

## 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で実施するサービス（		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		月額利用料		都度	料金	備考
					介護支援Ⅰ	介護支援Ⅱ			
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
おむつ代	実費	実費	実費	実費	実費	実費			実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○			訪問介護自費
機能訓練	なし	あり	なし	あり					外部サービスにて案内可能 実費
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費 協力医療機関 月2回まで送迎可
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	○			訪問介護自費
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	110円		1日あたりの金額
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり					但し、刻み・ミキサー食などは提供可能
おやつ	なし	あり	なし	あり					
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	実費	実費			
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	550円		ネットの発注等 店頭への付添買付は訪問自費
役所手続代行	なし	あり	なし	あり		○			訪問介護自費
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○			月10万円までの現金1,018円/月
健康管理サービス									
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	○				年2回 機会の提供 費用は実費負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	○				随時
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○				随時
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○			お薬管理 1,018円/月
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり		○			希望する場合 1,018円/月
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		○			訪問介護自費
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○			訪問介護自費
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○			訪問介護自費
入院中の見舞い訪問	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、2割または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。