

## 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	備考	
	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
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		○	オムツ 1枚 66円 パット 1枚 13円	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			当社有料サービス 1時間 2,000円 で実施	
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			※付添いができる範囲を明確化すること	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		環境整備費にて実施（2,000円）	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		環境整備費にて実施（2,000円）	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		環境整備費にて実施（2,000円）	
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		○	定期的に訪問美容サービス利用可 （1,000円）	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	当法人の運営するホームヘルプサービス利 用可（1時間 1,500円）	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	当法人の運営するホームヘルプサービス利 用可（1時間 1,500円）	
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
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				
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				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			当法人の運営する福祉有償運送サービス利	