

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		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	○なし	あり				
特浴介助	なし	あり	○なし	あり				
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		○	1,000円 送迎・受診付添・薬受け取り	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	○なし	あり				
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		○	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	○あり		○	1,000円 往復30分の距離内	
役所手続き代行	なし	あり	なし	○あり		○	1,000円 所要時間30分	
金銭・貯金管理			なし	○あり		○	3000円/月	
健康管理サービス								
定期健康診断				○あり		○	実費 年1回	
健康相談	なし	あり	なし	○あり	○	○	* *協力医による相談は実費になります	
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	○			
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		○	下記料金に含む	
入退院時の同行	なし	あり	なし	○あり		○	病院への状態説明・退院時の引継ぎ等	
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。