

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）				備考
			包含※2	都度※2	料金※3		
<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		○	
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	○		
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	（協力医療機関） 一時的疾病時は別途利用料なしで実施。 ・その他の場合は別途利用料を徴収して 実施。15分 500円＋税 （協力医療機関以外） 一時的疾病時のみ別途利用料を徴収して 実施。 15分 500円＋税×職員数＋交通費実費 ＋実費
<生活サービス>							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		
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	○		
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	○		苦手食材等一部変更可能
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		○	毎月第1・第3月曜日カット2,500円シャ ンプー・ブロー1,500円その他セットメ ニューなどあり。
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○	週1回まで適宜実施。それを超える場合 別途15分 500円＋税×職員数＋交通費実 費＋実費
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	15分 500円＋税×職員数＋交通費実費＋ 実費
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	なし	あり	○		※年2回
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							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	○		・緊急の場合は救急車を要請して 個別に実施 ・緊急以外の送迎は協力医療機関等 に限り実施
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○		「通院介助」の備考欄参照
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○	○	・原則、施設より片道5キロ圏内の 医療機関への入院に限定
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○		・適宜実施。
※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。							