

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（介護専用 イリーゼあすみが丘）

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		○	10 分 550 円（税込）	自立・要支援者		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	自立・要支援者		
おむつ代			なし	あり		○	実費	実費		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込） 1 回 550 円（税込）	要介護者で週 2 回を超えるもの、自立、要支援者で介助を要する場合 要支援者で介護を要しない場合		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	週 2 回を超えるもの		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	自立・要支援者		
機能訓練	なし	あり	なし	あり						
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	協力医療機関以外の通院介助の場合		
生活サービス										
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	週 2 回を超えるもの		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1 回 550 円（税込）	週 2 回を超えるもの		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1 回 550 円（税込）	週 2 回を超えるもの		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	1 回 550 円（税込）	体調不良時は無料。その他お客様の希望時		
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		応相談		
おやつ			なし	あり	○			食費に含まれ提供されるおやつ以外は実費		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	指定日での対応		
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○		10 分 550 円（税込）	指定日、指定業者の代行は実費負担のみ。指定日以外は実費＋個別対応サービス 10 分 540 円（税込）		
役所手続代行	なし	あり	なし	あり		○				
金銭・貯金管理			なし	あり				金銭のお預かりはしない		
健康管理サービス										
定期健康診断			なし	あり		○	実費	年 2 回実施の機会を提供（費用は実費負担）		
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	○					
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						
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）	協力医療機関は無料		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○	10 分 550 円（税込）			

※ 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。