

介護サービス等の一覧表

要介護度	要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
介護を行う場所	居 室		居 室	
	介護保険給付含むサービス	個別選択により費用が発生するサービス	介護保険給付含むサービス	個別選択により費用が発生するサービス
<b>介護サービス</b>				
○巡回				
・昼 間	9時～17時 2回及び必要時	—	9時～17時 2回及び必要時	—
・夜 間	17時～9時 3回及び必要時	—	17時～9時 3回及び必要時	—
○食事介助	食事の都度見守り、又は一部介助	—	食事の都度一部介助又は全部介助	—
・居室での食事 (配下膳サービス)	必要時	103円/回(本人希望の場合)	必要時	103円/回(本人希望の場合)
○排泄				
・排泄介助	トイレでの排泄の都度、見守り、一部介助	—	トイレでの排泄の都度、一部介助、全部介助	—
・おむつ交換	必要時都度、見守り、一部介助	—	必要時都度、一部介助、全部介助	—
・おむつ代	—	自 費	—	自 費
○入浴				
・清拭	必要に応じて都度	—	必要に応じて都度	—
・一般浴介助	週3回入浴時見守り又は一部介助	4回/週以上 1回につき1,620円	週3回入浴時一部又は全部介助	4回/週以上 1回につき1,620円
・特別浴槽介助	週3回入浴時介助	4回/週以上 1回につき1,620円	週3回入浴時介助	4回/週以上 1回につき1,620円
○清潔保持				
洗髪、髭剃り、口腔衛生、爪きり等	都度見守り、一部介助	—	都度一部又は全部介助	—
○身辺介助				
・着替え等の介助 ・移乗、移動の介助 ・体位交換	都度見守り、一部介助	—	都度一部又は全部介助	—
・身だしなみ介助	毎日朝・夜及び入浴時に見守り、一部介助	—	毎日朝・夜及び入浴時に一部又は全部介助	—
<b>生活サービス</b>				
○家事				
・清掃	週2回	左記以外1,080円/1回	週2回	左記以外1,080円/1回
・洗濯	週3回	左記以外1,080円/1回	週3回	左記以外1,080円/1回
・シーツ交換	週1回	左記以外1,080円/1回	週1回	左記以外1,080円/1回
○理美容	—	施設外付き添い 1時間/1,620円 理美容料金 実費負担	—	施設外付き添い 1時間/1,620円 理美容料金 実費負担
○代行				
・買い物	週 1回指定日	左記以外1,620円/1回	週 1回指定日	左記以外1,620円/1回
・役所手続き	月 1回指定日	左記以外1,620円/1回	月 1回指定日	左記以外1,620円/1回
○緊急時対応				
・緊急通報装置	24時間対応	—	24時間対応	—
○健康管理サービス				
・定期健康診断	—	年2回	—	年2回
・健康相談	随時	—	随時	—
・生活相談	随時	—	随時	—
・医師の診断	—	月2回	—	月2回
○付添いサービス				
・外出支援	—	1時間1,620円	—	1時間1,620円
○通院、入退院時、入院中サービス				
・医療費	—	—	—	—
・通院の介助	協力病院通院等の付添い	協力外病院通院等の付添い 1,620円	協力病院通院等の付添い	協力外病院通院等の付添い 1,620円
・付き添いサービス	協力病院の入退院の付添い	協力外病院の入退院の付添い 1,620円	協力病院の入退院の付添い	協力外病院の入退院の付添い 1,620円
○その他のサービス				
・レクリエーション	平日	材料費等実費負担	平日	材料費等実費負担
・クラブ活動	週1回実施 選択制	材料費等実費負担	週1回実施 選択制	材料費等実費負担
・行事	月1回実施	内容如何で実費負担	月1回実施	内容如何で実費負担
○機能回復訓練	週5日	—	週5日	—

※1. 金額は税込表示です。

※2. 入居後の介護認定更新で、自立になった場合は生活支援サービス費として別途料金を頂きます。