

介護サービス等の一覧表(参考様式)

区分	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料に含む)サービス	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの	その都度徴収するサービス(料金を表示)
<介護サービス>				
巡回 日中	適時見守り		適時見守り	
巡回 夜間	適時見守り		概ね2時間毎	
食事介助			○	
排泄介助			○	
おむつ交換			○	
おむつ代		実費		実費
入浴(一般浴)介助	週3回	4回目から有料(1650円/回)	週3回	4回目から有料(1,650円/回)
清拭				
特浴介助				
身辺介助			○	
・体位交換			○	
・居室からの移動			○	
・衣類の着脱			○	
・身だしなみ介助			○	
機能訓練			ケアプランに基づく	
通院介助 (協力医療機関)			○	
通院介助 (上記以外)		交通費実費、同行介助費 1,100円/30分		交通費実費、同行介助費 1,100円/30分
緊急時対応	○		○	
オンコール対応	○		○	
<生活サービス>				
居室清掃	毎日		毎日	
リネン交換	1回/週		1回/週	
日常の洗濯	3回/週		3回/週	
居室配膳・下膳		個人希望 519円/回		個人希望 519円/回
嗜好に応じた特別食		実費		実費
おやつ	○		○	
理美容		実費		実費
買物代行(通常の利用区域)	1回/週	1回/週を超えて希望する場合は1,100円/30分、交通費	1回/週	1回/週を超えて希望する場合は1,100円/30分、交通費
買物代行(上記以外の区域)		有料1,100円/30分、交通費		有料1,100円/30分、交通費
役所手続き代行		有料1,100円/30分、交通費		有料1,100円/30分、交通費
金銭管理サービス (セイフティボックス)		有料(月額 2,200円)		有料(月額 2,200円)

区分	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料を含む)サービス	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの	その都度徴収するサービス(料金を表示)
<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	
生活指導・栄養指導	随 時		随 時	
服薬支援	○		○	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	○		○	
医師の訪問診療		なし		あり、 医療費自己負担
医師の往診		なし		あり(訪問診療の場合) 医療費自己負担
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				
入退院時の同行(協力医療機関)				
入退院時の同行(上記以外)				
入院中の洗濯物交換・買物				
入院中の見舞い訪問				
<その他サービス>				
レクリエーション・行事	○	特別行事にかかる 実費	○	特別行事にかかる 実費
外出同行		有料1,100円/30分、 交通費		有料1,100円/30分、 交通費