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－

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）	包含※２	都度※２
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		2　なし		
	入浴（一般浴）介助・清拭	1　あり	1　あり		○
	特浴介助	1　あり	1　あり		○
	身辺介助（移動・着替え等）	1　あり	2　なし		
	機能訓練	1　あり	1　あり		○
	通院介助	1　あり	1　あり		
	口腔衛生管理	1　あり	2　なし		
生活サービス					
	居室清掃	1　あり	2　なし		
	リネン交換	1　あり	1　あり		○
	日常の洗濯	1　あり	2　なし		
	居室配膳・下膳	1　あり	1　あり		○
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		1　あり		○
	おやつ		2　なし		
	理美容師による理美容サービス		1　あり		

	買い物代行	1　あり	1　あり		○
	役所手続き代行	1　あり	1　あり		○
	金銭・貯金管理		2　なし		
健康管理サービス					
	定期健康診断		1　あり		○
	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		○
入院中の洗濯物交換・買い物	1　あり	1　あり		○
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
※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。

ービスの一覧表

	1　あり
料金※3	備　　考
	利用者負担
550円/回	週3回目以降の浴室使用料
550円/回	週3回目以降の浴室使用料
実費	
2,200円 /時間・人	
	計画的に管理するよう努めます。
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。
220円/回	希望される方
実費	
実費	

2,200円 /時間・人	週2回以上の場合
2,200円 /時間・人	
	年2回受診(利用者負担)の機会を提供

2,200円 /時間・人	希望される場合。 別途交通費実費。
2,200円 /時間・人	希望される場合。 別途交通費実費。

払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。