

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						1 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)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)	包含※2			備 考
			都度※2	料金※3		
				包含※2	都度※2	
介護サービス						
食事介助 排泄介助・おむつ交換 おむつ代 入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助 身辺介助（移動・着替え等） 機能訓練 通院介助 口腔衛生管理	1 あり	2 なし				
	1 あり	2 なし				
		2 なし				利用者負担
	1 あり	1 あり		○	550円/回	週3回目以降の浴室使用料
	1 あり	2 なし				要介護3～5の方に必要時使用
	1 あり	2 なし				
	1 あり	2 なし				
	1 あり	1 あり		○	1,100円/30分・人	協力医療機関以外への同行の場合
	1 あり	2 なし				計画的に管理するよう努めます。
生活サービス						
居室清掃 リネン交換 日常の洗濯 居室配膳・下膳 入居者の嗜好に応じた特別な食事 おやつ 理美容師による理美容サービス 買い物代行 役所手続き代行 金銭・貯金管理	1 あり	1 あり		○	770円/30分	週1回の定期清掃以外の場合
	1 あり	1 あり		○	550円/回	週2回以上の場合。リネンをレンタルする方は別途利用者負担あり。
	1 あり	1 あり		○	770円/回	週4回以上の場合。クリーニングは実費。
	1 あり	1 あり		○	220円/回	希望される方
		1 あり		○		実費
		2 なし				
		1 あり		○	実費	
	1 あり	1 あり		○	1,100円/30分・人	週2回以上の場合
	1 あり	1 あり		○	1,100円/30分・人	週2回以上の場合
		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断 健康相談 生活指導・栄養指導 服薬支援 生活リズムの記録(排便・睡眠等)		1 あり		○		年2回受診(利用者負担)の機会を提供
	1 あり	2 なし				
	1 あり	2 なし				
	1 あり	2 なし				
	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		○	2,200円 /時間・人 希望される場合。 別途交通費実費。
	入院中の洗濯物交換・買い物	1 あり	1 あり		○	2,200円 /時間・人 希望される場合。 別途交通費実費。
	入院中の見舞い訪問	2 なし	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～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。