

別添 3

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									
食事介助	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	○				自己負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○		1,650円（税抜 1,500円）/回		週3回までは介護保険で提供し、希望により週4回目以上を実費で提供
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○		1,650円（税抜 1,500円）/回		週3回までは介護保険で提供し、希望により週4回目以上を実費で提供
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					保険給付＋加算給付
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり					
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	550円（税抜 500円）/10分		1名につき（スタッフの交通費は実費負担）
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		保険給付＋管理費
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	○		330円（税抜 300円）/1食		自己都合の場合
入居者の嗜好に応じた特別な食事	—	—	なし	あり	○		（月額に含む）		食費
買物代行（定例の買物代行）	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		定例の買物代行（毎週火曜日）は管理費に含む（内、第2火曜は買い物ツアー）
買物代行（定例の買物代行以外）	なし	あり	なし	あり		○	550円（税抜 500円）/10分		1名につき（スタッフの交通費は実費負担）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○		550円（税抜 500円）/10分		
金銭・貯金管理	—	—	なし	あり	○		5,500円（税抜 5,000円）/月		
健康管理サービス									
定期健康診断	—	—	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費 年2回実施
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費
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					（※交通費等を受領する有償運送は道路交通法違反となる）
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	550円（税抜 500円）/10分		1名につき（スタッフの交通費は実費負担）
入院中の洗濯物交換・買物	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費（協力医療機関以外は役務費による）
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○		（月額に含む）		管理費（協力医療機関以外は役務費による）

別添 2「有料サービスの一覧表」参照。上記以外の場合、役務費 550円（税抜 500円）/10分×職員数＋実費

※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含まれる場合と、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。