

## 介護サービス一覧表

	自立		要支援1・2		要介護1～5		備考			
	生活サポート費を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険サービス費を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険サービス費を含むサービス	その都度徴収するサービス	料金	消費税	注	
介護サービス	①巡回									
	・日中9時～18時	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・夜間18時～9時	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	②食事介助									
	・排泄介助	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・おむつ交換	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・おむつ代	—	必要時	—	必要時	—	必要時	実費	非課税	
	④入浴等									
	・清拭	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・一般浴介助	週2回	週3回以上	週2回	週3回以上	週2回	週3回以上	1250円/回	課税	注1
	・特浴介助	—	—	週2回	週3回以上	週2回	週3回以上	1800円/回	課税	注1
	⑤身辺介助									
	・体位交換	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・居室からの移動	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・衣類の着脱	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	身だしなみ介助	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	⑥機能訓練									
	・適宜対応	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	⑦通院時の介助									
	・協力医療機関等	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			注2、4
・協力医療機関等以外	—	希望時対応	—	希望時対応	—	希望時対応	1500円/30分	課税	注1、3、4	
⑧緊急時対応										
・ナースコール	24時間対応	—	24時間対応	—	24時間対応	—				
生活サービス	①家事									
	・居室清掃	週1回	—	週1回	—	週1回	—			
	・日常の洗濯	週2回	—	週2回	—	週2回	—			
	・ドライクリーニング	業者紹介	希望時	業者紹介	希望時	業者紹介	希望時	実費	課税	
	・リネン交換	定期交換	希望時	定期交換及び必要時	希望時	定期交換及び必要時	希望時	実費	課税	
	②居室配膳・下膳									
	・必要時対応	必要時対応	—	必要時対応	—	必要時対応	—			
③希望による食事										
・療養食	—	希望時追加料金	必要時	希望時追加料金	必要時	希望時追加料金	1食あたり60円	課税		

	・嗜好食	—	希望時	—	希望時	—	希望時	100円～ 500円	課税	
	・栄養補助食品	—	希望時	—	希望時	—	希望時	200円	課税	
	・特別食	—	希望時 追加料金	—	希望時 追加料金	—	希望時 追加料金	1食あたり 1500円～ 5500円	課税	
	・行事食	—	希望時 追加料金	—	希望時 追加料金	—	希望時 追加料金	1食あたり 1000円～ 5500円	課税	
	④理美容	—	外部業者	—	外部業者	—	外部業者			
		自立		要支援1・2		要介護1～5		備考		
		生活サポート 費を含む サービス	その都度 徴収する サービス	介護保険 サービス費に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	介護保険 サービス費に 含むサービス	その都度 徴収する サービス	料金	消費税	
生活サービス	⑤代行									
	・買物	—	定めた以外 の日・場所	施設で定め た日・場所	定めた以外 の日・場所	施設で定め た日・場所	定めた以外 の日・場所	1500円/ 30分	課税	注1、5
	・役所手続き(公的 書類の手続き等)	—	—	—	希望時	—	希望時	1500円/ 30分	課税	注1、5
	・金銭・貯金管理	—	—	—	—	—	—			
健康管理サービス	・定期健康診断 (年2回)	—	診断料等	—	診断料等	—	診断料等	実費		機会を 提供
	・健康相談	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・生活指導・ 栄養指導	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・服薬支援	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	—	—	適宜対応	—	適宜対応	—			
	・医師の訪問診療	—	—	—	月2回程度	—	月2回程度	実費	非課税	
	・医師の往診	—	必要時対応	—	必要時対応	—	必要時対応	実費	非課税	
	・歯科医師の往診	—	必要時対応	—	必要時対応	—	必要時対応	実費	非課税	
入退院時・入院中サービス	・医療費	—	必要時	—	必要時	—	必要時			
	・入退院時の同行 協力医療機関	必要時対応	—	必要時対応	—	必要時対応	—			注2、4
	・入退院時の同行 協力医療機関以外	—	希望時	—	希望時	—	希望時	1500円/ 30分	課税	注1、 3、4
	・入院中の洗濯物 交換・買物	—	—	—	—	—	—			注7
	・入院中の見舞い訪 問	—	—	—	—	—	—			
その他サービス	・レクリエーション	適宜対応	希望時 材料費等	適宜対応	希望時 材料費等	適宜対応	希望時 材料費等	実費	課税	注6
	・クラブ活動	—	希望時 材料費等	—	希望時 材料費等	—	希望時 材料費等	実費	課税	注6
	・希望による個別的 な外出介助	—	希望時	—	希望時	—	希望時	1500円/ 30分	課税	注1、 3、4
	・福祉用具	—	業者紹介	適宜対応	業者紹介	適宜対応	業者紹介			注8
	・マッサージ	—	外部業者	—	外部業者	—	外部業者			

※自立の方を除き、実際のサービス内容・頻度・回数は、特定施設サービス計画書(ケアプラン)に基づき提供いたします。

※上記以外のサービスについては、別途相談させていただきます。

※実費負担の費用については、別途消費税が必要となります。

注1)週3回目以上の入浴、協力医療機関以外の通院介助、希望時の代行等については、1人の職員が対応する場合の費用となります。複数の職員による対応が必要な場合は、人数に応じた費用となります。ただし、特浴は職員2人までの対応です。

注2)協力医療機関への通院及び入退院時の介助は、介護保険サービス費に含むサービスとなります。また、駐車場や公共交通機関利用時などに係った費用は、入居者の負担となります。

注3)協力医療機関以外の通院や入院時の介助は、上記の通り費用が発生いたします。また、駐車場や公共交通機関利用時などに係った費用は、入居者の負担となります。

注4)「介助」に該当しない運転手のみの送迎サービス(病院、買い物、駅等への送迎)は、行っておりません。ご家族で対応いただくか、公共交通機関をご利用ください。

注5)買い物代行サービスは、施設の指定する日、店舗及び業者の取り扱い商品に限ります。商品代は入居者の負担となります。また、駐車場や公共交通機関利用時などに係った費用は、入居者の負担となります。

注6)レクリエーションの中で、希望者を募って行うイベント等に係る費用、趣味活動等の材料費については、入居者の負担となります。

注7)入院中の生活支援は、ご家族の対応となります。ただし、対応できない等にご相談ください。

注8)介護上必要な、標準仕様の車いす、歩行器、エアマット等については、施設で準備いたします。特別仕様や希望によるものは、入居者の負担となります。