

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

未記入

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						
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	個別の利用料金で、実施するサービス			備 考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	1 あり	2 なし	○			
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし	○			
おむつ代		1 あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○		週3回以上は1回につき1650円	
特浴介助	1 あり	2 なし	○			
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし	○			
機能訓練	2 なし	1 あり				
通院介助	1 あり	1 あり		○	1650円/1時間	
生活サービス						
居室清掃	1 あり	1 あり	○		週3回以上は1回につき1100円	
リネン交換	1 あり	1 あり	○			
日常の洗濯	1 あり	1 あり	○		週3回以上は1回につき1100円	
居室配膳・下膳	1 あり	2 なし	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり				
おやつ		1 あり				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	
買い物代行	1 あり	1 あり		○	1100円/回	
役所手続き代行	1 あり	1 あり		○	1100円/回	
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		2 なし				
健康相談	1 あり	2 なし				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり	1 あり		○	1650円/1時間	
入院中の洗濯物交換・買い物	1 あり	1 あり		○	1100円/回	
入院中の見舞い訪問	1 あり	2 なし				

※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。