

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						備 考	
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者が全額負担）	個別の利用料金で、実施するサービス					
		包含※2	都度※2	料金※3			
介護サービス							
食事介助		1 あり	○			食堂での食事摂取に限る。	
排泄介助・おむつ交換		1 あり	○			しろがねの里訪問介護事業所サービス提供時間外に限る。	
おむつ代		1 あり		○	実費		
入浴（一般浴）介助・清拭		2 なし					
特浴介助		2 なし					
身辺介助（移動・着替え等）		2 なし					
機能訓練		2 なし					
通院介助		1 あり		○	1時間1,650円（税込）	車椅子対応、ストレッチャー不可。住宅職員対応時間、大田市内に限る。	
生活サービス							
居室清掃		2 なし					
リネン交換		2 なし					
日常の洗濯		1 あり		○	1ヶ月2,200円（税込）	1名につき、洗剤代別途。	
居室配膳・下膳		1 あり	○				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし					
おやつ		2 なし					
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費		
買い物代行		1 あり	○			日用品のみ、週に1回程度。	
役所手続き代行		1 あり		○	1時間1,650円（税込）	住宅職員対応時間に限る。	
金銭・貯金管理		1 あり	○			現金のみ（弊社預り金銭管理規程による）	
健康管理サービス							
定期健康診断		2 なし					
健康相談		1 あり	○				
生活指導・栄養指導		2 なし					
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					
入院中の洗濯物交換・買い物		1 あり		○	1時間1,650円（税込）	住宅職員対応時間に限る。	
入院中の見舞い訪問		2 なし					

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2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。