

別添1

介護サービス等の一覧表

	要介護1～5	
介護を行う場所	居室内	
	一時金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス		
○巡回		
・昼間 ～	巡回（適宜）	——
・夜間 ～	2時間毎に巡回	——
○食事介助	都度一部介助または全介助	——
○排泄		
・排泄介助	随時一部介助または全介助	——
・おむつ交換	必要に応じ随時	——
・おむつ代	——	実費負担
○入浴等		
・清拭	必要に応じ随時	——
・一般浴介助	週2回入浴時介助	週3回以上 2,000円(税別)/1回
・特浴介助	週2回入浴時介助	週3回以上 2,000円(税別)/1回
○身辺介助		
・体位交換	必要に応じ随時	——
・居室からの移動	杖、歩行器、手引き、車いすでの移動を介助	——
・衣類の着脱	毎日朝・夜及び入浴時に見守り・介助	——
・身だしなみ介助	毎日朝・夜及び入浴時に見守り・介助	——
○機能訓練		
・リハビリ	随時身体状況に応じた訓練	——
○通院の介助	協力病院への受診、送迎等の移動、付添い	協力病院以外は付添、送迎人件費 1,000円(税別)/1時間
○緊急時対応		
・ケアコール	携帯電話（PHS）で24時間対応	——
生活サービス		
○特別食		1,200円(税別)前後/1回、年3回実施
○家事		
・清掃	週2回まで	週3回以上 1,000円(税別)/1回
・洗濯	週2回まで	週3回以上 250円(税別)/1回
・シーツ交換	週1回まで	週2回以上 250円(税別)/1回
○居室配膳・下膳	病気等でやむを得ない場合	左記以外 150円(税別)/1回

○理美容	——	実費負担
○代行 ・買物	週1回指定日	指定日以外は1,000円(税別)/1回
・役所手続	——	1,500円(税別)/1回
健康管理サービス ・健康診断	定期健康診断年2回受診の機会を設ける (内1回は事業所負担)	個別希望によるものは実費負担
・健康相談	必要に応じ随時看護師対応	主治医対応は実費負担
・生活相談	適宜相談員対応	——
・医師の往診	——	実費負担
入退院時、入院中のサービス ・医療費	——	実費負担
○移送サービス 各医療機関	適宜対応	付添、送迎人件費 1,000円(税別)/1時間 その他コストの実費負担
その他サービス ・入居者の嗜好に応じた特別な食事	——	内容に因り実費負担
・館内レク	週1回以上	使用物品は実費負担
・館外活動	——	外食代、高速道路代、レンタカー代、有料施設入園料等々実費負担
・個別な観劇、旅行等の付添い	——	実費負担 別途付添職員の交通費、宿泊費等 付添い料 1,000円(税別)/1時間

注 1) 自立、要支援及び要介護状態区分に応じて介護サービス等の一覧表を作成。自立・要支援1～2・要介護1～5と区分した場合は、8区分となるが、一覧表をわかりやすくする観点から、一覧表上サービス内容が同じ表現である場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。

注 2) 上記のサービスの項目については、少なくとも記載すべき事項を掲げており、ホームのサービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。

注 3) 記入に当たっては、各サービスごとに回数及び費用負担等を明示すること。

注 4) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。

(※) (介護予防)特定施設入居者生活介護による保険給付を指す。有料老人ホームが提供しない訪問介護サービス等は含まない。