

介護サービス等の一覧表

	自立	要支援・要介護1~2	要介護3~5
介護を行う場所	介護居室	介護居室	介護居室
	生活サポート費、一時金及び月額利用料を含むサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス
介護サービス			
○巡回			
・昼間 6:00~21:00・夜間 21:00~6:00	3回(緊急対応の必要性の確認等) 3回(緊急対応の必要性の確認等)	3回 3回	3回 3回
・夜間 21:00~6:00	2回(緊急対応の必要性の確認等) 2回(緊急対応の必要性の確認等)	2回 2回	2回 2回
○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必要に応じ見守りまたは介助	必要に応じ見守りまたは介助必要に応じ見守りまたは介助
○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、見守りまたは介助必要に応じ誘導、見守りまたは介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助必要に応じ誘導、見守りまたは介助
・おむつ交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)	必要に応じ適宜必要に応じ適宜	必要に応じ適宜必要に応じ適宜
・おむつ代	—	※1	※1
○入浴等○入浴等			
・清拭	(体調不良等による未入浴時)	週2回(未入浴時) 週2回(未入浴時)	週2回(未入浴時) 週2回(未入浴時)
・一般浴介助 ・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) 週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	週2回(入浴時見守りまたは介助) 週2回(入浴時見守りまたは介助)	週2回(入浴時見守りまたは介助) 週2回(入浴時見守りまたは介助)
・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)	必要に応じ適宜必要に応じ適宜	必要に応じ適宜必要に応じ適宜
・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必要に応じ見守りまたは介助	必要に応じ見守りまたは介助必要に応じ見守りまたは介助
・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	必要に応じ見守りまたは介助
・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	必要に応じ見守りまたは介助
○機能訓練	必要に応じ生活リハビリ	必要に応じ生活リハビリ	必要に応じ生活リハビリ
○通院介助(協力医療機関)	随時	随時	随時
○通院介助(上記以外)	—	—	—
○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	週2回	週2回
・リネン交換	定期交換: 週1回	定期交換: 週1回	定期交換: 週1回
・洗濯	週2回	週2回	週2回
○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	—	—	—
○代行			
・買物代行(通常の利用区域)	—	週1回	週1回
・買物代行(上記以外の区域)	—	—	—
・役所手続	—	—	—
健康管理サービス			
・健康診断(定期健康診断)	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
・健康相談	随時	随時	随時
・生活指導	随時	随時	随時
・医師の往診	—	—	—
入退院時、入院中のサービス			
・医療費	—	—	—
・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)	—	—	—
その他サービス	—	—	—

- ※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。 ※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により
- ※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。 ※2 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 ※3 交通費の実費を負担いただきます。 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。 ※4・※6 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
- ※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。 ※5 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。 ※7 お客様・身元引受人の
- ※8 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 ※8 交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。 交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。
- ※9 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 ※9 交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。 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
- ※10 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※11 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。
- ※12 「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 お客様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) 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。

生活サポート提供表

		自立						その都度 徴収する サービス
サービス提供場所		介護居室						
		プラン①		プラン②		プラン③		
生活サポート費に含むサービス		時間	費用	時間	費用	時間	費用	
介護サービス								
○巡回								
・昼間 6:00~21:00	3回(緊急対応の必要性の確認等) 3回(緊急対応の必要性の確認等) 3回(緊急対応の必要性の確認等)							—
・夜間 21:00~6:00	2回(緊急対応の必要性の確認等) 2回(緊急対応の必要性の確認等) 2回(緊急対応の必要性の確認等)		¥8,100		¥8,100		¥8,100	—
○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)							—
・おむつ交換	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)							—
・おむつ代	—							※1
○入浴等								
・清拭	週2回(体調不良等による水入浴時) 週2回(体調不良等による水入浴時) 週2回(体調不良等による水入浴時)							—
・取浴介助	週2回(体調不良等による水入浴時) 週2回(体調不良等による水入浴時) 週2回(体調不良等による水入浴時)		¥12,960		¥12,960		¥12,960	※2
・特浴介助	—							—
○身辺介助								
・体位交換	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)							—
・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介護予防を目的とした生活リハビリ	1時間×4週=4時間	¥6,480	0.5時間×4週=2時間	¥3,240	0.5時間×4週=2時間	¥3,240	—
(協力医療機関) ○通院介助	随時随時							—
(上記以外) ○通院介助	—							※3
○緊急時対応								
・ナースコール	居室及び居室外に設置されたナースコールに反応し、対応する必要がある場合							—
生活サービス								
○家事								
・清掃	週2回 週2回	2時間×4週=8時間	¥12,960	1時間×4週=4時間	¥6,480			※4
・リネン交換	定期交換: 週1回 定期交換: 週1回	1回×4週=4回	¥1,296	1回×4週=4回	¥1,296	1回×4週=4回	¥1,296	※5
・洗濯	週2回 週2回	2時間×4週=8時間	¥12,960	2時間×2週=4時間	¥6,480			※6
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時 必要に応じ随時							—
○理美容	—							※7
○代行		1時間×4週=4時間	¥6,480					
(通常の利用区域)	随時随時							—
・買物代行	—							※8
(上記以外の区域)	—							※9
・役所手続	—							
健康管理サービス								
・健康診断	受診の機会を設ける							※10
・健康相談	随時	1時間×2週=2時間	¥3,240	1時間×2週=2時間	¥3,240	0.5時間×2週=1時間	¥1,620	—
・生活指導	随時	1時間×2週=2時間	¥3,240	1時間×2週=2時間	¥3,240	0.5時間×2週=1時間	¥1,620	—
・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							—
・入退院時の同行(協力医療機関以外)	—							※11
その他サービス	—							※12
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、上記月額利用料に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、上記月額利用料に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、上記月額利用料に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 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。
- ※9 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
- ※10 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※11 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
- ※12 「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お客様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。