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

<b></b>	E施設入居者生活介護(地域密着 	生・	7 <b>届定の有無</b> 個別の利用料金で、実施するサービス			2 なし	
		護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	(利用者が全額負担)	包含※2	都度※2	料金※3	備考
護	<b>姜</b> サービス					500 H /00	
	食事介助		1 あり		0	500円/30 分	
	排泄介助・おむつ交換		1 あり		0	500円/30 分	
	おむつ代		1 あり		0	実費請求	
	入浴(一般浴)介助・清拭		1 あり		0	2,000円/回	
	特浴介助		1 あり		0	2,000円/回	
	身辺介助 (移動・着替え等)		1 あり		0	200円/回	
	機能訓練		2 なし				
	通院介助		1 あり		0	500円/30 分	
	口腔衛生管理		2 なし				
:活	5サービス					000 HI /FI	
	居室清掃		1 あり		0	200円/回	Vince V
	リネン交換		1 あり		0	100円/回	週2回まで
	日常の洗濯		1 あり		0	200円/回	1日1回まで
	居室配膳・下膳		1 あり	0			必要に応じて
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		0	実費請求	
	おやつ		1 あり	0			
	理美容師による理美容サービス		2 なし				
	買い物代行		1 あり		0	1,000円/時間	
	役所手続き代行		1 あり		0	1,000円/時間	
	金銭・貯金管理		2 なし				
Ĕ.Js	長管理サービス タイプログラス					実費請求	年1回
	定期健康診断		1 あり		0	NA HOW	,
	健康相談		1 あり	0			
	生活指導・栄養指導		1 あり	0			
	服薬支援		1 あり	0			
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)		1 あり	0			
, ji	┃ ■院時・入院中のサービス						
	入退院時の同行		1 あり		0	500円/30 分	
	入院中の洗濯物交換・買い物		1 あり		0	500円/30 分	
	入院中の見舞い訪問		1 あり		0	500円/30 分	

※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、月額のサービス費用に包含される場合と、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。