

介護サービス等の一覧表（入居時要支援・要介護用）

	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
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	要支援・要介護者（介護居室）
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じ実施
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じ実施
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回まで実施
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回まで実施
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じ実施
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	個別の状況に応じて
通院介助（指定医療機関※1）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じ実施
通院介助（指定医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分+交通費実費（※2）
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	原則毎日実施
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週2回目以降、1,500円/回
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週4回目以降及び上着、外出着等は実費費用
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じて実施
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	実費負担
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担（外部業者）
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	施設の指定日以外又は個別銘柄の希望 1,500円/30分
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/回
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実施しない
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	健康診断2回/年
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	随時
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	随時
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じ実施
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	随時
入退院時・入院中のサービス（指定医療機関 ※1）							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じて実施
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	必要に応じて実施
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回程度 2回目以降 1,500円/30分
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回程度 2回目以降 1,500円/30分
入退院時・入院中のサービス（指定医療機関以外）							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分+交通費実費（※2）
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分+交通費実費（※2）
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分+交通費実費（※2）
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/30分+交通費、実費（※2）

2015年4月1日現在

（注）費用表記は全て税抜金額です

※1 指定医療機関：協力医療機関及び協力医療機関の医師が指定する医療機関、施設が指定する医療機関をさします

※2 交通費実費：公共交通機関の運賃、タクシー代、有料道路料金、駐車料金、ガソリン代（社用車で往復20km以上の移動をする場合、合計距離に対して20円/km）など。