

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						
	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						
排泄介助・おむつ交換						
おむつ代						
入浴（一般浴）介助・清拭						
特浴介助						
身辺介助（移動・着替え等）						
機能訓練						
通院介助						
口腔衛生管理		1 あり		○	実費	訪問歯科
生活サービス						
居室清掃		1 あり	○			
リネン交換						
日常の洗濯						
居室配膳・下膳		1 あり	○	○	1回250円	体調不良で月14日以内は包含(それ以外は1回250円)
入居者の嗜好に応じた特別な食事						
おやつ						
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	訪問理美容
買い物代行		1 あり	○			
役所手続き代行						
金銭・貯金管理		1 あり	○			管理規程の定めによる
健康管理サービス						
定期健康診断						
健康相談		1 あり	○			
生活指導・栄養指導						
服薬支援		1 あり	○			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)						
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行		1 あり	○	○	夜間	緊急時対応 夜間は1回7,500円と交通費実費
入院中の洗濯物交換・買い物						
入院中の見舞い訪問						

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～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、月額の利用サービス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。