

## 介護サービス等の一覧表

	自立		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	
	生活サポート費、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	介護保険給付、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	介護保険給付、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 6:00～21:00	3回（救急対応の必要性の確認等）	—	3回	—	3回	—
・夜間 21:00～6:00	2回（救急対応の必要性の確認等）	—	2回	—	2回	—
○食事介助	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
○排泄						
・排泄介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	—
・おむつ交換	必要に応じ適宜（体調不良時等）	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	—
・おむつ代	—	※1	—	※1	—	※1
○入浴等						
・清拭	（体調不良等による未入浴時）	—	週2回（未入浴時）	—	週2回（未入浴時）	—
・一般浴介助	週2回（体調不良等による入浴時見守りまたは介助）	※2	週2回（入浴時見守りまたは介助）	※2	週2回（入浴時見守りまたは介助）	※2
・特浴介助	—	—	—	—	—	—
○身辺介助						
・体位交換	必要に応じ適宜（体調不良時等）	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	—
・居室からの移動	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
・衣類の着脱	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
・身だしなみ介助	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
○機能訓練	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	—
○通院介助（協力医療機関）	随時	—	随時	—	随時	—
○通院介助（上記以外）	—	※3	—	※3	—	※3
○緊急時対応						
・ナースコール	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—
生活サービス						
○家事						
・清掃	週2回	※4	週2回	※4	週2回	※4
・リネン交換	定期交換：週1回	※5	定期交換：週1回	※5	定期交換：週1回	※5
・洗濯	週2回	※6	週2回	※6	週2回	※6
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—
○理美容	—	※7	—	※7	—	※7
○代行						
・買物代行（通常の利用区域）	—	—	週1回	—	週1回	—
・買物代行（上記以外の区域）	—	※8	—	※8	—	※8
・役所手続	—	※9	—	※9	—	※9
健康管理サービス						
・健康診断(定期健康診断)	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	※10
・健康相談	随時	—	随時	—	随時	—
・生活指導	随時	—	随時	—	随時	—
・医師の往診	—	実費	—	実費	—	実費
入退院時、入院中のサービス						
・医療費	—	実費	—	実費	—	実費
・移送サービス	—	—	—	—	—	—
・入退院時の同行（協力医療機関）	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—
・入退院時の同行（協力医療機関以外）	—	※11	—	※11	—	※11
その他サービス	—	※12	—	※12	—	※12

- ※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により購入業者を紹介致します。
- ※2 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
- ※3 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※4・※6 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
- ※5 下記要件を満たした場合における個別対応については、リネン交換1回につき330円（うち消費税等30円）を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週1回を超える場合
- ※7 お客様・身元引受人の希望により理美容を実施する場合、外部訪問理美容事業所の設定金額となります。
- ※8 ホームから半径500mを越える買い物代行については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費（駐車場代を含む）を負担いただきます。
- ※9 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費（駐車場代を含む）を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※10 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※11 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※12 「その他のサービス」は別途相談させていただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施するお客様個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。

(注) お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。

## 生活サポート提供表

自立								
サービス提供場所	介護居室							
	プラン①		プラン②		プラン③			
	生活サポート費を含むサービス	時間	費用	時間	費用	時間	費用	その都度徴収するサービス
介護サービス								
○巡回								
・昼間 6:00～21:00	3回(救急対応の必要性の確認等)							—
・夜間 21:00～6:00	2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間	¥8,250	夜間2回×30日=5時間	¥8,250	夜間2回×30日=5時間	¥8,250	—
○食事介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)							—
○排泄								
・排泄介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助(体調不良時等)							—
・おむつ交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)							—
・おむつ代	—							※1
○入浴等								
・清拭	週2回(体調不良等による未入浴時)							—
・一般浴介助	週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	2時間×4週=8時間	¥13,200	2時間×4週=8時間	¥13,200	2時間×4週=8時間	¥13,200	※2
・特浴介助	—							—
○身辺介助								
・体位交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)							—
・居室からの移動	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)							—
・衣類の着脱	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)							—
・身だしなみ介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)							—
○機能訓練	介護予防を目的とした生活リハビリ	1時間×4週=4時間	¥6,600	0.5時間×4週=2時間	¥3,300	0.5時間×4週=2時間	¥3,300	—
○通院介助 (協力医療機関)	随時							—
○通院介助 (上記以外)	—							※3
○緊急時対応								
・ナースコール	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置							—
生活サービス								
○家事								
・清掃	週2回	2時間×4週=8時間	¥13,200	1時間×4週=4時間	¥6,600			※4
・リネン交換	定期交換:週1回	1回×4週=4回	¥1,320	1回×4週=4回	¥1,320	1回×4週=4回	¥1,320	※5
・洗濯	週2回	2時間×4週=8時間	¥13,200	2時間×2週=4時間	¥6,600			※6
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時							—
○理美容	—							※7
○代行		1時間×4週=4時間	¥6,600					
・買物代行 (通常の利用区域)	随時							—
・買物代行 (上記以外の区域)	—							※8
・役所手続	—							※9
健康管理サービス								
・健康診断	受診の機会を設ける							※10
・健康相談	随時	1時間×2週=2時間	¥3,300	1時間×2週=2時間	¥3,300	0.5時間×2週=1時間	¥1,650	—
・生活指導	随時	1時間×2週=2時間	¥3,300	1時間×2週=2時間	¥3,300	0.5時間×2週=1時間	¥1,650	—
・医師の往診	—							実費
入退院時、入院中のサービス								
・医療費	—							実費
・移送サービス	—							—
・入退院時の同行 (協力医療機関)	必要に応じ随時							—
・入退院時の同行 (協力医療機関以外)	—							※11
その他サービス	—							※12
合計時間/金額		41時間 68,970円 (うち消費税等6,270円)		27時間 45,870円 (うち消費税等4,170円)		17時間 29,370円 (うち消費税等2,670円)		

- ※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により購入業者を紹介致します。
- ※2 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
- ※3 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※4・※6 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むプラン上で定めた回数を超える場合
- ※5 下記要件を満たした場合における個別対応については、リネン交換1回につき330円(うち消費税等30円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週1回を超える場合
- ※7 お客様・身元引受人の希望により理美容を実施する場合、外部訪問理美容事業所の設定金額となります。
- ※8 ホームから半径500mを越える買い物代行については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。
- ※9 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※10 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※11 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※12 「その他のサービス」は別途相談させていただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施するお客様個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,650円(うち消費税等150円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。
- (注) 生活サポート計画を作成の上、お客様にご確認頂き、署名・捺印をしていただきます。  
お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。