

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	※提携業者あり。使用分実費。
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		○	※500円～	※3時間以上時は30分ごと500円加算
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			
リネン使用	なし	あり	なし	あり		○	実費	※業者契約となります。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○			※施設で選択できない場合、家族が業者に依頼
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		○		※ご利用される場合、実費
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	※訪問理美容業者に依頼、実費。
買い物代行	なし	あり	なし	あり				※基本、ご家族に依頼します。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				※基本、ご家族に依頼します。
金銭・貯金管理			なし	あり				※貴重品、金銭、通帳保管しません。
健康管理サービス								
定期健康診断				あり		○		管理費用に含みます。（月15,000円） ※年2回実施
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	○			※ご家族と対応方法を協議します。
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			※基本、ご家族にお願いします。
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）。