

介護サービス等の一覧表(参考様式)

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料を含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの	その都度徴収するサービス(料金を表示)
<介護サービス>				
巡回 日中			■	
巡回 夜間			■	
食事介助			■	
排泄介助			■	
おむつ交換			■	
おむつ代				実費負担
入浴(一般浴)介助			■	週3回以上1,320円/30分 (介助なし330円/30分)
清拭			■	週3回以上1,320円/30分 (介助なし330円/30分)
特浴介助			■	週3回以上1,320円/30分 (介助なし330円/30分)
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			■	
機能訓練			■	
通院介助 (協力医療機関)			■	
通院介助 (上記以外)				1,650円/30分 交通費実費
緊急時対応			■	
オンコール対応			■	
<生活サービス>				
居室清掃			■	
リネン交換			■	
日常の洗濯			■	クリーニングをご希望の場合実費
居室配膳・下膳			■	
嗜好に応じた特別食				追加で品数を増やすなど 食材を要する場合は実
おやつ			○	
理美容				実費負担
買物代行(通常の利用区域)			○	商品代金は実費
買物代行(上記以外の区域)				商品代金+1,320円/30分 交通費実費
役所手続き代行				1,320円/30分 交通費実費
金銭管理サービス			■	

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料に含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料に含むサービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示) 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断			○	
健康相談			■	
生活指導・栄養指導			■	
服薬支援			■	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)			■	
医師の訪問診療				医療機関の定めによる 診察料は実費
医師の往診				医療機関の定めによる 診察料は実費
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				1,650円/30分 交通費実費
入退院時の同行(協力医療機関)			■	
入退院時の同行(上記以外)				1,650円/30分 交通費実費
入院中の洗濯物交換・買物			■	週2回以上は1,320円/30分
入院中の見舞い訪問			■	週2回以上は1,320円/30分
<その他サービス>				行事食やレクなどはプログラムに応じて実費を請