

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無							1 あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	包含※2			備考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	1 あり		○				
排泄介助・おむつ交換	1 あり		○				
おむつ代		1 あり		○	実費	必要な分、注文状況に応じて	
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり		○				
特浴介助	2 なし						
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり		○				
機能訓練	1 あり		○				
通院介助	2 なし	1 あり		○	1000円/時間		
口腔衛生管理	1 あり						
生活サービス							
居室清掃	1 あり						
リネン交換	1 あり						
日常の洗濯	1 あり						
居室配膳・下膳	1 あり						
入居者の嗜好に応じた特別な食事							
おやつ		1 あり		○	1500円/月	入院時等は日割り計算する	
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	金額は、施行内容による	
買い物代行	2 なし	1 あり		○	1000円/時間		
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	1000円/時間		
金銭・貯金管理		1 あり	○				
健康管理サービス							
定期健康診断							
健康相談	1 あり		○				
生活指導・栄養指導	1 あり		○				
服薬支援	1 あり		○				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり		○				

入退院時・入院中のサービス						
	入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	1000円/時間
	入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり		○	1000円/時間
	入院中に見舞い訪問	2 なし	1 あり		○	1000円/時間

※1: 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3割の利用者負担)。
 ※2: 「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。
 ※3: 都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。