介護サービス等の一覧表

2025年1月1日現在

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･未認定			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　9時～17時30分	有・無	—	—	770円/回	— ＊	—	—	○	—	—
・夜間　17時30分～9時	有・無	—	—	770円/回	— ＊	—	—	3時間毎	—	—
②食事介助										
・食事介助	有・無	—	—	1,650円/30分	— ＊	—	—	○*1	—	—
・治療食	有・無	○*2	—	一部実費	○*2	—	一部実費	○*2	—	一部実費
③排泄										
・排泄介助	有・無	—	—	1,650円/30分	— ＊	—	—	○*3	—	—
・おむつ交換	有・無	—	—	770円/回	— ＊	—	—	○	—	—
・おむつ代	有・無	—	—	実費	— ＊	—	実費	—	—	実費
④入浴等										
・清拭･洗髪	有・無	—	—	2,200円/回	週3回*4	—	2,200円/回	週3回*4	—	2,200円/回
・一般浴介助（介護浴室含）	有・無	—	—	2,200円/回	週3回見守り*5	—	2,200円/回	週3回介助*5	—	2,200円/回
・特浴介助	有・無	—	—	2,200円/回	—	—	2,200円/回	週3回介助*5	—	2,200円/回
⑤身辺介助										
・体位交換	有・無	—	—	1,650円/30分	— ＊	—	—	○ *6	—	—
・居室からの移動	有・無	—	—	1,650円/30分	— ＊	—	—	○ *7	—	—
・衣類の着脱	有・無	—	—	1,650円/回	— ＊	—	—	○ *8	—	—
・身だしなみ介助	有・無	—	—	1,650円/回	— ＊	—	—	○ *9	—	—
・外出介助	有・無	—	—	1,650円/30分	1回1時間程度*10	—	1,650円/30分	1回1時間程度*10	—	1,650円/30分
⑥機能訓練	有・無	○			○			○		
⑦通院の介助										
・協力･指定機関	有・無	緊急時のみ	—	緊急時以外は1,650円/30分（交通費実費）	○*11	—	—	○*11	—	—
・上記以外	有・無	—	—	1,650円/30分（交通費実費）	—	—	1,650円/30分（交通費実費）	—	—	1,650円/30分（交通費実費）
⑧通院の送迎										
・協力･指定機関	有・無	○	—	—	○	—	—	○	—	—
・上記以外	有・無	—	—	—	—	—	—	—	—	—
⑨緊急時対応										
・ナースコール	有・無	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—
・生活リズムセンサー	有・無	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—
⑩福祉用具･機器貸出	有・無	—	—	—	○*12	—	—	○*12	—	—
２．生活サービス										
①家事										
・居室清掃	有・無	月1回	—	3,300円/回（45分以内）	週1回程度*13	—	3,300円/回（45分以内）	週1回程度*13	—	3,300円/回（45分以内）
・洗濯代行	有・無	—	—	1,650円/回	週1回*14	—	1,650円/回	週3回*14	—	1,650円/回
・ベッドメイク	有・無	—	—	1,650円/回	週1回*15	—	1,650円/回	週1回*15	—	1,650円/回
②居室配膳・下膳	有・無	体調不良時*16	—	770円/回	体調不良時*16	—	770円/回	体調不良時*16	—	770円/回
③理美容（外部委託）	有・無	—	—	実費	—	—	実費	—	—	実費
④代行										
・衣類の補修	有・無	—	—	1,650円/30分	—*	—	—	○*17	—	—
・買物	有・無	—	—	1,650円/30分	週1回程度*18	—	1,650円/30分	週1回程度*18	—	1,650円/30分
・役所手続	有・無	—	—	1,650円/30分	1回30分程度*19	—	1,650円/30分	1回30分程度*19	—	1,650円/30分

3．健康管理サービス										
・人間ドック	(有)・無	年1回（送迎含）	—	実費	年1回（送迎含）	—	実費	年1回（送迎含）	—	実費
・健康診断	(有)・無	年1回*20	—	左記以外の希望は実費	年1回*20	—	左記以外の希望は実費	年1回*20	—	左記以外の希望は実費
・健康相談･管理	(有)・無	○*21	—	—	○*21	—	—	○*21	—	—
・健康指導	(有)・無	○	—	—	○	—	—	○	—	—
・服薬管理	(有)・無	—	—	—	○*22	—	—	○*22	—	—
・服薬介助	(有)・無	—	—	3,300円/日	—*	—	—	○	—	—
・医師の往診	有・(無)	—	—	実費	—	—	実費	—	—	実費
・救急車搬送付添	(有)・無	○	—	—	○	—	—	○	—	—
4．入退院時、入院中のサービス										
・医療費	有・(無)	—	—	実費	—	—	実費	—	—	実費
・入退院時の支援	(有)・無	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）
・入院中の訪問	(有)・無	協力医療機関週1回程度	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関週1回程度	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関週1回程度	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）
・移送サービス	(有)・無	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）	協力医療機関随時対応	—	協力医療機関以外は1,650円/30分（交通費実費）
5．その他サービス										
・自立した生活の支援（介護予防）	(有)・無	—	—	—	○*23	—	—	—	—	—
・イベント	(有)・無	月1回程度	—	交通費、入場料実費	月1回程度	—	交通費、入場料実費	月1回程度	—	交通費、入場料実費
・イベント支援	(有)・無	—	—	—	○	—	—	○	—	—
・サークル活動	(有)・無	月1～3回	—	教材費、講師料別途負担	月1～3回	—	教材費、講師料別途負担	月1～3回	—	教材費、講師料別途負担
・サークル活動支援	(有)・無	—	—	—	○	—	—	○	—	—
・その他個別サービス	(有)・無	—	—	—	○*24	—	—	○*24	—	—
・法律相談	有・(無)	—	—	実費	—	—	実費	—	—	実費

＊ 巡回・食事介助・排泄・整容・移動・衣類の補修・服薬介助：要支援者について,介護上必要な場合は介助を行う。
*1 食事介助：カレアダイニング、ユニットダイニングにて配膳･下膳、介助を行う。（体調不良時は居室での介助を行う）
*2 治療食:医師の指示のもと、管理栄養士がメニューを作成する。
*3 排泄介助：トイレにて準備、片付け、介助を行う。
*4 清拭・整髪：医師や看護師の指示などにより、入浴できない場合は、入浴と合わせ週３回居室等で行う。
*5 一般浴（介護浴室含）・特浴介助：ご自身で衣類の着脱や身体を洗うことが出来る要支援者で見守り並びに一部介助することで安全に入浴できると判断した場合行う。
ご自身で準備や後始末が出来ない要介護者で介助することで安全に入浴できると判断した場合行う。但し個別の状況により各浴室で入浴できない場合は居室浴を行う。
*6 体位交換：寝返りができない、起き上がれない場合、時間を事前に決定し行う。
*7 居室からの移動：歩行が不安定又は困難な場合、歩行器及び杖などを利用し、自力で操作･移動できるよう見守りや一部介助を行う。敷地外の移動は３０分程度を目安とする。
*8 衣類の着脱:ご自身で衣類の着脱動作が出来ない場合、起床時、就寝時、入浴時に着替えの準備と介助を行う。
*9 身だしなみ：身だしなみがご自身で整えられていない場合、声かけや洗顔、整髪などの介助を行う。
*10 外出介助：一人での外出は危険が伴うと判断した場合又は本人の要望があった場合は外出介助を行う。
*11 一人で受診できない場合は通院介助を行う（協力医療機関：昭和大学横浜市北部病院、横浜新緑総合病院、クリニック医庵あざみ野）、（指定医療機関：会社が指定する近隣の医療機関　（別途記載））
*12 福祉用具・機器貸し出し：要支援及び要介護１の場合は、歩行の補助となるもの（歩行器等）、要介護2以上については歩行器並びに車椅子について貸し出しを行う。
*13 業者による定期清掃（月１回）、部分清掃（風呂・洗面・トイレ・台所シンクより２箇所選択・月１回）を実施。その他スタッフによる床の清掃、ごみ捨てを週１回程度行う。（介護居室については毎日実施）
*14 肌着、寝巻、靴下、タオル類は乾燥機にかけられるもので２Kgまで。洗濯、乾燥、たたんで返却する。（リネン、掛け物類は除く）
*15 汚染時は随時行う。
*16 体調不良の場合に行うが、１週間を超える場合は医師の判断による。
*17 簡単なボタンつけ、ほつれなどの縫い物を行う。
*18 ご自身で買い物ができない場合、指定日に買い物代行を行う（施設近隣で購入できるもの）。
*19 外出や移動ができない場合、代理手続きが可能な場合に限り、１回３０分程度の代行業務を行う。
*20 併設クリニックにて、年１回の健康診断を実施。
*21 健康や介護に関する相談や、医師の指示に従い健康管理のアドバイスやバイタルチェックを行う。
*22 服薬管理ができない方の場合、服薬の管理全般（服薬状況の確認、アドバイスなど）を行う。
*23 その方の身体状況に応じて日常生活での自立維持と回復の為の支援を行うとともに、口腔衛生管理、栄養指導、フィットネス、頭の体操などを行い自立した生活を維持できるようサポートする。
*24 経験や知識を活かし趣味等を続けられるようお手伝いをする。

〈注〉 この表はあくまで目安であり、居住者に提供する介護サービスは居住者あるいは身元引受人の同意のもとに作成されるケアプランによりご提示します。上記に該当しないサービスのご要望については、個別にご相談の上対応します。
注1) 自立・要支援１～２・要介護１～５を区分した場合は８区分となるが、提供サービス内容が同じである場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。
注2) 「提供サービスの別」の「利用料金」とは、前払金および月額利用料を指す。なお、特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定を受けていない場合は、要支援・要介護の欄は、「利用料金に含まれるサービス」とすること。
注3) 各サービスごとに提供方法（回数等）及び金額（費用負担等）を明示すること。
注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。
注5) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。