

介護サービス等の一覧表

	自立		要支援Ⅰ～Ⅱ・要介護Ⅰ～Ⅴ	
介護を行う場所	居室		居室	
	一時金及び月額利用料に含むサービス	個別選択によりその都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス	個別選択によりその都度徴収するサービス
介護サービス				
○巡回				
・昼間 9時～17時	—	—	必要に応じ随時	
・夜間 17時～9時	3時間ごとに巡回	—	3時間ごとに巡回	特別な対応は有料
○食事介助	—	—	必要に応じ随時	
○排泄				
・排泄介助	—	—	必要に応じ随時	
・おむつ交換	—	—	必要に応じ随時	
・おむつ代	—	—		実費
○入浴				
・清拭	—	—	週2回	
・一般浴介助	週2回	左記以外の場合は540円/1回	週2回	左記以外の場合は540円/1回
・機械浴介助	—	—		
○身辺介助				
・体位交換	—	—	随時	
・居室からの移動	—	—	必要に応じ介助	
・衣類の着脱	—	—	毎日朝・夜及び入浴時に必要に応じ介助	
・身だしなみ介助	—	—	毎日朝・夜及び入浴時に必要に応じ介助	
○機能訓練	—	—	ケアプランにそって機能訓練	
○緊急時対応				
・ナースコール	24時間対応		24時間対応	
生活サービス				
○家事				
・清掃	週2回	左記以外540円/回	週2回	左記以外540円/回
・洗濯	—	週2回実費(3,780円/月)	—	週2回実費(3,780円/月)
・クリーニング手配	随時	クリーニング代は実費	随時	クリーニング代は実費
・リネン類の交換	—	週1回実費(3,240円/月)	—	週1回及び必要に応じ交換(実費)(3,240円/月)
○居室配膳・下膳	病気等の理由により食堂で食事ができない場合の居室への配膳・下膳		病気等の理由により食堂で食事ができない場合の居室への配膳・下膳	
○理美容	—	出張理容(随時)実費	—	出張理容(随時)実費
○代行				
・買物	週1回指定日	左記以外1回(1時間)1,544円	週1回指定日	左記以外1回(1時間)1,544円
・役所手続き	必要に応じ随時	交通費・手続き費用は実費	必要に応じ随時	交通費・手続き費用は実費
健康管理サービス				
・健康診断	年1回(ハースター検診)	年2回(実費)	年1回(ハースター検診)	年2回(実費)
・健康相談	随時		随時	
・生活指導	必要に応じ随時		必要に応じ随時	
・医師の往診依頼	—	必要に応じ随時(実費)	—	必要に応じ随時(実費)
入退院時、入院時の提供サービス				
・医療費	—	実費	—	実費
・病院の付添い	協力医療機関は月2回以内	月3回以上、または協力医療機関以外への移送は2,160円/1時間	協力医療機関は月2回以内	月3回以上、または協力医療機関以外への移送は2,160円/1時間
・移送サービス	必要に応じ随時	提携外医療機関等への移送は2,160円/1時間	必要に応じ随時	提携外医療機関等への移送は2,160円/1時間
・入院中の洗濯物交換、投薬支援等	協力医療機関は週1回	週2回以上または協力医療機関以外は1回2,160円と交通費実費	協力医療機関は週1回	週2回以上または協力医療機関以外は1回2,160円と交通費実費
その他のサービス				
・レクリエーション	週3～4回	材料費等は実費負担	週3～4回	材料費等は実費負担
・クラブ活動	自由参加	材料費等は実費負担	自由参加	材料費等は実費負担
・移送サービス	—	必要に応じ随時(2,160円/1時間)	—	必要に応じ随時(2,160円/1時間)