

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(下記の内容はケア計画に基づきサービスします)

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								
	自立						要支援1・2、要介護1～5									
	管理費等で実施するサービス（利用者一部負担）		備考	個別の利用料で、実施するサービス				（介護予防）特定施設入居者生活介護費等で、実施するサービス（利用者一部負担）		備考	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	都度	料金				（利用者が全額負担）	包含	都度	料金		
なし	あり		なし	あり			なし	あり		なし	あり					
<介護サービス>																
食事介助		○	必要時見守り一部介助	○				○				○				
排泄介助・おむつ交換	○			○				○				○				
おむつ代	／	／		○		○	実費	／	／			○		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	○			○			1,500円/回	○		週2回		○		○	週3回以上1回1,500円	
特浴介助	○			○			1,500円/回	○		週2回		○		○	週3回以上1回1,500円	
機能訓練	○			○				○				○				
身辺介助（移動・着替え等）		○	必要時	○				○				○				
通院介助（病院一覧表内）※1				○		○	10分500円		○	（要支援1.2）月1回 （要介護1～5）月4回			○		○	（要支援1.2）月2回以上 （要介護1～5）月5回以上 10分/500円
通院介助（病院一覧表外）	○			○		○	10分500円	○				○		○	10分500円	
外出同行	○			○		○	10分500円	○				○		○	10分500円	
緊急時対応		○	随時	○				○		随時		○				
<生活サービス>																
居室清掃	○			○		○	10分500円	○		週3回（指定日）		○		○	週4回以上10分500円	
リネン交換	○			○			10分500円	○		必要時						
日常の洗濯※2	○			○		○	10分500円	○				○	○		4,400円/月	
居室配膳・下膳		○	病気時のみ			○	1回100円		○	必要時		○				
食事箋による特別な食事		○		○		○	特別食品は実費	○				○		○	特別食品は実費	
理美容師による理美容サービス	○			○		○	実費	○				○		○	実費	
買い物代行		○	週1回（指定日・指定店）	○		○	10分500円		○	週1回（指定日・指定店）		○		○	10分500円	
役所手続き代行（千葉市内）		○	月1回（指定日）	○		○	10分500円		○	月1回（指定日）		○		○	10分500円	
薬受取代行	○			○		○	10分500円	○				○		○	10分500円	
代筆・代読		○	必要時	○				○		必要時		○				
支払い代行（立替払い）		○	必要時	○				○		必要時		○				
<健康管理サービス>																
健康診断のご案内		○	年1回は管理費内にて実施	○				○		年1回は管理費内にて実施		○				
健康相談		○	随時	○				○		随時		○				
生活指導・栄養指導		○	随時	○				○		随時		○				
服薬支援		○	必要時	○				○		必要時		○				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		○	必要時	○				○		必要時		○				
入退退院時・入院中のサービス※3																
入退院時の同行（病院一覧表内）		○	必要時	○				○		必要時		○				
入退院時の同行（病院一覧表外）	○			○		○	10分500円	○				○		○	10分500円	
入院中の居室換気等支援		○	必要時	○				○		必要時		○				
入院中の見舞い訪問（病院一覧表内）		○	週1回	○		○	週2回以上10分500円	○		週1回		○		○	週2回以上10分500円	
入院中の見舞い訪問（病院一覧表外）	○			○			10分500円	○				○		○	10分500円	

※1:病院一覧表の内協力医療機関については、別途通院付き添いの費用は発生しません。(特定契約者のみ)

※2:15日以上不在の場合は、費用は半額となります。特別なクリーニングは実費。

※3:入退院時、入院中のサービスは、全て病院一覧表を参照ください。

注)上記サービスに関わる交通費は実費入居者負担です。但し、緊急時対応及び週1回のお見舞いについては除きます。

※上記は、本体価格表記です。
別途、消費税(税率10%)を負担いただきます。
・100円(消費税込110円)
・500円(消費税込550円)
・1,500円(消費税込1,650円)
・4,400円(消費税込4,840円)