

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	生活サポート費を含むサービス	時間	生活サポート費を含むサービス	時間
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(救急対応の必要性の確認等)		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		2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間	2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間
○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(体調不良時等)		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)			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(体調不良時等)	—
・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(体調不良時等)		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)			週2回(体調不良等による未入浴時)		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		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	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
・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(体調不良時等)		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)			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(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)			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(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)			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(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		介護予防を目的とした生活リハビリ	0.5時間×4週=2時間	介護予防を目的とした生活リハビリ	0.5時間×4週=2時間
○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
○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	2時間×4週=8時間		週1回	1時間×4週=4時間	—	※4
・リネン交換	定期交換:週1回	1回×4週=4回		定期交換:週1回	1回×4週=4回	定期交換:週1回	1回×4週=4回
・洗濯	週2回	2時間×4週=8時間		週1回	2時間×2週=4時間	—	※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							
・理美容	—			—		—	※7
○代行							
・買物代行(通常の利用区域)	週1回	1時間×4週=4時間		—		—	※8
・買物代行(上記以外の区域)	—			—		—	※9
・役所手続	—			—		—	※10
健康管理サービス							
・健康診断	受診の機会を設ける			受診の機会を設ける		受診の機会を設ける	※11
・健康相談	随時	1時間×2週=2時間		随時	1時間×2週=2時間	随時	0.5時間×2週=1時間
・生活指導	随時	1時間×2週=2時間		随時	1時間×2週=2時間	随時	0.5時間×2週=1時間
・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			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)	—			—		—	※12
その他サービス							
・その他サービス	—			—		—	※13
合計時間/金額	41時間 67,716円(うち消費税等5,016円)		27時間 45,036円(うち消費税等3,336円)		17時間 28,836円(うち消費税等2,136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1,620円(うち消費税等120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1,620円(うち消費税等120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1,620円(うち消費税等120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324円(うち消費税等24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 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1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。
・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
- ※9 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1,620円(うち消費税等120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。
- ※10 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1,620円(うち消費税等120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
- ※11 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※12 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1,620円(うち消費税等120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
- ※13 「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場合個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120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。