別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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	6 9	なし	家族の家ひまわり幸手居 宅支援事業所	幸手市大字上高野908-1
 訪問入浴介護	あり	なり	七又饭事未加	
訪問看護	あり	(\$D)		
訪問リハビリテーション	あり	(T)		
居宅療養管理指導	あり	(T)		
通所介護	あり	(TED)		
通所リハビリテーション	あり	(TI)		
短期入所生活介護	あり	(t)		
短期入所療養介護	あり	なり		
			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番地1
特定施設入居者生活介護	5 9	なし	家族の家ひまわり北春日 部	春日部市梅田本町2-29-
			家族の家ひまわり上尾	上尾市富士見1-6-24
			家族の家ひまわり嵐山	比企郡嵐山町川島1973-
			家族の家ひまわり東松山	東松山市東平1477-1
福祉用具貸与	あり	(t)		
特定福祉用具販売	あり	なり		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なり		
夜間対応型訪問介護	あり	(Pr)		
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	なり		
認知症対応型共同生活介護	あり	(Z)		
地域密着型特定施設入居者生活介護地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介	ありあり	TD TD		
護 看護小規模多機能型居宅介護	あり	(I)		
居宅介護支援	5	なし	家族の家ひまわり幸手居 宅介護支援事業所	幸手市大字上高野908-1
 <居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	家族の家ひまわり幸手訪	幸手市大字上高野908-1
 			問介護事業所	
介護予防訪問入浴介護	あり	なり		
介護予防訪問看護 介護予防訪問リハビリテーション	あり	(2)		
介護予防居宅療養管理指導	ありあり	なり		
介護予防通所介護	あり	(2D)		
<u> 介護予防通所リハビリテーション</u>	あり	なり		
介護予防短期入所生活介護	あり	(\$1)		
介護予防短期入所療養介護	あり	(\$1)		
71 HZ V 177-777 177171 Z 271 HZ		<u></u>	家族の家ひまわり与野	さいたま市中央区鈴谷8 3-8
介護予防特定施設入居者生活介護	5 9	なし	家族の家ひまわり北春日部	春日部市梅田本町2-29-
刀 唛 7 炒 7 亿 他 区 八 伯 14 14 17 16		1/4 0	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「尾」	比企郡嵐山町川島1973-
			家族の家ひまわり東松山	東松山市東平1477-1
	あり	(なD)	マーハンクロック 下田田	WE BON WITHIN

	あり	(t)
<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 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護	あり あり あり	
介護予防支援	あり	
<介護保険施設>		
介護老人福祉施設 介護老人保健施設	ありあり	(t) (t)
介護療養型医療施設	あり	(T)

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								なし	あり
	特定施設入居者生活介 個別の利用料で、実施するサービス 護費で、実施するサービ (利用者が全額負担) 切合※。 初度※。								
	護費で、実施 ス(利用者 -	iするサービ -部負担※1)	(利用者が	包含**2	都度**2 料金**3		備	考	
介護サービス	(13/13 1						71 32		
食事介助	なし	あり	なし	あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	(あり)	Tr D	あり			 		
おむつ代			なし	(b)		0	備考参照	田 尿取りパッドレギ	、オープンおむつ 2,592 ュラー1,145 円、尿取り 9、フラットおむつ 2,074
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり		0	備考参照	週 3 回以上を希望する 回、要支援・要介護の	場合、自立の方 540 円/ 方 1,080 円/回
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
身辺介助 (移動・着替え等)	なし	あり	TIL	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)		0	5,400 円	1回あたり。提携医療権	幾関の場合、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		0	備考参照	給食会社の請求に基づ	き、ご請求致します
おやつ			なし	あり	0			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		0	実費		
買い物代行	なし	あり	なし	あり		0	1,080 円	1回あたり。施設計画しの買い物代行は無料。	こ基づく近隣での日用品
役所手続き代行	なし	(あり)	なし	(あり)					
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					
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)	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	(a)	なし	(b)	0	備考参照	施設から往復 50 km 迄無料。(高速料金等は実費 負担)施設から往復 50 km を超えた時点から所要 時間 1 時間迄 2,160 円(基本料金)。 1 時間を超え、30 分を増す毎に、基本料金に 864 円加算。
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	0	5,400 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(1割又は2割の利用者負担)。

※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用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。