無料交換。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○		週2回、無料洗濯。洗濯機は毎日使用無料。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				食堂、居室、どちらでも配膳下膳可。
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				1食/100円。
理美容師による理美容サービス			なし	あり			1500円	月2回、訪問散髪業者あり。1回1500円。
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○		週1回、職員にて無料買い物代行。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				職員にて無料手続き代行。
金銭・貯金管理			なし	あり		○	月500円	定期的に家族様へ使用状況表の確認押印
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	医療費	主治医の指示による。
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				希望の方は、施設管理にて服薬支援。
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		○	1時間1000円	1時間1000円にて付添い可。
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				協力病院、他病院、どちらでも付添い可。
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※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割又は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。