

		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)				備 考	
				包含※2	都度※2	料金※3			
健康管理サービス									
定期健康診断				あり	なし		○	実費	年2回の機会提供
健康相談	あり	なし	あり	なし	○				
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし	○				
服薬支援	あり	なし	あり	なし					
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	なし	あり	なし					
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	あり	なし	あり	なし	○				協力医療機関のみ移送
入退院時の同行（協力医療機関）	あり	なし	あり	なし	○				要介護認定を受けている方は特定施設入居者生活介護費で、自立の方は月額利用料にて対応
入退院時の同行（上記以外）	あり	なし	あり	なし					
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし					
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし	○				

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1～3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。