

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		○	200円	自己負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	500円	介護保険で提供、希望により実費	
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	○			介護保険で提供	
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	1500円	介護保険で提供、ケアプランにより院内付添まで	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			ケアプランにより実施※週3回程度	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			同上	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○			同上	
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		○	1000円	外部からの訪問理美容	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	500円	指定場所への買い物、ケアプランにより実施	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				必要に応じ月一回を無料で対応	
金銭・貯金管理			なし	あり	○			管理費にて実施	
健康管理サービス									
定期健康診断				あり		○		希望により、年2回	
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	○			管理費、食費	
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		○		ケアプランにより実施	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			市内の医療機関に限り実施	
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				同上	

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割、2割、3割の利用者負担）。※現在3割負担もあるため。

※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。