

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 | | | | | なし | あり |
|----------------------------------|-----------------------------------|----|----------------------------|------------|-----------------|---------------------|
| | 特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1） | | 個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担） | | | 備考 |
| | | | 包含※2 （月額料金に含む） | ※2 都度払い | ※3 料金 （円） | |
| 介護サービス | | | | | | |
| 食事介助 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 排泄介助・おむつ交換 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| おむつ代 | | | なし | あり | | |
| 入浴（一般浴）介助・清拭 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 特浴介助 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 身辺介助（移動・着替え等） | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 機能訓練 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 通院介助 | なし | あり | なし | あり | | 当住宅が連携する医療機関については無償 |
| 生活サービス | | | | | | |
| 居室清掃 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| リネン交換 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 日常の洗濯 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 居室配膳・下膳 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 入居者の嗜好に応じた特別な食事 | | | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| おやつ | | | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 理美容師による理美容サービス | | | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 買い物代行 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 役所手続き代行 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 金銭・貯金管理 | | | なし | あり | | |
| 健康管理サービス | | | | | | |
| 定期健康診断 | | | なし | あり | | 必要時には医療機関を紹介可 |
| 健康相談 | なし | あり | なし | あり | | 通常の相談は対応可 |
| 生活指導・栄養指導 | なし | あり | なし | あり | | |
| 服薬支援 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 生活リズムの記録（排便・睡眠等） | なし | あり | なし | あり | | |
| 入退院時・入院中のサービス | | | | | | |
| 入退院時の同行 | なし | あり | なし | あり | | 当住宅が連携する医療機関については無償 |
| 入院中の洗濯物交換・買い物 | なし | あり | なし | あり | | 必要時にはサービス提供事業所を紹介可 |
| 入院中の見舞い訪問 | なし | あり | なし | あり | | |

※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。