

介護サービス等の一覧表

		(自立、要支援1・2)			(要介護1~2)			(要介護3~5)				
介護を行なう場所		専用介護居室			専用介護居室			専用介護居室				
		介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス		
介護サービス												
巡回様子観察	昼間9:00~17:00	—	—	—	3時間毎及び必要時に巡回	—	—	3時間毎及び必要時に巡回	—	—		
	夜間17:00~9:00	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
食事介助	食堂での喫食時	—	—	—	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	—	—		
	排泄介助	—	—	—	トイレでの一部介助	—	—	随時全面介助	—	—		
排泄	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	入浴介助・清拭介助サービス(週3回以上1回につき) ●要支援1:1回1,000円 ●要支援2:1回1,500円	週2回入浴時介助	—	入浴介助・清拭介助サービス(週3回目以上1回につき) ●要介護1:1回2,000円 ●要介護2:1回2,500円	週2回入浴時介助	—	入浴介助・清拭介助サービス(週3回目以上1回につき) ●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		
	着替準備	—	—		週2回入浴時一部介助	—		—	週2回入浴時全面介助		—	
	着脱衣介助	—	—		—	—		—	—		—	—
	入浴介助	—	—		—	—		—	—		—	—
	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	—	—	—	杖または歩行器での移動を一部介助	—	—	車いすでの移動を介助	—	—		
	更衣準備、片付け	—	—	—	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(生活リハビリ含む)		身体状況に応じた訓練(要支援者)	身体状況に応じた訓練(自立)	—	身体状況に応じた訓練	—	—	身体状況に応じた訓練	—	—		
通院介助	通院時送迎	協力病院通院の付き添い随時	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)協力病院及び近隣病院以外の場合付き添い料(525円/20分)、交通費実費	協力病院通院の付き添い随時	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)協力病院及び近隣病院以外の場合付き添い料(525円/20分)、交通費実費	協力病院通院の付き添い随時	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)協力病院及び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	ナースコール	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	—	週2回	—	—	週2回	—	—		
	洗濯	—	※週2回	—	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	—		
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		
	役所手続き	介護保険に関する手続き	介護保険以外の手続き	手続きに関する費用は実費	介護保険に関する手続き	介護保険以外の手続き	手続きに関する費用は実費	介護保険に関する手続き	介護保険以外の手続き	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		
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	—	—		
健康管理サービス												
	定期健康診断	—	年2回の機会提供(注1)	定期健康診断費用は実費	—	年2回の機会提供(注1)	定期健康診断費用は実費	—	年2回の機会提供(注1)	定期健康診断費用は実費		
	健康相談	看護師による相談	—	医師による相談(往診時、実費)	看護師による相談	—	医師による相談(往診時、実費)	看護師による相談	—	医師による相談(往診時、実費)		
	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)		
入退院時、入院中のサービス												
	移送、付き添い	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	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)	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		
	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、お誕生日会等	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、お誕生日会等	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、お誕生日会等	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	—		

注1:定期健康診断は年2回です。
 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。
 ※印は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。