

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	イリーゼ浦和大門 訪問介護センター 他2か所	さいたま市緑区大字大門808	○	
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	イリーゼ川口宮町 他22か所	川口市宮町16-12		
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1 有	イリーゼ和光定期 巡回・随時対応型 訪問介護看護セン ター	和光市白子1-29-15	○	
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	1 有	イリーゼ川越南古谷デザインセンター	川越市藤木町36-2		
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	2 無				
認知症対応型共同生活介護	1 有	イリーゼグループホーム戸田公園他1か所	戸田市下戸田2-4-5		
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援	1 有	イリーゼ浦和大門居宅介護支援事業所他3か所	さいたま市緑区大字大門808	○	
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	2 無				
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	イリーゼ川口宮町他22か所	川口市宮町16-12		

介護予防福祉用具貸与	2	無				
特定介護予防福祉用具販売	2	無				
＜地域密着型介護予防サービス＞						
介護予防認知症対応型通所介護	2	無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2	無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	1	有	イリーゼグループ ホーム戸田公園他 1か所	戸田市下戸田2-4-5		
介護予防支援	2	無				
＜介護保険施設＞						
介護老人福祉施設	2	無				
介護老人保健施設	2	無				
介護療養型医療施設	2	無				
介護医療院	2	無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞						
訪問型サービス	2	無				
通所型サービス	2	無				
その他生活支援サービス	2	無				

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							1	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)				料金※3	備 考	
		包含※2	都度※2					
介護サービス								
食事介助	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)	お客様希望により※4		
排泄介助・おむつ交換	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)	お客様希望により※4		
おむつ代		1 あり		○	実費	実費負担		
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)1回550円	要支援、要介護者で週2回を超える場合※4、自立の場合※5(但し介助を必要とする場合は※4)		
特浴介助	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)	要支援、要介護者で週2回を超える場合※4		
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)	自立の場合※4		
機能訓練	1 あり	2 なし						
通院介助	2 なし	1 あり		○	10分550円(税込)	協力医療機関の付き添いは無料		
生活サービス								
居室清掃	1 あり	1 あり		○	10分550円(税込)	要支援又は要介護者で週2回を超えるものについては※4 自立の場合は1回目より※4		
リネン交換リネン交換	1 あり	1 あり		○	1回550円(税込)1回550円(税込)	週1回を超えるものについては※5 週1回を超えるものについては※5		
日常の洗濯日常の洗濯	1 あり	1 あり		○	1回550円(税込)	外部クリーニング業者利用時は実費、要支援、要介護者で週2回を超える場合※5、自立の場合は※5		
居室配膳・下膳居室配膳・下膳	2 なし	1 あり		○	1回550円(税込)	体調不良時は無料 その他お客様の希望の場合※5 体調不良時は無料		
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○		応相談		
おやつ		1 あり	○			食費に含まれ提供されるおやつ以外は実費		
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費実費	指定日での対応、実費負担		
買い物代行買い物代行	2 なし	1 あり		○	10分550円(税込)10分550円(税込)	指定日、指定業者の代行は実費負担のみ。指定日以外は別途個別対応サービス※4と実費		
役所手続き代行役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	10分550円(税込)10分550円(税込)	お客様希望時※4 お客様希望時※4		
金銭・貯金管理金銭・貯金管理		2 なし						
健康管理サービス健康管理サービス								
定期健康診断定期健康診断		1 あり		○	実費実費	年2回実施の機会を提供 (費用は実費負担) 年2回実施の機会を提供		
健康相談健康相談	1 あり	1 あり		○				
生活指導・栄養指導生活指導・栄養指導	1 あり	1 あり		○				
服薬支援服薬支援	1 あり	1 あり		○				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	1 あり		○				

入退院時・入院中のサービス入退院目						
入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	10分550円 (税込)	お客様の希望時 協力医療機関は無料
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり		○	10分550円 (税込)	お客様の希望時
入院中の見舞い訪問	2 なし	1 あり		○	10分550円 (税込)	お客様の希望時

※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含まれる場合と、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。