

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)				備 考
		包含※2	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		1 あり		○	1,000円～ 15,000円 程度	個人の使用頻度による。個人注文で 使用分を請求。 お持ち込みも可能
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		2 なし			タクシー 料金実費	ご家族が同行できない等の場合による
口腔衛生管理						
生活サービス						
居室清掃						
リネン交換						
日常の洗濯						
居室配膳・下膳						
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		○	2,000円～	訪問理美容 月2回
買い物代行		1 あり		○	500円～	ご家族が対応できない等の場合による
役所手続き代行		1 あり		○	500円～	ご家族が対応できない等の場合による
金銭・貯金管理						
健康管理サービス						
定期健康診断						
健康相談						
生活指導・栄養指導						
服薬支援						
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		○	500円～	基本的にご家族対応。やむを得ない場 合に限る。
入院中の洗濯物交換・買い物		1 あり		○	500円～	基本的にご家族対応。やむを得ない場 合に限る。
入院中の見舞い訪問		2 なし				

※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、月額の利用料金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。