

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							備 考
	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)	包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助 排泄介助・おむつ交換 おむつ代 入浴（一般浴）介助・清拭 特浴介助 身辺介助（移動・着替え等） 機能訓練 通院介助 口腔衛生管理		2 なし					
		2 なし					
		1 あり		○	660円/日		
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
生活サービス							
居室清掃 リネン交換 日常の洗濯 居室配膳・下膳 入居者の嗜好に応じた特別な食事 おやつ 理美容師による理美容サービス 買い物代行 役所手続き代行 金銭・貯金管理		1 あり	○			汚染が酷い場合、請求させていただく場合があります。	
		1 あり		○	110円/日		
		1 あり		○	165円/日		
		1 あり	○				
		1 あり		○	実費		
		2 なし					
		1 あり		○	実費		
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
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)		1 あり		○	実費	機会を設ける	
		1 あり		○	実費	医師による相談は実費	
		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					
入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行 入院中の洗濯物交換・買い物 入院中の見舞い訪問		2 なし					
		2 なし					
		2 なし					

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3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、月額の利用料金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。