

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		
介護サービス						
食事介助		2 なし				
排泄介助・おむつ交換		2 なし				
おむつ代		2 なし				
入浴（一般浴）介助・清拭		2 なし				
特浴介助		2 なし				
身辺介助（移動・着替え等）		2 なし				
機能訓練		2 なし				
通院介助		1 あり			2000円	1時間につき（付き添い）
生活サービス						
居室清掃		1 あり	○			生活サービス支援費費含む
リネン交換		1 あり	○			生活サービス支援費費含む
日常の洗濯		1 あり	○			生活サービス支援費費含む
居室配膳・下膳		1 あり	○			生活サービス支援費費含む
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		2 なし				
理美容師による理美容サービス		2 なし				
買い物代行		2 なし				
役所手続き代行		1 あり	○			生活サービス支援費費含む
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		2 なし				
健康相談		1 あり				生活サービス支援費費含む
生活指導・栄養指導		1 あり				生活サービス支援費費含む
服薬支援		1 あり				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)		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		○	2000円	1時間につき
入院中の洗濯物交換・買い物		2 なし				
入院中の見舞い訪問		1 あり	○			生活サービス支援費含む

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2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、月額サービスの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。