

## 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		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
排泄介助・おむつ交換		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
おむつ代				なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
入浴（一般浴）介助・清拭		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
特浴介助		なし	あり	なし	あり					
身辺介助（移動・着替え等）		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
機能訓練		なし	あり	なし	あり					
通院介助		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	※原則家族対応、交通費利用者負担	
生活サービス										
居室清掃		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
リネン交換		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
日常の洗濯		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	介護保険対象サービスは介護保険優先	
居室配膳・下膳		なし	あり	なし	あり		○	100 円/1 回		
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		○		外部美容師依頼、月 1 回 例)カット 1,500 円	
買い物代行		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	※利用できる範囲を明確化すること 近隣スーパー程度	
役所手続代行		なし	あり	なし	あり					
金銭・貯金管理				なし	あり		○	1,000 円/月	移動販売/施設内売店等の利用立て替え管理費用	
健康管理サービス										
定期健康診断				なし	あり				※回数（年○回など）を明記すること	
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		○	1,000 円/月	服薬預かり食後お渡し、処方箋送信実施	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		なし	あり	なし	あり		○	注)右記参	生活支援費 30,554 円に含	
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					
入退院時の同行		なし	あり	なし	あり		○	688 円/15 分	※原則家族対応	
入院中の洗濯物交換・買い物		なし	あり	なし	あり					
入院中に見舞い訪問		なし	あり	なし	あり					

※ 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、月額の利用料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。