

介護サービス等の一覧表

介護付有料老人ホーム「グリーンライフ草

	要支援		要介護1～2		要介護3～5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	介護保険付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○巡回						
・昼間 9:00～17:30	1時間毎	無料	1時間毎	無料	1時間毎	無料
・夜間17:00～ 9:00	2時間毎	無料	2時間毎	無料	2時間毎	無料
○食事介助	見守り	無料	見守り、声かけ又は一部介助		一部介助または全面介助	
○排泄						
・排泄介助	見守り、声かけ又は一部介助	無料	見守り、声かけ又は一部介助	無料	一部介助または全面介助	無料
・おむつ交換	声かけ、誘導		6～7回/日		6～7回/日	
・おむつ代		実費		実費		実費
・おむつ廃棄料金		1,000円/月 (別途消費税)		1,000円/月 (別途消費税)		1,000円/月 (別途消費税)
○身辺介助						
・体位交換	見守り	無料	夜間のみ介助	無料	一部介助又は全面介助	無料
・居室からの移動	移動時見守り	無料	移動時見守り、一部介助	無料	移動時一部介助又は全面介助	無料
・衣類の着脱	見守り、声かけ又は一部介助	無料	見守り、声かけ又は一部介助	無料	一部介助又は全面介助	無料
・身だしなみ介助	見守り、声かけ又は一部介助	無料	見守り、声かけ又は一部介助	無料	一部介助又は全面介助	無料
・問題行動	24時間対応	無料	24時間対応	無料	24時間対応	無料
○機能訓練	生活リハビリ	無料	生活リハビリ	無料	生活リハビリ	無料
○通院介助	協力医療機関以外への通院付添	1時間以内1,000円 30分毎500円 (別途消費税)	協力医療機関以外への通院付添	1時間以内1,000円 30分毎500円 (別途消費税)	協力医療機関以外への通院付添	1時間以内1,000円 30分毎500円 (別途消費税)
○各種取次ぎ・手配	買い物など付添	30分毎500円 (別途消費税)	買い物など付添	30分毎500円 (別途消費税)	買い物など付添	30分毎500円 (別途消費税)
○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						
○家事						
・清掃	週2回及び随時	規定内は無料	週2回及び随時	規定内は無料	週2回及び随時	規定内は無料
・洗濯	原則週2回	外部委託を選択した場合:4,500円/月 (別途消費税)	原則週2回	外部委託を選択した場合:4,500円/月 (別途消費税)	原則週2回	外部委託を選択した場合:4,500円/月 (別途消費税)

	要支援		要介護1～2		要介護3～5	
・居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物 ・役所手続き ・薬受け取り ・セレクト食	必要時 週1回及び随時	実費 2,832円/回 週1回を超える要望: 600円/回 (別途消費税相当額) 希望時対応:1,000 円/回 (別途消費税相当額)	必要時 週1回及び随時	実費 2,832円/回 週1回を超える要望: 600円/回 (別途消費税相当額) 希望時対応:1,000 円/回 (別途消費税相当額)	必要時 週1回及び随時	実費 2,832円/回 週1回を超える要望: 600円/回 (別途消費税相当額) 希望時対応:1,000 円/回 (別途消費税相当額)
	月1回	220円	月1回	220円	月1回	220円
健康管理サービス ・健康診断 ・健康相談 ・生活指導 ・医師の診察	随時 随時	年2回 無料 無料 医療費自己負担	随時 随時	年2回 無料 無料 医療費自己負担	随時 随時	年2回 無料 無料 医療費自己負担
入退院時、入院中の サービス ・医療費 ・移送サービス ・入院中の援助	協力医療機関 移送	医療費自己負担 協力医療機関以外 実費 1時間以内:1,000円 以降30分毎:500円 (別途消費税相当額)	協力医療機関 移送	医療費自己負担 協力医療機関以外 実費 1時間以内:1,000 円 以降30分毎:500円 (別途消費税相当額)	協力医療機関 移送	医療費自己負担 協力医療機関以外 実費 1時間以内:1,000円 以降30分毎:500円 (別途消費税相当額)
その他のサービス	レク:週2～3回 、クラブ活動	材料費実費 音楽療法400円/回	レク:週2～3回 、クラブ活動	材料費実費 音楽療法400円/回	レク:週2～3回 、クラブ活動	材料費実費 音楽療法400円/回

○入浴	一般浴(大浴)		特別浴(機械浴・寝台浴)	
・清拭 ・一般、特別浴介助	週3回入浴時 見守り、一部 介助	週3回を超える場合は、清拭又は入浴: 450円/回(別途消費税相当額)	週2回入浴時一 部介助、全面 介助	週2回を超える場合は、清拭又は入 浴:600円/回(別途消費税相当額)

※実際のサービスは、ご入居者の希望に基づき、計画作成担当者が作成した特定施設サービス計画によって行います。上記の表はあくまでの目安となるサービスの項目であり、実際にどのような介護サービスを希望、利用されるかは、計画作成者との相談の上決定してください。

加」

