

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・介護予防を含む）の指定の有無						1 あり	特定施設入居者生活介護の指定の有無 ※選択忘れにご注意ください※
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス (利用者一部負担※1)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	1 あり						ありの場合は、「包含」「都度」どちらかに○を記入
排泄介助・おむつ交換	1 あり						
おむつ代		1 あり		○	実費	種類に応じて100～300円/回	個別の利用料で実施するサービスのうち、「都度」徴収の場合に料金を記入 ※「包含」の場合は記入不要
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり		○	800円/回	要支援・要介護1～2 週2回実施（特定施設サービス） 週3回以上は利用者負担	
特浴介助	1 あり	1 あり		○	1,000円/回	要介護3～5 週2回実施（特定施設サービス） 週3回以上は利用者負担	入浴・特浴介助については、週に行う回数についても記入
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり						
機能訓練	1 あり						
通院介助	1 あり						
生活サービス							
居室清掃	1 あり						
リネン交換	1 あり						
日常の洗濯	1 あり						
居室配膳・下膳	1 あり						
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし					
おやつ		1 あり		○	200円/回	希望者のみ	
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	訪問美容師対応	
買い物代行	2 なし	1 あり		○	500円/回	希望者のみ	
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	500円/回	希望者のみ	
金銭・貯金管理		1 あり	○			金銭管理規定に定めるとおり	
健康管理サービス							
定期健康診断		1 あり	○				
健康相談	1 あり						
生活指導・栄養指導	1 あり						
服薬支援	1 あり						
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	1 あり						

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり					
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし				
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし				

※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、月額サービスの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。