

介護サービス等の一覧表

サニーライフ北本

	自立		要支援1・2、要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
<b>介護サービス</b>						
○巡回						
昼間9時～17時	要望時及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び適宜対応	—
夜間17時～9時	要望時及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び適宜対応	—	2時間毎巡回及び適宜対応	—
○食事介助(食堂)	配膳・下膳	—	配膳・下膳・食事毎見守り・一部介助	—	配膳・下膳・食事毎見守り・一部介助・全面介助	—
食事介助(居室)	健康状態により居室配膳・下膳	左記以外 1回550円	健康状態により居室配膳・下膳・食事毎見守り・一部介助	—	健康状態により居室配膳・下膳・食事毎見守り・全介助	—
○排泄						
排泄介助	—	—	トイレ又はポータブルトイレへの誘導・一部又は全介助・随時対応	—	トイレ又はポータブルトイレへの誘導・一部又は全介助・随時対応	—
オムツ交換	—	—	状態により起床時・日中・就寝前・就寝中1日6回程度、及び適宜対応	—	状態により起床時・日中・就寝前・就寝中1日6回程度、及び適宜対応	—
オムツ代金		実費		実費		実費

	自 立		要支援 1・2、要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス
○入浴等						
一般浴介助	週 2 回	—	週 2 回又は必要 に応じ対応、適 宜更衣介助・洗 体・洗髪・一部 介助	—	週 2 回又は必要 に応じ対応、適 宜更衣介助・洗 体・洗髪・一部 介助又は全介助	—
特浴介助 (一般入浴ができない場合)	—	—	週 2 回又は必要 に応じ対応、適 宜更衣介助・洗 体・洗髪・一部 又は全介助	—	週 2 回又は必要 に応じ対応、適 宜更衣介助・洗 体・洗髪・一部 又は全介助	—
清 拭	健康状態により入 浴が困難な場合、 入浴日以外でも週 2 回又は必要に応 じ対応	—	健康状態により 入浴が困難な場 合、入浴日以外 でも週 2 回又は 必要に応じ対応	—	健康状態により 入浴が困難な場 合、入浴日以外 でも週 2 回又は 必要に応じ対応	—
○身辺介助						
体位交換			適宜対応	—	適宜対応	—
居室からの移動	必要に応じ 対応	—	歩行介助（杖・ 歩行器）車椅子 誘導等、移動時 に適宜対応	—	歩行介助（杖・ 歩行器）車椅子 誘導等、移動時 に適宜対応	—
衣類の着脱	必要に応じ 対応	—	起床時・就寝 時・入浴時及び 必要に応じ対応	—	起床時・就寝 時・入浴時及び 必要に応じ対応	—
身だしなみ		—	洗顔・髭剃り・ 化粧毎日、歯磨 き・入歯洗浄 1 日 3 回、爪切 り・耳掃除適宜 対応	—	洗顔・髭剃り・ 化粧毎日、歯磨 き・入歯洗浄 1 日 3 回、爪切り・ 耳掃除適宜対応	—
○機能訓練	必要に応じ随時、 機能訓練指導員 による指導	—	必要に応じ随 時、機能訓練指 導員による指導	—	必要に応じ随 時、機能訓練指 導員による指導	—

	自 立		要支援1・2、要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス
○緊急通報装置等、 緊急連絡・緊急通報 への対応	24時間対応	—	24時間対応	—	24時間対応	—
<b>生活サービス</b>						
○家事						
清掃	週2回	左記以外 1回550円	週2回	左記以外 1回550円	週2回	左記以外 1回550円
洗濯	週2回	左記以外 1回550円	週2回	左記以外 1回550円	週2回	左記以外 1回550円
シーツ交換	週1回又は必要に 応じ対応	—	週1回又は必要に 応じ対応	—	週1回又は必要に 応じ対応	—
クリーニング	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費
○理容・美容		要望時実費		要望時実費		要望時実費
○代行 買い物	週1回指定日	左記以外 30分550円	週1回指定日	左記以外 30分550円	週1回指定日	左記以外 30分550円
役所手続き	週1回指定日	左記以外 30分550円	週1回指定日	左記以外 30分550円	週1回指定日	左記以外 30分550円
郵便物・宅配 便の取次ぎ	随時	—	随時	—	随時	—

	自 立		要支援 1・2 要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス
<b>健康管理サービス</b>						
○健康診断	—	年2回 実費	—	年2回 実費	—	年2回 実費
○健康相談	随時	—	随時	—	随時	—
○生活指導	随時	—	随時	—	随時	—
○医療介助 医薬品の投与と管理	随時	—	随時	—	随時	—
体温・血圧・脈拍 測定	1日1回、又は必 要に応じて対応	—	1日1回、又は 必要に応じて対 応	—	1日1回、又は 必要に応じて対 応	—
○医師の往診	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用	必要に応じて	医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用
<b>通院・入院中・入退院 時のサービス</b>						
○通院時の準備と付 き添い	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円
○入院・退院時の準 備と付き添い	協力医療機関へは 適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円
○入院中のお見舞い 訪問	協力医療機関へは 週 1 回又は 適時対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は週 1 回又は適 宜 対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円	協力医療機関へ は週 1 回又は適 宜 対応	協力医療機 関以外は 30分 5 5 0 円

	自 立		要支援1・2、要介護1・2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に 含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス	介護保険給付金 及び月額利用料 に含むサービス	その都度徴 収するサー ビス
○医療費		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用		医療保険制 度で支給さ れる以外の 費用
<b>その他サービス</b> ○レクリエーション	随時	材料費実費 負担	随時	材料費実費 負担	随時	材料費実費 負担
○誕生会	毎月1回	—	毎月1回	—	毎月1回	—
○季節の行事	随時	—	随時	—	随時	—
○クラブ活動	選択制	材料費実費 負担	選択制	材料費実費 負担	選択制	材料費実費 負担
○生活預り金事務 手数料		月550円		月550円		月550円

R1. 10. 1 (10%)

