

	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	備考
	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			
<介護サービス>								
食事介護	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病のみ適宜実施
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病のみ適宜実施
おむつ代			なし	あり				おむつの用意はありません。 ※買物代行（一時疾病時は月額の利用料、それ以外は、別途利用料を徴収する有料サービス）で扱います。 ※実費分を利用者負担していただきます。
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病のみ適宜実施
特浴介助	なし	あり	なし	あり				※ホームでのサービスはありません。
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病のみ適宜実施
機能訓練	なし	あり	なし	あり				※ホームでのサービスはありません。
通院介助	なし	あり	なし	あり	○		500円/15分+税	（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。1時間2,000円+税（15分単位）（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。1時間2,000円+税（15分単位）
<生活サービス>								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			①床清掃 年1回別途利用料なしで実施（20分から30分程度） 内容：床部分の簡単な掃き・拭き（掃除機及びダスターを使用） ②高所清掃 年2回別途利用料なしで実施（10分から20分程度） 内容：エアコンフィルター、電灯カサの拭き掃除 ③ベランダ 年1回別途料金なしで実施 内容：ベランダ、吸気口清掃、室外機拭き掃除 ④その他有料オプションあり
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病時のみ実施、週1回は別途利用料なし。その他有料オプションあり。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病時のみ実施、週1回は別途利用料なし。その他有料オプションあり。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病時のみ実施。その他有料オプションあり。
入居者の嗜好に応じた特別な食事 おやつ			なし	あり	○			苦手食材等一部変更可能 ※ホームでのサービスはありません。
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	○		500円/15分+税	①ベルクス・セブンイレブン春野 適宜実施、500円+税（15分単位） （一時的疾病時は別途利用料なし） ②その他への代行 適宜実施、1時間2,000円+税（15分単位） ※職員の人繰りで直ちにはお受けできない場合があります。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○		500円/15分+税	・適宜実施、1時間2,000円+税（15分単位） ・印鑑証明や住民票等の取得代行 ・証明書発行手数料はホームで立て替えて事後清算
金銭・貯金管理			なし	あり				※ホームでのサービスはありません。
<健康管理サービス>								
定期健康診断	なし	あり			○			年2回：5月に人間ドック、10月に健康診断を実施
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			健康管理担当が受付（9：00～16：00）体調不良者は適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			予約制（管理栄養士がご相談に応じます）
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病時のみ適宜対応
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			一時疾病時のみ適宜対応
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	○			・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 ※緊急入院後の退院のお迎えは、原則施設より片道5キロ圏内の送迎に限定させていただきます。 ※施設で用意する移送サービス車両は救急対応車両やストレッチャー・車イス対応車両ではありません。
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			（協力医療機関） 適宜対応 （協力医療機関以外） 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 ・2時間までの職員の付添いは月額の利用料で実施 ・2時間を超える時間については1時間2,000円+税（15分単位）で実施
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 ・原則週2回まで実施。 ・買物先店舗はベルクス・セブンイレブン春野店に限定
入院中に見舞い訪問	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 ・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。