

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			備考			
		(利用者が全額負担)		包含※2				都度※2
＜介護サービス＞								
食事介護	なし	あり	なし	あり				適宜対応
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				適宜対応
おむつ代			なし	あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	550円	週3回目以降浴室使用料550円
特浴介助	なし	あり	なし	あり				要介護3～要介護5必要時使用
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				サービス計画に基づき
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1, 100 円	協力医療機関以外の通院はスタッフ 1 人につ き30分1, 100円、交通費実費
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり				
＜生活サービス＞								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	770円	週 1 回定期清掃※左記以外 1 回30分につ き770円
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		○	770円	週3回まで実施※週4回以上は1回770円。 クリーニング依頼は実費
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	220円	個別にご希望される方のみ
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	実費	
おやつ			なし	あり	○		実費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	実費	週1回指定日は無料。左記以外1回30分につ き1, 100円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1, 100円	適宜対応（週1回まで無料。左記以外30分 1, 100円）
金銭・貯金管理			なし	あり				
レクリエーション			なし	あり		○	1, 000 円	2ヶ月に1回、実費1, 000円
＜健康管理サービス＞								
定期健康診断			なし	あり		○	実費	年 1 回の機会を設けます。日程、診断項目又 は医療機関等については、ホームが示したも のに限ります。
健康相談	なし	あり	なし	あり				適宜対応
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				適宜対応
服薬支援	なし	あり	なし	あり				適宜対応
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				適宜対応
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				協力医療機関適宜対応
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	1, 100円	協力医療機関以外スタッフ1人につきにつき 30分1, 100円、交通費実費
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1, 100円	スタッフ1人につき30分1, 100円、交通費実費
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割から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、月額の利用料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。