

介護サービス等一覧表（自立者、疾病時の自立者）

	自立者		疾病時の自立者	
介護を行う場所	居室又は一時介護室（共用）		居室又は一時介護室（共用）	
	介護等一時金及び月額 利用料を含むサービス	その都度徴収するサー ビス	介護等一時金及び月額 利用料を含むサービス	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 ・夜間 17時～9時	—	—	身体の状況に応じて 2時間毎又は適宜対応	—
○食事介助	—	—	食事の都度、必要に応じ 一部若しくは全介助	—
○排泄				
・排泄介助	—	—	適宜対応	—
・おむつ交換	—	—	適宜対応	—
・おむつ代	—	実費負担	—	実費負担
○入浴等				
・清拭	—	—	入浴不可の場合及び入 浴日以外で必要に応じ 実施	—
・一般浴介助	—	—	一部若しくは全介助 週2日	—
・特浴介助	—	—	一部若しくは全介助 身体の状況に応じて 週2日	—
○身辺介助				
・体位交換	—	—	適宜対応	—
・居室からの移動	—	—	適宜対応	—
・衣類の着脱	—	—	適宜対応	—
・身だしなみ介助	—	—	適宜対応	—
○機能訓練	—	—	身体状況に応じた訓練	—
○通院の介助	半径 5 k m以内の医療 機関までの付添	半径 5 k m以遠の医療 機関までの付添 15分 375 円、実費交通 費	半径 5 k m以内の医療 機関までの付添	半径 5 k m以遠の医療 機関までの付添 15分 375 円、実費交通 費
○緊急時の対応				
・ナースコール	居室内に緊急通報コー ルボタン設置、24時間 対応	—	居室内に緊急通報コー ルボタン設置、24時間 対応	—

	自立者		疾病時の自立者	
介護を行う場所	居室又は一時介護室（共用）		居室又は一時介護室（共用）	
	介護等一時金及び月額 利用料を含むサービス	その都度徴収するサー ビス	介護等一時金及び月額 利用料を含むサービス	その都度徴収するサー ビス

生活サービス

○家事				
・清掃（日常清掃）	週1回水廻り 隔週1回居室全体	左記以外は15分300円	週1回水廻り 隔週1回居室全体 その他必要に応じて 適宜対応	—
・洗濯（私物・シーツ）	—	15分300円	必要に応じて適宜対応	—
・被服クリーニング	取次ぎ	実費負担	取次ぎ	実費負担
○居室配膳・下膳	—	1回200円	必要に応じて適宜対応	—
○おやつ等の費用	—	—	—	—
○理美容	—	実費負担	—	実費負担
○代行				
・買物	週1回指定日に近隣商 店への代行	—	週1回指定日に近隣商 店への代行	左記以外は必要に応じ て適宜、但し、半径5k m以遠は15分300円、 実費交通費
・役所手続	週1回指定日に鶴沼市 民センターへの代行	—	週1回指定日に鶴沼市 民センターへの代行	左記以外は必要に応じ て適宜、但し、半径5k m以遠は15分300円、 実費交通費

健康管理サービス

○健康診断	年に2回	左記以外は実費負担	年に2回	左記以外は実費負担
○健康相談	適宜対応	—	適宜対応	—
○生活指導	適宜対応	—	適宜対応	—
○医師の往診	—	実費負担	—	実費負担

入退院時、入院中のサービス

○医療費	—	実費負担	—	実費負担
○移送サービス	—	—	—	—
○入退院時の付添	半径5km以内の医療 機関までの付添	—	半径5km以内の医療 機関までの付添	—
○入院中の洗濯	半径5km以内の医療 機関の場合は必要に応 じて随時	—	半径5km以内の医療 機関の場合は必要に応 じて随時	—

その他サービス

○レクリエーション	月に1回程度	材料費等は実費負担	月に1回程度	材料費等は実費負担
○行事食	—	実費負担	—	実費負担

※料金価格は外税表示です。