

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	○			見守り・一部介助など必要に応じて	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			日中・夜間等必要に応じて	
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					
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	○			日中・夜間等必要に応じて	
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1,000 円～	保険外サービス(通院介助,救急車への同行) ・介護員・ドライバー30分 1,500 円 ・ドライバーのみ 30分 1,000 円 ・救急車の同行 60分 3,000 円～(時間帯により金額が異なります)	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			定期的又は必要に応じて	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			〃	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○			〃	
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		○	1,500 円～	月 1 回訪問理容	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	500 円～	1 店舗につき 500 円	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり					
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		○	3,300 円～	保険外サービス 3,300 円/1 時間～	
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									
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	3,300 円～	保険外サービス(要相談) 3,300 円/1 時間～	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	〃	保険外サービス(要相談) 3,300 円/1 時間～	
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、月額サービスの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。