

介護サービス等の一覧

(SL 西千葉) 令和 1 年 10 月 1 日

	自 立		要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		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	—
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	—
○ 食事介助（食堂）	配膳・下膳	—	配膳・下膳・食事毎見守り・一部又は全介助	—
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	—
オムツ交換	—	—	状態により起床時・日中・就寝前・就寝中 1 日 8 回程度、及び適宜対応	—
オムツ代金		—		実費

	自 立		要支援１・２ 要介護１・２・３・４・５	
介護を行う場所	一般居室		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
○ 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・一部又は全介助	—
入浴（特浴介助）	—	—	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	—
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	—
○ 身辺介護				
体位交換	—	—	適宜対応	—
居室からの移動	必要に応じ対応	—	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、爪きり・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況に応じた指導	—

	自 立		要支援１・２ 要介護１・２・３・４・５	
介護を行う場所	一般居室		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
○ 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
○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	—
生活サービス				
○ 家事				
清 掃	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
洗 濯	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
シーツ交換	週 1 回又は必要に応じ対応	—	週 1 回又は必要に応じ対応	—
クリーニング	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費
○ 居室配膳・下膳	健康状態に応じ対応	左記以外 1 回 520 円	健康状態に応じ対応	—
○ 理容・美容		要望時実費		要望時実費
○ 代 行				
買い物	週 1 回指定日	左記以外 30 分 520 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 520 円
役所手続き	週 1 回指定日	左記以外 30 分 520 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 520 円
郵便物・宅配便の取次ぎ	随時	—	随時	—

	自 立		要支援１・２ 要介護１・２・３・４・５	
介護を行う場所	一般居室		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
健康管理サービス				
○ 健康診断	—	実費		実費
○ 健康相談	随時	—	随時	—
○ 生活指導	随時	—	随時	—
○ 医療介助 医薬品の投与と管理	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	—
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	月２回の定期往診または必要に応じて	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	協力病院以外は３０分 ５２０円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は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	協力病院以外は３０分 ５２０円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は３０分 ５２０円
○入院中のお見舞い	協力医療機関へは週１回又は適宜対応	協力病院以外は３０分 ５２０円	協力医療機関へは週１回又は適宜対応	協力病院以外は３０分 ５２０円

	自 立		要支援１・２ 要介護１・２・３・４・５	
介護を行う場所	一般居室		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
○ 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
その他サービス ○レクリエーション	週 2 回	材料費実費負担	週 2 回	材料費実費負担
○ 誕生会	毎月 1 回	—	毎月 1 回	—
○ 季節の行事	随時	—	随時	—
○ 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
○生活預かり金 事務手数料		月額 550 円		月額 550 円