

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						2	なし
	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	2	なし	2	なし			
排泄介助・おむつ交換	2	なし	2	なし			
おむつ代		1	あり			実費	自己負担 持ち込み
入浴（一般浴）介助・清拭	2	なし	2	なし			
特浴介助	2	なし	2	なし			
身辺介助（移動・着替え等）	2	なし	2	なし			
機能訓練	2	なし	2	なし			
通院介助	2	なし	2	なし			
生活サービス							
居室清掃	2	なし	2	なし			
リネン交換	2	なし	2	なし			
日常の洗濯	2	なし	2	なし			
居室配膳・下膳	2	なし	2	なし			
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1	あり			181円(税込)～	181円(税込)～提供可能
おやつ		2	なし				
理美容師による理美容サービス		2	なし				
買い物代行	2	なし	1	あり		2,200円(税込)	30分
役所手続き代行	2	なし	2	なし			
金銭・貯金管理		2	なし				
健康管理サービス							
定期健康診断		2	なし				
健康相談	2	なし	2	なし			
生活指導・栄養指導	2	なし	2	なし			
服薬支援	2	なし	2	なし			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2	なし	2	なし			
入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行	2	なし	1	あり		2,200円(税込)	30分ご家族様が通院可能な時間まで
入院中の洗濯物交換・買い物	2	なし	2	なし			
入院中の見舞い訪問	2	なし	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、月額の利用者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。