

《介護サービス等の一覧表》

【自立の方】

	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	配下膳は毎食事、必要時介助 実費 1回1620円 必要時実施 近隣への付添は月2回、移送は土日祝以外（9：00～17：00）、 遠方付添は30分1620円遠方移送は実施しません
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	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	2週間に1回 指定日以外30分1620円
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	2週間に1回 指定日以外1回540円
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1週間に1回 指定日以外1回540円 体調不良時に実施
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	30分1620円
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	30分1620円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
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回の機会提供。健康診断は実費負担 随時実施 随時実施
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	遠方移送は実施しません
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	遠方の医療機関へは実施しません
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1回3240円。遠方の医療機関へは実施しません。週1回まで
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要時実施。遠方の場合は30分1620円。

※遠方=2km以上

※税込表示です。

【要支援1・2の方】

	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	必要時実施 必要時実施 実費 入浴できない場合週2回、実施日以外は30分1620円 実施日以外は30分1620円 必要時実施 必要時実施 必要時実施 近隣への付添は月2回、移送は土日祝以外（9：00～17：00）、遠 方付添は30分1620円遠方移送は実施しません 30分1620円 ただし、スタッフの手配の状況によってはお受け できない場合もあります
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	
外出時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	2週間に1回 指定日以外30分1620円 2週間に1回 指定日以外1回540円 1週間に1回 指定日以外1回540円 体調不良時に実施 月1回 指定日以外30分1620円 30分1620円
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・下膳	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	
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
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 随時実施 随時実施 随時実施 随時実施
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	遠方移送は実施しません
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	遠方の医療機関へは実施しません
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1回3240円。遠方の医療機関へは実施しません。週1回まで
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要時実施。遠方の場合は30分1620円。

※遠方=2km以上

※税込表示です。

【要介護1～5の方】

	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	配下膳は毎食事、必要時介助 必要時実施 実費 週2回、実施日以外は30分1620円 週3回以上は30分1620円 必要時実施 必要時実施 必要時実施 必要時実施 近隣への付添は週1回、移送は土日祝以外（9：00～17：00）、遠 方付添は30分1620円遠方移送は実施しません 30分1620円 ただし、スタッフの手配の状況によってはお受け できない場合もあります
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	
外出時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回、実施日以外は30分1620円 週1回、実施日以外は1回540円
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	週1回、実施日以外は1回540円 必要時実施
居室配膳・下膳	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	週1回（指定日）、実施日以外は30分1620円
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	月1回（指定日）、実施日以外は30分1620円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
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 随時実施 随時実施 随時実施 随時実施
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	遠方移送は実施しません
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	遠方の医療機関へは実施しません
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1回3240円。遠方の医療機関へは実施しません。週1回まで
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要時実施。遠方の場合は30分1620円。

※遠方=2km以上

※税込表示です。