

介護サービス等の一覧表

| 介護を行なう場所 | (自立) | | | (要支援1・2) | | | (要介護1・2) | | | (要介護3～5) | | |
|---------------|-------------------------|---|---|-----------------------|---|---|------------------------|---|---|------------------------|---|--|
| | 専用介護居室 | | | 専用介護居室 | | | 専用介護居室 | | | 専用介護居室 | | |
| | 月額利用料を含むサービス | その都度、徴収するサービス | | 介護保険給付を含むサービス | 月額利用料を含むサービス | その都度、徴収するサービス | 介護保険給付を含むサービス | 月額利用料を含むサービス | その都度、徴収するサービス | 介護保険給付を含むサービス | 月額利用料を含むサービス | その都度、徴収するサービス |
| 介護サービス | | | | | | | | | | | | |
| 巡回様子観察 | 午前9時～午後5時 午後5時～翌午前9時 | 必要時に巡回 | － | 必要時に巡回 | － | － | 3時間毎及び必要時に巡回 | － | － | 3時間毎及び必要時に巡回 | － | － |
| 食事介助 | 食堂での喫食時 | 配膳・下膳 | － | 配膳・下膳 | － | － | 食事の都度、必要に応じ一部介助 | － | － | 食事の都度、必要に応じ全面介助 | － | － |
| 排泄 | 排泄介助 | － | － | － | － | － | トイレでの一部介助 | － | － | 随時全面介助 | － | － |
| | おむつ交換 | － | － | － | － | － | 巡回時確認(必要時交換) | － | － | 巡回時確認、必要に応じ随時交換 | － | － |
| | おむつ代 | － | － | － | － | 実費 | － | － | 実費 | － | － | 実費 |
| 入浴 | 浴室準備 | － | － | 週2回入浴時 | － | － | 週2回入浴時介助 | － | － | 週2回入浴時介助 | － | － |
| | 着替準備 | － | － | － | － | － | － | － | － | － | － | － |
| | 着脱衣介助 | － | － | － | － | － | 週2回入浴時一部介助 | － | － | 週2回入浴時全面介助 | － | － |
| | 入浴介助 | － | － | － | － | ●要支援1:1回1,000円 ●要支援2:1回1,500円 | － | － | － | － | － | ●要介護3:1回3,000円 ●要介護4:1回3,500円 ●要介護5:1回4,000円 |
| | 機械浴室介助 | － | － | － | － | － | － | － | － | － | － | － |
| | 清拭介助 | － | － | － | － | － | 体調不良により入浴ができなかった場合(2回) | － | － | 体調不良により入浴ができなかった場合(2回) | － | － |
| 身辺介助 | 体位交換 | － | － | － | － | － | － | － | － | 巡回の都度 | － | － |
| | 移乗、移動介助 | － | － | － | － | － | 必要に応じ、移動を一部介助 | － | － | 必要に応じ、移動を介助 | － | － |
| | 更衣準備、片付 | － | － | － | － | － | 随時、一部介助 | － | － | 随時、全面介助 | － | － |
| | 洗面、口腔ケア(身だしなみ介助) | － | － | － | － | － | 起床時、就寝時介助 | － | － | 起床時、就寝時介助 | － | － |
| 機能訓練 | 機能訓練(生活リハビリ含む) | 身体状況に応じた 集団機能訓練 | － | 身体状況に応じた 個別・集団機能訓練 | － | － | 身体状況に応じた 個別・集団機能訓練 | － | － | 身体状況に応じた 個別・集団機能訓練 | － | － |
| 通院介助 | 通院時送迎 | 近隣病院への付き添い 月4回まで | 近隣病院月5回目以上 付き添い料(525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合 付き添い料(525円/20分) 交通費実費 | 協力病院への付き添い随時 | 近隣病院への付き添い 月4回まで | 付き添い料(525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合 付き添い料(525円/20分) 交通費実費 | 協力病院への付き添い随時 | 近隣病院への付き添い 月4回まで | 近隣病院月5回目以上 付き添い料(525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合 付き添い料(525円/20分) 交通費実費 | 協力病院への付き添い随時 | 近隣病院への付き添い 月4回まで | 近隣病院月5回目以上 付き添い料(525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合 付き添い料(525円/20分)、交通費実費 |
| 緊急時対応 | ケア・ナースコール | 24時間対応 | － | 24時間対応 | － | － | 24時間対応 | － | － | 24時間対応 | － | － |
| 生活サービス | | | | | | | | | | | | |
| 家事 | 居室清掃 | － | ※週2回(注1) | － | － | ※週2回(注1) | 週2回 | － | － | 週2回 | － | － |
| | 洗濯 | － | ※週2回(注1) | － | － | ※週2回(注1) | 週2回 | － | － | 週2回 | － | － |
| | リネン交換 | 週1回指定日 | － | － | 週1回指定日 | － | － | 週1回指定日 | － | － | 週1回指定日 | － |
| 代行 | 買い物代行 | 週1回指定日 | 購入費用は実費 | － | 週1回指定日 | 購入費用は実費 | － | 週1回指定日 | 購入費用は実費 | － | 週1回指定日 | 購入費用は実費 |
| | 役所手続き | － | 手続きに関する費用は実費 | 介護保険に関する手続き | － | 手続きに関する費用は実費 | 介護保険に関する手続き | － | 手続きに関する費用は実費 | 介護保険に関する手続き | － | 手続きに関する費用は実費 |
| 理美容 | ヘアカットサービス | － | 実費 | － | － | 実費 | － | － | 実費 | － | － | 実費 |
| 生活相談 | 生活相談 | 生活相談員により随時 | － | 生活相談員により随時 | － | － | 生活相談員により随時 | － | － | 生活相談員により随時 | － | － |
| 健康管理サービス | | | | | | | | | | | | |
| | 定期健康診断 | － | 定期健康診断費用 | 年2回の定期健康診断費用 | － | － | 年2回の定期健康診断費用 | － | － | 年2回の定期健康診断費用 | － | － |
| | 健康相談 | 看護師による相談 | 医師による相談 | － | 看護師による相談 | 医師による相談 | － | 看護師による相談 | 医師による相談 | － | 看護師による相談 | 医師による相談 |
| | 服薬管理 | 看護師による服薬管理 | － | － | 看護師による服薬管理 | － | － | 看護師による服薬管理 | － | － | 看護師による服薬管理 | － |
| | 医師の往診 | － | 実費(注2) | － | － | 実費(注2) | － | － | 実費(注2) | － | － | 実費(注2) |
| 入退院時・入院中のサービス | | | | | | | | | | | | |
| | 移送付き添い | 近隣病院入退院時 付き添い随時 | － | 協力病院入退院時付き添い随時 | 近隣病院入退院時付き添い随時 | － | 協力病院入退院時付き添い随時 | 近隣病院入退院時付き添い随時 | － | 協力病院入退院時付き添い随時 | 近隣病院入退院時付き添い随時 | － |
| | 事務手続き代行 | 近隣病院事務手続き月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院事務手続き随時 | 近隣病院事務手続き月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院事務手続き随時 | 近隣病院事務手続き月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院事務手続き随時 | 近隣病院事務手続き月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 |
| | 入院中のお届け(手紙、洗濯物) | 近隣病院へのお届け月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院へのお届け随時 | 近隣病院へのお届け月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院へのお届け随時 | 近隣病院へのお届け月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 | 協力病院へのお届け随時 | 近隣病院へのお届け月4回まで | 近隣病院月5回目以上 (525円/20分) 協力病院・近隣病院以外の場合は (525円/20分)、交通費実費 |
| その他のサービス | | | | | | | | | | | | |
| | 買い物、外出介助 | － | 525円/20分、交通費実費 | － | － | 525円/20分、交通費実費 | － | － | 525円/20分、交通費実費 | － | － | 525円/20分、交通費実費 |
| | 行事等、年間レクリエーション | 季節折々の行事、定期的に行なう 介護予防体操、お誕生会等 | 特別行事にかかる実費、交通費 | － | 季節折々の行事、定期的に行なう 介護予防体操、お誕生会等 | 特別行事にかかる実費、交通費 | － | 季節折々の行事、定期的に行なう 介護予防体操、お誕生会等 | 特別行事にかかる実費、交通費 | － | 季節折々の行事、定期的に行なう 介護予防体操、お誕生会等 | 特別行事にかかる実費、交通費 |
| | フロント業務 | 来訪者の受付、取り次ぎ(郵便物、新聞、宅配便等)、配達物受付、保管、お届け、タクシー等の配車手配等 | － | － | 来訪者の受付、取り次ぎ(郵便物、新聞、宅配便等)、配達物受付、保管、お届け、タクシー等の配車手配等 | － | － | 来訪者の受付、取り次ぎ(郵便物、新聞、宅配便等)、配達物受付、保管、お届け、タクシー等の配車手配等 | － | － | 来訪者の受付、取り次ぎ(郵便物、新聞、宅配便等)、配達物受付、保管、お届け、タクシー等の配車手配等 | － |

注1：生活アシスト費をお支払いいただいた場合、提供されるサービスです。
 注2：医療保険制度で支給される以外の実費は入居者負担になります。
 ※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径2km圏内にある医療機関とします。
 ※自立の方で個浴室にて入浴をご希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴ができます。