

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						なし	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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3（税抜）	備 考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	1,500 円/食		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	500 円/回		
おむつ代	—	—	なし	あり		○	150 円/枚		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1,500 円/回	見守り浴	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	4,500 円/回		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
機能訓練	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○		実費負担	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	750 円/回	シーツ代別途	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1,500 円/回		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	150 円/食		
入居者の嗜好に応じた特別な食事	—	—	なし	あり		○		予算に応じまず	
買物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり		○		定期便は無料	
買物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
金銭・貯金管理	—	—	なし	あり		○	5,000 円/月		
健康管理サービス									
定期健康診断	—	—	なし	あり		○		年 2 回実施	
健康相談	なし	あり	なし	あり				予約制	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				予約制	
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	3,000 円/月		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				必要に応じて適宜実施	
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	なし	あり					
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費	
入院中の洗濯物交換・買物	なし	あり	なし	あり		○	500 円/10 分	役務費（スタッフの交通費は実費負担） 洗濯物は実費	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				適宜実施	

役務費 500 円/10 分×職員数+実費+消費税

※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、月額サービスの費用に包含される場合と、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。