

介護サービス等の一覧（施設名:サニーライフおゆみ野）

令和1年10月1日

	自 立		要支援1・2 要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス
介護サービス						
○ 巡回						
昼間9時～17時	要望時及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び 適宜対応	—	2時間毎巡回及び 適宜対応	—
夜間17時～9時	要望時及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び 適宜対応	—	2時間毎巡回及び 適宜対応	—
○ 食事介助(食堂)	配膳・下膳	—	配膳・下膳・食事毎 見守り・一部介助	—	配膳・下膳・食事毎 一部介助・全面介助	—
食事介助(居室)	健康状態により居室 配膳・下膳	左記以外 1回520円	健康状態により居室 配膳・下膳 食事毎見守り・一部介助	—	健康状態により居室 配膳・下膳 食事毎見守り・一部又は 全介助	—
○ 排泄						
排泄介助	—	—	トイレ又はポータ ブルトイレへの 誘導・一部又は 全介助・随時対応	—	トイレ又はポータ ブルトイレへの 誘導・一部又は 全介助・随時対応	—
オムツ交換	—	—	状態により起床時・ 日中・就寝前・就 寝中1日6回程度 及び適宜対応	—	状態により起床時・ 日中・就寝前・就 寝中1日6回程度 及び適宜対応	—
オムツ代金		—		実費		実費

	自 立		要支援1・2 要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス
○ 入浴等						
入浴（一般入浴介助）	週2回	—	週2回又は必要に応 じ対応、適宜更衣 介助・洗体・洗髪・ 一部介助	—	週2回又は必要に応 じ対応、適宜更衣 介助・洗体・洗髪・ 一部介助	—
入浴（特殊浴介助）	—	—	週2回又は必要に応 じ対応、適宜更衣 介助・洗体・洗髪・ 一部又は全介助	—	週2回又は必要に応 じ対応、適宜更衣 介助・洗体・洗髪・ 一部又は全介助	—
清 拭	健康状態により入浴 が困難な場合入浴日 以外でも週2回又は 必要に応じ対応	—	健康状態により入浴 が困難な場合入浴日 以外でも週2回又は 必要に応じ対応	—	健康状態により入浴 が困難な場合入浴日 以外でも週2回又は 必要に応じ対応	—
○ 身辺介護						
体位交換			適宜対応	—	適宜対応	—
居室からの移動	必要に応じて対応	—	歩行介助(杖・歩行器) 車椅子誘導等移動時 に適宜対応	—	歩行介助(杖・歩行器) 車椅子誘導等移動時 に適宜対応	—
衣類の着脱	必要に応じて対応	—	起床時・就寝時・入浴 時及び必要に応じ 対応	—	起床時・就寝時・入浴 時及び必要に応じ 対応	—
身だしなみ		—	洗顔・髭剃り・化粧 毎日、歯磨き・入歯 洗浄1日3回、爪切り・ 耳掃除適宜対応	—	洗顔・髭剃り・化粧 毎日、歯磨き・入歯 洗浄1日3回、爪切り・ 耳掃除適宜対応	—
○ 機能訓練	必要に応じ、随時 機能訓練指導員 による指導	—	必要に応じ、随時 機能訓練指導員により 身体状態に応じた指導	—	必要に応じ、随時 機能訓練指導員により 身体状態に応じた指導	—

	自 立		要支援1・2 要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス
○ 通院介助	協力医療機関へは 適時対応	協力医療 機関以外は 30分520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療 機関以外は 30分520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療 機関以外は 30分520円
○ 緊急通報装置等 緊急連絡・緊急通報 への対応	24時間対応	—	24時間対応	—	24時間対応	—
生活サービス						
○ 家事						
清 掃	週2回	左記以外 1回520円	週2回	左記以外 1回520円	週2回	左記以外 1回520円
洗 濯	週2回	左記以外 1回520円	週2回	左記以外 1回520円	週2回	左記以外 1回520円
シーツ交換	週1回又は必要に 応じ交換	—	週1回又は必要に 応じ交換	—	週1回又は必要に 応じ交換	—
クリーニング	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費
○ 居室配膳・下膳	健康状態により居室 配膳・下膳	左記以外 1回520円	健康状態により居室 配膳・下膳 食事毎見守り・一部又は 全介助	—	健康状態により居室 配膳・下膳 食事毎見守り・一部又は 全介助	—
○ 理容・美容		要望時実費		要望時実費		要望時実費
○ 代行						
買い物	週1回指定日(木)	左記以外 30分520円	週1回指定日(木)	左記以外 30分520円	週1回指定日(木)	左記以外 30分520円
役所手続き	週1回指定日(火)	左記以外 30分520円	週1回指定日(火)	左記以外 30分520円	週1回指定日(火)	左記以外 30分520円
郵便物・宅配便の 取次ぎ	随時	—	随時	—	随時	—

	自 立		要支援1・2 要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス
健康管理サービス		実費		実費		実費
○ 健康診断						
○ 健康相談	随時	—	随時	—	随時	—
○ 生活相談	随時	—	随時	—	随時	—
○ 医療介助						
医薬品の投与と 管理	随時	—	随時	—	随時	—
体温・血圧・脈拍 測定	1日1回、又は必要に 応じて対応	—	1日1回、又は必要に 応じて対応	—	1日1回、又は必要に 応じて対応	—
○ 医師の往診	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用
通院・入院中・入退院時 のサービス						
○ 通院時の準備と 付添い	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円
○ 入院・退院時の 準備と付添い	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円
○ 入院中のお見舞い 訪問	協力医療機関へは 週1回、又は適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 週1回、又は適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円	協力医療機関へは 週1回、又は適時対応	協力医療機関 以外は30分 520円
○ 医療費		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用

	自 立		要支援1・2 要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度 徴収する サービス
その他サービス						
○レクリエーション	随時	材料費実費 負担	随時	材料費実費 負担	随時	材料費実費 負担
○ クラブ活動	選択制	材料費実費 負担	選択制	材料費実費 負担	選択制	材料費実費 負担
○ 誕生会	毎月1回	—	毎月1回	—	毎月1回	—
○ 季節の行事	随時	—	随時	—	随時	—
○ 生活預かり金 事務手数料		月額 550円		月額 550円		月額 550円