

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定（有 無）

区 分		自 立			要支援 1～2			要介護 1～5		
提供サービスの別		利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス		介護予防特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス		特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス	その都度徴収するサービス	
サービスの提供内容等		提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）	提供方法（回数等）	提供方法（回数等）	金額（単価）
1. 介護サービス										
①巡回										
・昼間 8:45～17:45	有	1日2回+随時	-		1日2回+随時	-		24時間体制+2時間おき随時	-	
・夜間 17:45～8:45	有	1回+随時	-		1回+随時	-		24時間体制+2時間おき随時	-	
②食事介助	有	配膳+下膳 ※	-		配膳+下膳 ※	-		配膳+下膳、必要に応じ食事介助	-	
③排泄										
・排泄介助	有	※	-		※	-		随時排泄介助	-	
・おむつ交換	有	※	-		※	-		交換する	-	
・おむつ代	無	-	-	実費	-	-	実費	-	-	実費
④入浴等										
・清拭	有	-	-		-	-		清拭は週3回を限度として実施	週3回を超えて清拭・入浴を希望する場合。	1回2200円
・一般浴介助	有	※	-		※	-		入浴可能な場合は週3回を限度として入浴介助。	週3回を超えて清拭・入浴を希望する場合。	1回2200円
・特浴介助	有	※	-		※	-		入浴可能な場合は週3回を限度として入浴介助。	週3回を超えて清拭・入浴を希望する場合。	1回2200円
⑤身辺介助										
・体位交換	有	※	-		※	-		必要に応じ実施	-	
・居室からの移動	有	※	-		※	-		必要に応じ実施	-	
・衣類の着脱	有	※	-		※	-		起床後・就寝前・汚染時に随時実施	-	
・身だしなみ介助	有	※	-		※	-		起床時必要と判断した場合	-	
⑥機能訓練	有	必要に応じ実施	リハビリ	40分2100円 20分毎1100円 加算。	サービス計画に基づいて実施	リハビリ	40分2100円 20分毎1100円 加算。	サービス計画に基づいて実施	リハビリ	40分2100円 20分毎1100円 加算。
⑦通院の介助	有	必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談	藤沢市内医療機関（2時間以内無料・2時間超付添い1100円/1時間、送迎無料） 藤沢市外医療機関（付添い1100円/1時間等）	必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談	藤沢市内医療機関（2時間以内無料・2時間超付添い1100円/1時間、送迎無料） 藤沢市外医療機関（付添い1100円/1時間等）	必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談	藤沢市内医療機関（2時間以内無料・2時間超付添い1100円/1時間、送迎無料） 藤沢市外医療機関（付添い1100円/1時間等）
⑧緊急時対応										
・ナースコール	有	随時実施	-		随時実施	-		随時実施	-	
2. 生活サービス										
①家事										
・清掃	有	毎日	-		毎日	-		毎日	-	
・洗濯	有	毎日	業者クリーニング費用	実費	毎日	業者クリーニング費用	実費	毎日	業者クリーニング費用	実費
②居室配膳・下膳	有	食堂にて摂取困難な場合に実施	-		食堂にて摂取困難な場合に実施	-		食堂にて摂取困難な場合に実施	-	
③理美容（外部委託）	有	-	館内にて実施	実費	-	館内にて実施	実費	-	館内にて実施	実費
④代行										
・買物	有	週1回実施	-	購入品費実費負担	週1回実施	-	購入品費実費負担	週1回実施	-	購入品費実費負担
・役所手続	有	随時実施	-		随時実施	-		随時実施	-	
3. 健康管理サービス										
・健康診断	有	年2回春・秋	左記以外は実費		年2回春・秋	左記以外は実費		年2回春・秋	左記以外は実費	
・健康相談	有	随時実施	-		随時実施	-		随時実施	-	
・生活指導	有	随時実施	-		随時実施	-		随時実施	-	
・服薬管理/服薬介助	有	※	-		随時実施	-		随時実施	-	
・医師の往診	有	-	希望者に月2回程度	医療保険適応	-	希望者に月2回程度	医療保険適応	-	希望者に月2回程度	医療保険適応
・医療費/薬代	無	-	保険診療	実費	-	保険診療	実費	-	保険診療	実費
4. 入退院時、入院中のサービス										
・入院中の訪問	有	協力病院週1回程度	-		協力病院週1回程度	-		協力病院週1回程度	-	
・移送サービス	有	必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談		必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談		必要に応じ送迎付き添い	遠方の場合、応相談	
5. その他サービス										
イベント	有	月1回程度	-		月1回程度	-		月1回程度	-	
サークル活動	有	-	月1～3回程度	教材費、講師料等実費負担	-	月1～3回程度	教材費、講師料等実費負担	-	月1～3回程度	教材費、講師料等実費負担
館内レクリエーション	有	随時実施	-		随時実施	-		随時実施	-	
館外レクリエーション	有	随時実施	-	交通費、入場料等実費負担	随時実施	-	交通費、入場料等実費負担	随時実施	-	交通費、入場料等実費負担
個人的な希望による外出同行	有	-	別途相談。ただし職員が同行可能な時に限る	付き添い費用：1650円/1時間等。	-	別途相談。ただし職員が同行可能な時に限る	付き添い費用：1650円/1時間等。	-	別途相談。ただし職員が同行可能な時に限る	付き添い費用：1650円/1時間等。

※食事介助・排泄・入浴等・身辺介助・服薬管理/服薬介助：自立、要支援者において介護上必要な場合は状況に応じた一時的な介助を行う