

## 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		○	実費	使用枚数に応じての実費請求
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		○	1,050円 ／1時間	協力医療機関以外は、15分以上を1時間として請求
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		○	80円／日	リネン費は実費
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	5,400円 ／月	希望者のみ業者へ委託し実費請求 大物は別料金
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		○		3回／週あり。食費1,470円／日の中に含まれる
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		外部からの訪問理美容。自己負担
買い物代行	なし	あり	なし	あり				
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				
健康管理サービス								
定期健康診断				あり		○		年1回以上。主治医の指示の下実施。 自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				適宜実施
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		○	1,050円 ／1時間	協力医療機関以外は、15分以上を1時間として請求
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1,050円 ／1時間	協力医療機関以外は、15分以上を1時間として請求

入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	5,400円 /月	希望者のみ業者へ委託し実費請求 大物は別料金
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				適宜実施（管理費）

※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。