

介護サービス等の一覧表

重要事項説明書別紙

管理規定 別表IV-1①付表

平成29年7月1日

区分 サービス	自立		要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
	月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス
<b>介護サービス</b>						
○巡回 ・日中 ・夜間			2 時間毎に巡回 3 時間毎に巡回		2 時間毎に巡回 3 時間毎に巡回	
○食事介助			食事の都度一部介助		食事の都度全面介助	
○排泄の介護 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ代		実費徴収	トイレでの排泄の都度一部介助 就寝時に装着し起床時着脱	実費徴収	毎日 6 回及び随時全面介助 毎日 6 回及び随時全面介助	実費徴収
○入浴（一般浴）介助 ・身体清拭 ・特浴介助			週 3 回入浴時介助 必要に応じ随時		週 3 回入浴時介助 必要に応じ随時 週 2 回	
○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			杖又は歩行器で移動を介助 毎日朝・夜及び入浴時に一部介助 毎日朝・夜及び入浴時に一部介助		毎日 6 回及び随時おむつ交換時 車椅子での移動を介助 毎日朝・夜及び入浴時に全面介助 毎日朝・夜及び入浴時に全面介助	
○機能回復訓練			ケアプランによる		ケアプランによる	
○通院の介助		協力医療機関外への通院付添い 1 時間 1,512円	協力医療機関への通院付添い	協力医療機関外への通院付添い 1 時間 1,512円	協力医療機関への通院付添い	協力医療機関外への通院付添い 1 時間 1,512円
○緊急時対応 ・ケアコール	2 4 時間対応		2 4 時間対応		2 4 時間対応	
<b>生活サービス</b>						
○家事 ・清掃 ・シーツ交換 ・洗濯	週 1 回 週 1 回 下着類週 2 回		週 1～2 回 週 1 回 下着類週 2～4 回		必要に応じ 必要に応じ 必要に応じ	
○食事 ・居室配・下膳 ・水分補給 ・おやつ	必要に応じ		必要に応じ 必要に応じ 必要に応じ		必要に応じ 必要に応じ 必要に応じ	
○理美容		実費		実費		実費
○代行 ・買い物（通常利用区分） ・買い物（上記以外区分） ・役所手続き ・金銭管理	週 1 回指定日  必要に応じ	1 時間1,512円  月額3,240円	週 1 回指定日  必要に応じ	1 時間1,512円  月額3,240円	週 1 回指定日  必要に応じ	1 時間1,512円  月額3,240円

区分 サービス	自立		要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
<b>健康管理・医療関連</b>						
○定期健康診断	年2回	左記以外は別途負担	年2回	左記以外は別途負担	年2回	左記以外は別途負担
○健康相談	必要に応じ随時		月2回		月2回	
○生活指導・栄養指導	必要に応じ随時		必要に応じ随時		必要に応じ随時	
○服薬支援	必要に応じ随時		必要に応じ随時		必要に応じ随時	
○生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	必要に応じ随時		随時		随時	
○医師の往診・訪問診療		必要に応じ随時 医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担		必要に応じ随時 医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担		必要に応じ随時 医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担
○訪問診療		医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担 (週1回)		医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担 (週1回)		医療保険制度で支給される以外の費用は入居者負担 (週1回)
<b>入退院時、入院中のサービス</b>						
○移送サービス	必要に応じ		必要に応じ		必要に応じ	
○入院時の同行 (協力医療病院)	入退院付添い		入退院付添い		入退院付添い	
○入院時の同行 (上記以外医療病院)		入退院付添有料 1時間1,512円		入退院付添有料 1時間1,512円		入退院付添有料 1時間1,512円
○入院中の洗濯物 (交換・買い物)	必要に応じ		必要に応じ		必要に応じ	
○入院中の見舞い訪問	定期的訪問		定期的訪問		定期的訪問	
<b>その他サービス</b>						
○レクリエーション	週2回実施		週2回実施		週2回実施	
○筋肉トレーニング	週2回実施		週2回実施		週2回実施	