介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者様の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者様の意思を確認し、ご家族 と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者様の状態に応じて、変更される場合があります。

この一覧表は一般的な		それぞれのご入居者様の状態		しる場合があります。	1	
	自立		要支援1		要支援2	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	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、 及び月額利用料に 含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、 及び月額利用料 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						
〇巡回 ・昼間 8:30~17:30 ・夜間 17:30~8:30	20:00,0:00,3:		3時間毎及び 必要に応じ随時		3時間毎及び 必要に応じ随時	
〇食事介助	食堂での見守り	介助1回1,000円	必要時		必要時	
○排泄・排泄介助・おむつ交換・おむつ破棄代・おむつ代		1日 3,000円 1日 5,000円 1日 300円 実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	1日 300円 実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時必要に応じ随時	1日 300円 実費 別紙オムツ価格表
○入浴 ·清拭 ·一般浴介助 ·特浴介助	浴室使用週2回	浴室使用料 週3回目から1回400円 1回3,000円 1回4,000円	週2回未入浴時 必要時	週3回目から1回1,500円	週2回未入浴時 必要時	週3回目から1回1,500円
〇身辺介助 ・体位交換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	_	移動介助1日3,000円 助言等1回500円 助言等500円 11日5,000円(見守り)	必要 時 時 必要 時 時 必 要 時 時		必要等時時時	
〇機能訓練		医療保険		医療保険		医療保険
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎 1,000円		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協 力医療機関は無料、それ以外の場合で す)		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協 力医療機関は無料、それ以外の場合 です)
○緊急時対応	24時間対応		24時間対応		24時間対応	
〇家事	2年時间別ル		2年時间对心		24時间別別心	
・清掃・リネン交換		1回1,500円 実費1回800円	週2回 週1回及び必要時	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要	週3回目から1回1,500円
•洗濯			週2回		週2回	
〇居室配膳·下膳		1回 200円	必要時		必要時	
〇理美容		実費		実費		実費
〇代行 ・買い物 ・役所手続き		30分1,500円、以降30分毎 1,000円		30分1,500円、以降30分毎 1,000円		30分1,500円、以降30分毎 1,000円
○薬取りサービス		1回300円		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)
く健康管理サービス>・健康診断・健康相談・生活指導	年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時	
医療費 移送サービス		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円
<その他のサービス>						
物品販売一覧表						

なお、介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

※洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。

介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者様の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者様の意思を確認し、ご家族 と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者様の状態に応じて、変更される場合があります。

	要介護1	それぞれのご入居者様の状態	要介護2		要介護3	
	介護居室		介護居室		安川 護3 介護居室	
月成でまずが	介護保険給付、	その都度徴収するサービス	介護保険給付、及	その都度徴収するサービス	介護保険給付、	その都度徴収するサービス
介護サービス						
〇巡回 ・昼間 8:30~17:30 ・夜間 17:30~8:30	3時間毎及び必 要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時	
〇食事介助	必要時		必要時		必要時	
〇排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ代 ・おむつ破棄代	必要に応じ随時必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表
○入浴・清拭・一般浴介助・特浴介助	週2回 未入浴時 必要時 一	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 一	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 一	週3回目から1回1,500円
〇身辺介助 ・体位交換 ・居交からの移動 ・表類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時	
〇機能訓練		医療保険		医療保険		医療保険
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の 場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協 カ医療機関は無料、それ以外の場合で す)		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協力医療機関は無料、それ以外の場合です)
〇緊急時対応	24時間対応		24時間対応		24時間対応	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯	週2回 週1回及び必要 時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	週2回 週1回及び必要 時 週2回	週3回目から1回1,500円
O居室配膳·下膳	必要時		必要時		必要時	
〇理美容		実費		実費		実費
〇代行 ・買い物 ・役所手続き		30分1,500円、以降30分毎 1,000円		30分1,500円、以降30分毎 1,000円		30分1,500円、以降30分毎 1,000円
○薬取りサービス		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)		1回300円(協力医療機関以外)
<健康管理サービス> ・健康診断・健康相談・生活指導	年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時		年2回 必要に応じ随時 必要に応じ随時	
医療費		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円		自己負担 30分1,500円
移送サービス <その他のサービス>						
物品販売一覧表						

介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

[※]洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。

介護サービス等の一覧表

●それぞれのご入居者様の状態に応じて、当住宅において計画作成担当者を中心に、ご入居者様の意思を確認し、ご家族 と相談の上サービス計画を作成し提供いたします。

この一覧表は一般的な場合の目安です。それぞれのご入居者様の状態に応じて、変更される場合があります。

/ 元以IO //XII)'み	1	それぞれのご入居者様の状態	ı		I
	要介護4		要介護5		
介護を行う場所	介護居室		介護居室	•	
	介護保険給付、 及び月額利用料 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、及び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					
〇巡回 ・昼間 8:30~17:30 ・夜間 17:30~8:30	3時間毎及び必 要に応じ随時		3時間毎及び必要に応じ随時		
〇食事介助	必要時		必要時	i ! !	
〇排泄 ・排泄介助 ・おむつ交換 ・おむつ破棄代 ・	必要に応じ随時 必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	必要に応じ随時必要に応じ随時	実費 別紙オムツ価格表	
・おむつ代		実費 別紙価格表		実費 別紙価格表	
〇入浴 •清拭 •一般浴介助 •特浴介助	週2回 未入浴時 必要時 一	週3回目から1回1,500円	週2回 未入浴時 必要時 一	週3回目から1回1,500円	
〇身辺介助 ・体位交換 ・居室からの移動 ・衣類の着脱 ・身だしなみ介助 ・問題行動	必要時 必要時時 必要時 必要時		必要時 必要時 必要時 必要時		
〇機能訓練		医療保険		医療保険	
○通院の介助		30分1,500円、以降30分毎1,000円 (協力医療機関は無料、それ以外の 場合です)		30分1,500円、以降30分毎1,000円(協力医療機関は無料、それ以外の場合です)	
		i		į	
○緊急時対応	24時間対応		24時間対応		
○緊急時対応○家事・清掃・リネン交換・洗濯	週2回	週3回目から1回1,500円	24時間対応 週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯 ○居室配膳・下膳	週2回 週1回及び必要 時		週2回 週1回及び必要時		
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯	週2回 週1回及び必要 時 週2回	週3回目から1回1,500円 実費	週2回 週1回及び必要時 週2回	週3回目から1回1,500円 実費	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯 ○居室配膳・下膳	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時		週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時		
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・光濯 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降30分毎	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・洗濯 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物 ・役所手続き	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎 1,000円	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降30分毎 1,000円	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・光灌 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物 ・役所手続き ○薬取りサービス 〈健康診断・・健康和談	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎 1,000円	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時 年2回 必要に応じ随時	実費 30分1,575円、以降30分毎 1,000円	
○家事 ・清掃 ・リネン交換 ・光深 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物 ・役所手続き ○薬取りサービス 〈健康診断し ・健康診断し ・生活指導 医療費	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時 年2回 必要に応じ随時	実費 30分1,575円、以降30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	
○家事 ・清掃 ・リネ深 ・リネ深 ○居室配膳・下膳 ○理美容 ○代行 ・買い物 ・役所手続き ○薬取りサービス 〈健康診断説 ・生活指導 医療費 移送サービス	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時 年2回 必要に応じ随時	実費 30分1,575円、以降30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	
○家事 ・清掃 ・沙ネン交換 ・洗濯 ○居室配膳・下膳 ○理美 ○円行 ・買い物 ・で ・でで ・でで ・ででで ・では ・では ・では ・では ・では ・では	週2回 週1回及び必要 時 週2回 必要時	実費 30分1,575円、以降 30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	週2回 週1回及び必要時 週2回 必要時 年2回 必要に応じ随時	実費 30分1,575円、以降30分毎 1,000円 1回300円(協力医療機関以外)	

なお、介護上必要な場合の3回目以降の入浴は介護保険給付に含まれます。

金額はすべて税別金額となっております。

※洗濯に関しては、変形しやすい物、縮みやすい物は出さないでください。縮み等のトラブルについては、責任を負いかねます。