

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定（有・無）

区分	自立			要支援1～2			要介護1～5		
	提供サービスの別	利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	介護予防特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス		特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	
サービスの提供内容等	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）
1. 介護サービス									
①巡回									
・昼間 9時～17時	有・無	必要に応じ随時		必要に応じ随時			必要に応じ随時		
・夜間 17時～9時	有・無	必要に応じ随時		必要に応じ随時			必要に応じ随時		
②食事介助	有・無	状態により特別食を提供		見守り、状態により特別食を提供			一部介助もしくは全面介助、状態により特別食を提供		
③排泄									
・排泄介助	有・無			必要に応じ随時			必要に応じ随時		
・おむつ交換	有・無			必要に応じ随時			必要に応じ随時		
・おむつ代	有・無					必要に応じ随時 実費			必要に応じ随時 実費
④入浴等									
・清拭	有・無						未入浴時必要に応じ全身又は部分清拭		
・一般浴介助	有・無								
・特浴介助	有・無	特に必要時、都度3回を限度として(週2回まで)特別浴室で見守り又は介助	4回目以降	1回3100円	特に必要時、要支援2の場合、週2回特別浴室で見守り又は介助	要支援1の場合	1回1550円	週2回特別浴室で入浴介助	
⑤身辺介助									
・体位交換	有・無						必要時、定期的実施		
・居室からの移動	有・無						必要時		
・衣類の着脱	有・無						必要時		
・身だしなみ介助	有・無						必要時		
⑥機能訓練	有・無				ケアプランによる		ケアプランによる		
⑦通院の介助	有・無	[緊急時] 協力医療機関への送迎・受診付添い			[緊急時] 協力医療機関への送迎・受診付添い [緊急時以外] 協力医療機関・近隣病院(半径2km圏内)への送迎	[緊急時以外] 左記病院への受診付添い 左記以外の病院への送迎	30分890円 実費	[緊急時以外] 左記以外付添い及びリハビリ通院付添い 左記以外の送迎	30分890円 実費
⑧緊急時対応									
・ナースコール	有・無	24時間対応			24時間対応		24時間対応		

2. 生活サービス										
①家事										
・清掃	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	特に必要時、都度3回を限度に実施	4回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名	1回2名50分を限度として月2回(一時介護室の場合は必要時)	月3回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名	1回2名50分を限度として月2回(一時介護室の場合は必要時)	月3回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名
・洗濯	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	特に必要時、都度3回を限度に実施	4回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名	1回2名50分を限度として月2回(一時介護室の場合は必要時)	月3回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名	1回2名50分を限度として月2回(一時介護室の場合は必要時)	月3回目以降(居室清掃は原則2名)	30分 1,780円/2名
②居室配膳・下膳	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	特に必要時、都度3日を限度に実施	左記以外	1回110円	特に必要時	左記以外	1回110円	特に必要時	左記以外	1回110円
③理美容	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無					必要時、誘導・送迎	1回890円	必要時、誘導・送迎(1回/2ヵ月)	左記以外	1回890円
④代行										
・買物	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	特に必要時、都度2週間を限度に週1回指定日	左記以外	30分890円	特に必要時、週1回指定日	左記以外	30分890円	特に必要時、週1回指定日	左記以外	30分890円
・役所手続	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無				月1回指定日	左記以外	30分890円	月1回指定日	左記以外	30分890円
3. 健康管理サービス										
・健康診断	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	年2回	左記以外	実費	年2回	左記以外	実費	年2回	左記以外	実費
・健康相談	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	週1回			週1回			週1回		
・生活指導	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	必要時応じ随時			必要に応じ随時			必要に応じ随時		
・医師の往診	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無					歯科:必要時週1回 要契約	医療費自己負担		歯科:必要時週1回 要契約	医療費自己負担
4. 入退院時、入院中のサービス										
・医療費	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無			医療費自己負担			医療費自己負担			医療費自己負担
・移送サービス	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	必要時、協力医療機関 入退院移送			必要時、協力医療機関 入退院移送			必要時、協力医療機関 入退院移送		
5. その他サービス										
・レクリエーション	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	随時			随時			随時		
・クラブ活動	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	各種サークル随時	会費	実費	各種サークル随時	会費	実費	各種サークル随時	会費	実費
・定期便の運行	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	平日10便 第2・4土曜日1便			平日10便 第2・4土曜日1便			平日10便 第2・4土曜日1便		

注1) 自立・要支援 1～2・要介護 1～5 を区分した場合は 8 区分となるが、提供サービス内容が同じである場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。

注2) 「提供サービスの別」の「利用料金」とは、前払金および月額利用料を指す。なお、特定施設入居者生活介護(介護予防を含む)の指定を受けていない場合は、要支援・要介護の欄は、「利用料金に含まれるサービス」とすること。

注3) 各サービスごとに提供方法(回数等)及び金額(費用負担等)を明示すること。

注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。

注5) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。