

介護サービス等の一覧表

介護サービス	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	
介護サービス							
食事介助 排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は、食事介護1,080円/30分、排泄介護およびおむつ交換900円/20分のご負担となります。
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担となります。
入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週2回までの入浴介助（清拭）・特浴介助（機滅浴）は、特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の入浴介助・特浴介助を希望する場合は、入浴介助2,700円/30分、特浴介助4,320円/回のサービス利用料となります。
身辺介助（移動・着替え等） 機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	自立の方等は、1,080円/30分のご負担となります 特定施設入居者生活介護費にて実施するサービスに含み、自立の方等は実費負担となります。
通院介助（協力医療機関） 通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	自立の方等は、1回：3,240円のご負担となります。 1時間：3,240円
生活サービス他							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回は、特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上の居室清掃を希望する場合は、1回当たり2,700円のご負担となります。
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回のリネン交換は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上のリネン交換を希望する場合は、1回当たり540円のご負担となります。
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週3回の日常の洗濯は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等及びそれ以上

居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	1回当り972円 の日常の選択を希望する場合は、1回当り972円のサービス利用料となります。
入室配膳を原則とします。ただし、体調不良等に より止むを得ない場合は、居室へ配膳します。 自立の方等は、1回：258円のご負担となります。										
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	別途、実費負担となります。
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	週1回の買い物代行(通常の利用区域)は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、それ以上の買い物代行(通常の利用区域)を希望する場合は1回当り2,160円のサービス利用料となります。
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	11時間：2,160円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	11時間：2,160円
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	11時間：4,320円
その他、職員1名を伴って提供するサービス	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
その他、職員2名を伴って提供するサービス	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
健康管理サービス	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	協力医療機関等にて定期健康診断(年2回)を受診する機会を設けます。特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含みます。自立の方等の受診料は実費となります。
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
健康相談	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	健康相談・生活指導・栄養指導・服薬支援等は特定施設入居者生活介護費で実施するサービスに含み、自立の方等は、7,200円/月のご負担となります。
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	実費54,000円のご負担となります。
服薬支援	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
看護手技料	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	写しの交付は、1枚10円です。
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時・入院中のサービス	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	11時間：3,240円 自立の方等は、1回：3,240円のご負担となります。
移送サービス	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	11時間：3,240円
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	あり	なし	あり	なし	あり	入院中、週1回程度の見舞い訪問をいたします。

※記載金額は税込みとなります。（税率変更時、新税率適用）