

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 （利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備考
<介護サービス>								
食事介護	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり		○		@110円～285円
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
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		○		訪問マッサージ・リハビリ活用。業者既定料金。
通院介助	なし	あり	なし	あり		○		提携病院以外の場合付添料2,500円。タクシー並送迎料。
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり		○		訪問歯科活用。業者既定料金。
<生活サービス>								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			毎日。
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			週1回。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○			週2回。随時。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり	○			
おやつ			なし	あり	○			
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		1回2,000円。
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○			近隣の通常利用店舗に限る。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			
金銭・貯金管理			なし	あり				
<健康管理サービス>								
定期健康診断			なし	あり		○		年2回（1回10,000前後）。
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		提携病院片道2,750円、それ以外2,500円＋タクシー並送迎料。
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○			
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。