

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定 有 ・ 無

区分	自立			要支援1～2			要介護1～5			
	提供サービスの別	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	介護予防特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス		特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス		
サービスの提供内容等	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	
1. 介護サービス										
①巡回										
・昼間9時～17時	<input checked="" type="radio"/> 有・無	1回	—	4時間ごと及び適宜巡回	—	—	(要介護1～2)4時間ごと (要介護3～5)2時間ごと 及び適宜巡回	—	—	
・夜間17時～9時	<input checked="" type="radio"/> 有・無	2回	—	4時間ごと及び適宜巡回	—	—	(要介護1～2)4時間ごと (要介護3～5)2時間ごと 及び適宜巡回	—	—	
②食事介助										
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	30分	1,100円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
③排泄										
・排泄介助	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	550円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・おむつ交換	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	550円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・おむつ代	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	実費徴収		—	実費徴収		—	実費徴収	
④入浴等										
・清拭	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	1,650円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・一般浴介助	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	1,650円	週2回	週3回目以降 浴室使用料	1回550円	週2回	週3回目以降 浴室使用料	1回550円
・特浴介助	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	1,650円	必要時使用	—	必要時使用	—	—	
⑤身辺介助										
・体位交換	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	10分	330円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・居室からの移動	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・衣類の着脱	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	10分	330円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
・身だしなみ介助	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	10分	330円	適宜対応	—	適宜対応	—	—	
⑥機能訓練										
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	サービス計画に基づいて実施		—	サービス計画に基づいて実施	—	サービス計画に基づいて実施	—	—	
⑦通院の介助										
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	協力医療機関は適宜対応	左記以外の医療機関 スタッフ1人につき1時間	2,200円 交通費実費	協力医療機関は適宜対応	左記以外の医療機関 スタッフ1人につき1時間	2,200円 交通費実費	協力医療機関は適宜対応	左記以外の医療機関 スタッフ1人につき1時間	2,200円 交通費実費
⑧緊急時対応										
・ナースコール	<input checked="" type="radio"/> 有・無	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—	24時間対応	—	
2. 生活サービス										
①家事										
・清掃	<input checked="" type="radio"/> 有・無	週1回	特別掃除30分	770円	週1回	特別掃除30分	770円	週1回	特別掃除30分	770円
・洗濯(肌着等水洗いできるもの)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応	—	—	適宜対応	—	—	適宜対応	—	
リネン (シーツ、枕カバー、布団カバー)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	週1回実施、1日 39円(消費税込) (入院等の不在日数を差引精算致します。)	—	—	週1回実施、1日 39円(消費税込) (入院等の不在日数を差引精算致します。)	—	週1回実施、1日 39円(消費税込) (入院等の不在日数を差引精算致します。)	—	
肌着等水洗いできるもの クリーニング依頼分	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応	—	実費	適宜対応	—	実費	適宜対応	—	
②居室配膳・下膳										
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	1回	220円	—	1回	220円	—	1回	220円
③理美容										
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	訪問理美容対応	実費負担	—	訪問理美容対応	実費負担	—	訪問理美容対応	実費負担
④代行										
・買物	<input checked="" type="radio"/> 有・無	週1回指定日	左記以外1回1時間	2,200円	週1回指定日	左記以外1回1時間	2,200円	週1回指定日	左記以外1回1時間	2,200円
・役所手続	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応(月1回)	左記以外1回1時間	2,200円	適宜対応(月1回)	左記以外1回1時間	2,200円	適宜対応(月1回)	左記以外1回1時間	2,200円
3. 健康管理サービス										
・健康診断	<input checked="" type="radio"/> 有・無	年2回の機会を提供 ※日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関等 については、ホームが示したものに限りませ		実費負担	年2回の機会を提供 ※日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関等 については、ホームが示したものに限りませ		実費負担	年2回の機会を提供 ※日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関等 については、ホームが示したものに限りませ		実費負担
・健康相談	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応(月1回)	—	—	適宜対応(月1回)	—	—	適宜対応(月1回)	—	
・生活指導	<input checked="" type="radio"/> 有・無	適宜対応(月1回以上)	—	—	適宜対応(月1回以上)	—	—	適宜対応(月1回以上)	—	
・医師の往診	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	適宜対応	医療費は実費負担	—	適宜対応	医療費は実費負担	—	適宜対応	医療費は実費負担
4. 入退院時、入院中のサービス										
・医療費	<input checked="" type="radio"/> 有・無	—	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担
・移送サービス	<input checked="" type="radio"/> 有・無	協力医療機関は適宜対応	スタッフ1人につき 1時間	2,200円 交通費実費	協力医療機関は適宜対応	スタッフ1人につき 1時間	2,200円 交通費実費	協力医療機関は適宜対応	スタッフ1人につき 1時間	2,200円 交通費実費
5. その他サービス										
レクリエーション・クラブ活動	<input checked="" type="radio"/> 有・無	随時実施・選択制	企画行事・材料・月謝は実費負担	—	随時実施・選択制	企画行事・材料・月謝は実費負担	—	随時実施・選択制	企画行事・材料・月謝は実費負担	

注1) 自立・要支援1～2・要介護1～5を区分した場合は8区分となるが、提供サービス内容が同じである場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。
 注2) 「提供サービスの別」の「利用料金」とは、前払金および月額利用料を指す。なお、特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定を受けていない場合は、要支援・要介護の欄は、「利用料金に含まれるサービス」とすること。
 注3) 各サービスごとに提供方法（回数等）及び金額（費用負担等）を明示すること。
 注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。
 注5) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。