

## 別添1 事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	なし	
訪問入浴介護	あり	なし	
訪問看護	あり	なし	
訪問リハビリテーション	あり	なし	
居宅療養管理指導	あり	なし	
通所介護	あり	なし	
通所リハビリテーション	あり	なし	
短期入所生活介護	あり	なし	
短期入所療養介護	あり	なし	
特定施設入居者生活介護	あり	なし	家族の家ひまわり与野 さいたま市中央区鈴谷8-3-8 家族の家ひまわり春日部 春日部市粕壁6040-1 家族の家ひまわり上尾 上尾市富士見1-6-24 家族の家ひまわり北春日部 春日部市梅田本町2-29-5 家族の家ひまわり嵐山 比企郡嵐山町川島1973-3 家族の家ひまわり東松山 東松山市東平1477-1 家族の家ひまわり三郷 三郷市戸ヶ崎1-133-1 家族の家ひまわり杉戸 北葛飾郡杉戸町杉戸1-12-7 家族の家ひまわり幸手 幸手市大字上高野908-1
福祉用具貸与	あり	なし	
特定福祉用具販売	あり	なし	
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護	あり	なし	
夜間対応型訪問介護	あり	なし	
認知症対応型通所介護	あり	なし	
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	
複合型サービス	あり	なし	
居宅介護支援	あり	なし	
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	あり	なし	
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	
介護予防訪問看護	あり	なし	
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	
介護予防通所介護	あり	なし	
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	家族の家ひまわり与野 さいたま市中央区鈴谷8-3-8 家族の家ひまわり上尾 上尾市富士見1-6-24 家族の家ひまわり北春日部 春日部市梅田本町2-29-5 家族の家ひまわり嵐山 比企郡嵐山町川島1973-3 家族の家ひまわり東松山 東松山市東平1477-1 家族の家ひまわり三郷 三郷市戸ヶ崎1-133-1 家族の家ひまわり杉戸 北葛飾郡杉戸町杉戸1-12-7 家族の家ひまわり幸手 幸手市大字上高野908-1
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	
<地域密着型介護予防サービス>			
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
介護予防支援	あり	なし	
<介護保険施設>			

介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

## 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					なし	あり		
	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）		個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備考
	なし	あり	なし	あり				
<介護サービス>								
食事介護	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり		○	備考参照	パンツオムツ5,148円、オープンおむつ2,640円、尿 取りパッドレギュラー1,166円、尿取りパッドス ーパー1,572円、フラットおむつ2,112円（1袋。廃棄 料込）
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	備考参照	1,100円/回（週3回以上希望の方）
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	備考参照	1,100円/回（週3回以上希望の方）
身辺解除（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	5,500円	1回あたり。提携医療機関の場合、無料。
<生活サービス>								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	備考参照	給食会社の請求内容に基づき、ご請求致します。
おやつ			なし	あり	○			基本料金の食費に含む
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1,100円	1回あたり。近隣での日用品の買い物代行は無料。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				交通費、書類発行費用等は利用者負担。
金銭・貯金管理			なし	あり				
<健康管理サービス>								
定期健康診断	なし	あり						年2回。自立の方は実費。
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	備考参照	施設から往復1時間迄2,200円/回。1時間を超え、30 分を増す毎に基本料金2,200円に1,100円加算
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	5,500円	1回あたり。提携医療機関の場合、無料。
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（介護保険負担割合証に応じた利用者負担）。

※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。