

介護サービス等の一覧表(参考様式)

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料に含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの	その都度徴収するサービス(料金を表示)
<介護サービス>	1回	—	適宜巡回	—
巡回 日中	2回	—	適宜巡回	—
巡回 夜間	—	30分 1,00円	適宜対応	—
食事介助	—	1回 550円	適宜対応	—
排泄介助	—	1回 550円	適宜対応	—
おむつ交換	—	実費徴収	—	実費徴収
おむつ代	—	1回 1,650円	週2回	左記以外1回 550円
入浴(一般浴)介助	—	1回 1,650円	適宜対応	—
清拭	—	1回 1,650円	週2回	左記以外1回 550円
特浴介助				
身辺介助	—	10分 330円	適宜対応	—
・体位交換	適宜対応	—	適宜対応	—
・居室からの移動	—	—	適宜対応	—
・衣類の着脱	—	—	適宜対応	—
・身だしなみ介助	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	—
口腔衛生管理	連携歯科医対応	—	—	—
機能訓練	適宜対応	—	適宜対応	—
通院介助(協力医療機関)	—	ベテック名につき1時間2,200円交通費実費	—	ベテック名につき1時間2,200円交通費実費
通院介助(上記以外)	24時間対応	—	24時間対応	—
緊急時対応	24時間対応	—	24時間対応	—
オンコール対応				
<生活サービス>	週1回	特別掃除30分 770円	週1回	特別掃除30分 770円
居室清掃	—	週1回実施、1月1,100円(消費税込み)(1日36円)	—	週1回実施、1月1,100円(消費税込み)(1日36円)
リネン交換	適宜対応	—	適宜対応	—
日常の洗濯	—	1回 220円	—	1回 220円
居室配膳・下膳	—	実費	—	実費
嗜好に応じた特別食	毎日15時頃	外出時喫茶代など実費	毎日15時頃	外出時喫茶代など実費
おやつ	—	実費	—	実費
理美容	週1回指定日	左記以外1回1時間につき2,200円交通費	週1回指定日	左記以外1回1時間につき2,200円交通費
買物代行(通常の利用区域)		スタッフ名につき1時間2,200円交通費実費		スタッフ名につき1時間2,200円交通費実費
買物代行(上記以外の区域)	適宜対応(月1回)	スタッフ名につき1時間2,200円交通費実費	適宜対応(月1回)	スタッフ名につき1時間2,200円交通費実費
役所手続き代行	入居者が行う事を原則としますが契約時に本人及び身元引受人と相談させていただきます		入居者が行う事を原則としますが契約時に本人及び身元引受人と相談させていただきます	
金銭管理サービス				

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料を含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料を含むサービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示) 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<健康管理サービス>	年2回の機会を提供(費用は実費)日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関に委託する。		年2回の機会を提供(費用は実費)日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関に委託する。	
定期健康診断	適宜対応(月1回)	—	適宜対応(月1回)	—
健康相談	適宜対応(月1回以上)	—	適宜対応(月1回以上)	—
生活指導・栄養指導	適宜対応	—	適宜対応	—
服薬支援	適宜対応	—	適宜対応	—
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	—	適宜対応 医療費は実費負担	—	適宜対応 医療費は実費負担
医師の訪問診療	—	適宜対応 医療費は実費負担	—	適宜対応 医療費は実費負担
医師の往診				
<入退院時、入院中のサービス>	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
移送サービス	適宜対応	—	適宜対応	—
入退院時の同行(協力医療機関)	—	スタッフ1人につき1時間 2,200円交通費実費	—	スタッフ1人につき1時間 2,200円交通費実費
入退院時の同行(上記以外)	週1回(協力医療機関)	上記以外(スタッフ1人につき1時間)2,200円交通費実費	週1回(協力医療機関)	上記以外(スタッフ1人につき1時間)2,200円交通費実費
入院中の洗濯物交換・買物	適宜対応	—	適宜対応	—
入院中の見舞い訪問				
<その他サービス>	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

施設名:ミモザ板橋げやき苑

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目	該当に○	備考
安定的・継続的な居住の確保のための項目		
1 有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○ 適合 . 不適合	
2 借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実なものとするため、指針4(3)から(5)までに定めるすべての要件を満たしているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	
緊急時の安全確保のための項目		
3 有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○ 適合 . 不適合	
4 耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○ 適合 . 不適合	
5 各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急呼出装置を設置しているか。	○ 適合 . 不適合	
6 【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	
7 消防法施行令に定める消防用設備(スプリンクラー設備等)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○ 適合 . 不適合	
入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目		
8 各居室は界壁により区分されているか。	○ 適合 . 不適合	
9 各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○ 適合 . 不適合	
10 すべての居室の定員が1人又は2人(配偶者及び3親等以内の親族を対象)であるか。	○ 適合 . 不適合	
11 入居時及び定期的に健康診断を受ける機会を提供しているか。	○ 適合 . 不適合	
12 緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○ 適合 . 不適合	
入居者の財産を保全するための項目		
13 前払金について、規定された保全措置を講じているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	保全先:全国有料老人ホーム協会
14 前払金について、全額を返還対象としているか。(初期償却0の場合のみ「適」とする。)	○ 適合 . 不適合 . 非該当	初期償却率: %
15 入居した日から3か月以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	

※ 開設日前にあつては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。
 ※ 不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容及び改善の期限を原則として明記し、代替措置がある場合はその内容についても記入すること。