

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:<有>		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	
	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)				包括	都度	料金※3	
					※2	※2	(税別)	
介護サービス								
食事介助	なし	○あり	○なし	あり				
排泄介助・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		○	500円	週3回目以降は1回/職員1人につき
特浴介助	なし	○あり	なし	○あり		○	500円	週3回目以降は1回/職員1人につき
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・受診介助(協力医療機関)	なし	○あり	○なし	あり				
通院・受診介助(協力医療機関以外)	○なし	あり	なし	○あり		○	700円	30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
生活サービス								
居室清掃(通常)	なし	○あり	なし	○あり		○	500円	週2回目以降は30分毎/職員1人につき。失禁等による汚染時は含まず
リネン交換	○なし	あり	なし	○あり	○			適時
日常の洗濯	なし	○あり	なし	○あり		○	500円	週3回目以降は1回につき
居室配膳・下膳	○なし	あり	なし	○あり		○	100円	1食につき。但し医師の指導による場合は無料
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	○あり		○	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	
買い物代行	○なし	あり	なし	○あり		○	700円	30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
役所手続代行	なし	○あり	なし	○あり		○	700円	30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
金銭管理			なし	○あり		○	500円	月額・預り上限20,000円迄/月<使途:医療費、日用品等>
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	○あり		○	実費	年2回実施。医療費は実費
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				
生活のリズムの記録(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		○	700円	協力医療機関以外は30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
入退院時の同行(協力医療機関)	なし	○あり	○なし	あり				
入退院時の同行(協力医療機関以外)	○なし	あり	なし	○あり		○	700円	30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
入院中の洗濯物交換・買い物	○なし	あり	なし	○あり		○	700円	30分毎/職員1人につき(交通費含む)※4
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、月額の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。

※4:発着地点はシニアライフSORAとします。