

## 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							なし	あり
	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）		包含 ※2	都度 ※2	料金※3	備 考
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		100 円 /5 分	
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
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				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1000 円/30 分	車輦利用で片道 1 時間以内。
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	100 円 /5 分	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
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		○		外部委託のため料金表掲示
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	500 円 / 1 回	※総重量 3 kg 以内
役所手続代行	なし	あり	なし	あり		○	1000 円/30 分	
金銭・貯金管理			なし	あり	○			
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	協力医 療機関 による	協力医療機関による往診 概ね月 1 回（必要に応 じて 2 回目以降）

	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		○	3,000 円	薬の管理、服薬確認
	生活リズムの記録（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		○	1000 円/30 分	車輜利用で片道 1 時間以内
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1000 円/30 分	車輜利用で片道 1 時間以内
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1000 円/30 分	車輜利用で片道 1 時間以内
	入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○	1000 円/30 分	車輜利用で片道 1 時間以内

※ 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、月額の利用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。