

別添 1

	特定施設入居者生活 介護費で、実施するサ ービス		特定施設入居者生活 介護費、各種一時金、 月額の利用料等で、 実施するサービス		別途利用料を徴収し た上で、実施するサー ビス		備 考	
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	原則週2回とし、それを超えるものは実費とする	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
通院介助(協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
通院介助(協力医療機関以外)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		通院に関わる付添費・交通費は実費負担
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	洗濯機で洗えない物は外部クリーニングサービス利用	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
居室配膳・下善	なし	あり	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	なし	あり	なし	あり		行事食等以外は実費負担
買い物代行(通常の利用区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		指定日以外は実費負担
買い物代行(上記以外の区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり		実費負担
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり		指定日以外は実費負担
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり		実費負担
健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	年1回以上	
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	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	なし	あり	協力医療機関以外の場合、実費負担	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	協力医療機関以外の場合、実費負担	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	

介護サービス等の一覧表