

介護サービス等の一覧表

平成30年7月1日

	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
介護を行う場所	一般居室		一般居室又は一時介護室	
	追加料金が発生しない (前払金又は月額利用料 に含む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)	追加料金が発生しない (介護保険給付、前払い 金及び月額利用料に含 む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)
<介護サービス>				
○巡回 日中 9:00～18:00	入退室カウンター表示盤 によるチェック (夜22:00・朝10:00)	—	希望又は状況に応じて 1日1回～2時間に1回	—
○巡回 夜間 18:00～9:00	入退室カウンター表示盤 によるチェック (夜22:00・朝10:00)	—	希望又は状況に応じて 巡回無し～2時間に1回	—
○食事介助	—	—	食事の都度 全面及び一部介助	—
○排泄介助	—	—	トイレでの排泄の都度 全面及び一部介助	—
○おむつ交換	—	—	随時対応	—
○おむつ代	—	実費徴収	区支給分有り	左記以外実費徴収
○入浴(一般浴)介助	—	—	週2回以上入浴時介助 (歩行可能な方)	—
・清拭	—	—	入浴キャンセル時又は随 時可能	—
○特浴介助	—	—	週2回以上入浴時介助 (立位不可能な方)	—
○身辺介助				
・体位交換	—	—	日中2時間毎 夜間3時間毎	—
・居室からの移動	—	—	必要に応じ	—
・衣類の着脱	—	—	毎日朝・夜及び入浴時に 全面及び一部介助	—
・身だしなみ介助	—	—	毎日朝・夜及び入浴時に 全面及び一部介助	—
○機能訓練	月8～10回PTによる 訓練参加可能	—	月8～毎日、身体状況に 応じた訓練	—
○通院介助 (協力医療機関)	—	通院時の付添 1名1時間1,944円	協力医療機関の通院等 は無料	—
○通院介助 (上記以外)	—	通院時の付添 1名1時間1,944円	—	通院等の付添 1名1時間1,944円
○緊急時対応				
・オンコール対応	24時間対応	—	24時間対応	—

介護サービス等の一覧表

平成30年7月1日

	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
介護を行う場所	一般居室		一般居室又は一時介護室	
	追加料金が発生しない (前払金又は月額利用料 に含む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)	追加料金が発生しない (介護保険給付、前払い 金及び月額利用料に含 む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)
<生活サービス>				
○居室清掃	—	週1回2名 30分 月額9,072円～	希望又は状況に応じ 週2回～隔週1回	
○リネン交換	—	1日152円	—	1日152円
○日常の洗濯	—	1回910円	随時対応	—
○居室配膳・下膳	—	1回152円	食事の都度	—
○嗜好に応じた特別食	—	実費負担	—	実費負担
○おやつ	—	実費徴収	—	実費徴収
○理美容	—	館内美容室(月1回) カット2,500円～	—	館内美容室(月1回) カット2,500円～
○買物代行(通常の利用区 域)	—	1回540円～	定期買物週2回(月・木) 随時対応も可	—
○買物代行(上記以外の区 域)	—	1時間1,944円	—	1時間1,944円
○役所手続き代行	—	1時間1,944円	—	1時間1,944円
○金銭管理サービス	日常金銭支払代行	—	日常金銭支払代行	—
<健康管理サービス>				
○定期健康診断	年2回	左記以外別途負担	年2回	左記以外別途負担
○健康相談	随時対応	—	随時対応	—
○生活指導・栄養指導	随時対応	—	随時対応	—
○服薬支援	必要に応じ	—	必要に応じ	—
○生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	随時対応	—	随時対応	—
○医師の訪問診療				
・医師の往診	—	必要に応じ随時 医療保険で支給される以 外の費用は入居者負担	—	必要に応じ随時 医療保険で支給される以 外は入居者負担

介護サービス等の一覧表

平成30年7月1日

	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
介護を行う場所	一般居室		一般居室又は一時介護室	
	追加料金が発生しない (前払金又は月額利用料 に含む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)	追加料金が発生しない (介護保険給付、前払い 金及び月額利用料に含 む)	その都度徴収するサービ ス(料金を表示)
<入退院時、入院中のサー ビス>				
○移送サービス				
・入退院時の同行 (協力医療機関)	—	医療保険で支給される以 外の費用は入居者負担 1名1時間1,944円	随時対応	—
・入退院時の同行 (上記以外)	—	医療保険で支給される以 外の費用は入居者負担 1名1時間1,944円	—	必要に応じ随時 医療保険で支給される以 外は入居者負担 1名1時間1,944円
○入院中の洗濯物交換・買 物	—	1時間1,944円	—	1時間1,944円
○入院中の見舞い訪問	必要に応じ	—	必要に応じ	—
<その他サービス>				
○全体行事 (対象は全入居者)	月1回程度実施 (食事は隔月)	食事会の会費は実費負 担	月1回程度実施 (食事は隔月)	食事会の会費は実費負 担
○スポット行事 (内容により対象者限定)	月1回程度実施	参加費は実費負担	月1回程度実施	参加費は実費負担
○クラブ活動	週1回～月1回 (チャット、カラオケ、気 功、コーラス、陶芸、映画 会、カウンセリング等)	参加費の実費負担が必 要なものもあり	週1回～月1回 (チャット、カラオケ、気 功、コーラス、陶芸、映画 会、カウンセリング等)	参加費の実費負担が必 要なものもあり

注1) 自立、要支援及び要介護状態区分に応じて介護サービス等の一覧表を作成。自立、要支援Ⅰ・Ⅱ、要介護Ⅰ～Ⅴと区分した場合は8区分となるが、一覧表を分かりやすくする観点から、一覧表上サービス内容が同じ表現である場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。

注2) 上記のサービスの項目については、少なくとも記載すべき事項を掲げており、ホームのサービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えないものであること。

注3) 記入にあたっては、回数、費用負担を明らかにすること。

注4) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。