

利用規程・重要事項説明書 サービス一覧(自立・介護サービス) ベルパージュ奈良あやめ池シニアレジデンス

サービス分類		—	—	介護予防サービス			介護サービス					
介護の程度		自立～要介護5	自立	要支援1・2			要介護1～5					
サービスの種類	サービスの項目	共通サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】	介護保険サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】	介護保険サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】		
介護サービス	巡回	昼間 7時～17時 夜間 17時～7時	2回/日	必要に応じて随時	—	—	必要に応じて随時	—	必要に応じて随時	—		
	食事	食事介助(水分補給含む)	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	在宅サービスを利用	出来ないとき認めた場合 随時	互助費で賄えない場合 690円/15分	
		排泄介助(おむつ交換含む)	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 1回/日	在宅サービス・互助費で 賄えない場合 690円/15分	
	排泄	おむつ代	—	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担	
		入浴 (一般浴・特浴、または清拭)	—	出来ないとき認めた場合 2回/週迄	3回目/週以降 1,380円/30分 ※30分を超える場合 690円/15分毎	—	出来ないとき認めた場合 2回/週迄	3回目/週以降 1,380円/30分 ※30分を超える場合 690円/15分毎	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 1回/週	在宅サービス・互助費で賄えない場合 1,380円/30分 ※30分を超える場合 690円/15分毎	
	身辺介助	体位交換	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 1回/日(要介護4・5のみ)	在宅サービス・互助費で賄えない場合 690円/15分毎	
		居室からの移動	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 適宜	在宅サービス・互助費で賄えない場合 690円/15分毎	
		【新設】更衣・整容介助	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	—	出来ないとき認めた場合 随時	—	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 適宜	在宅サービス・互助費で賄えない場合 690円/15分毎	
	通院介助	看護職員通院同行・介助 (※1)(※2)(※3)	—	メディカルコートあやめ池	830円/15分毎	—	メディカルコートあやめ池	830円/15分毎	—	メディカルコートあやめ池	830円/15分毎	
		通院同行・介助 (※1)(※2)	—	メディカルコートあやめ池	690円/15分毎	—	メディカルコートあやめ池	690円/15分毎	—	メディカルコートあやめ池	690円/15分毎	
	緊急時対応	緊急時ナースコール対応	24時間対応	—	—	—	—	—	—	—	—	
		一時介護居室の利用	—	見守り介護が必要と認めた場合 「ベルパージュ奈良あやめ池 ケアレジデンス」を利用	—	—	見守り介護が必要と認めた場合 「ベルパージュ奈良あやめ池 ケアレジデンス」を利用	—	—	見守り介護が必要と認めた場合 「ベルパージュ奈良あやめ池 ケアレジデンス」を利用	—	
		緊急移送 (※1)	救急車の要請及び同行	—	—	—	—	—	—	—	—	
	生活サービス	掃除	居室清掃(日常清掃) (※4)	外部事業者への取次	出来ないとき認めた場合 1回/週	ハウスキーピングサービスA (※5)	在宅サービスを利用	—	ハウスキーピングサービスA (※5)	在宅サービスを利用	—	ハウスキーピングサービスA (※5)
			居室清掃(汚染箇所)	—	出来ないとき認めた場合 汚染箇所を随時	—	在宅サービスを利用	出来ないとき認めた場合 汚染箇所を随時	—	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 汚染箇所を随時	—
大掃除			外部事業者への取次	—	ハウスキーピングサービスB (※5)	—	—	ハウスキーピングサービスB (※5)	—	—	ハウスキーピングサービスB (※5)	
バルコニー・網戸の掃除			1回/年	—	—	—	—	—	—	—	—	
洗濯		洗濯	外部事業者への取次	出来ないとき認めた場合 1回/週	1,380円/ネット	在宅サービスを利用	—	1,380円/ネット	在宅サービスを利用	—	1,380円/ネット	
家事		電球交換・カーテン取り付け・ 取り外し等、高所作業	随時	—	電球等実費	—	—	電球等実費	—	—	電球等実費	
		介護居室 カーテン取付・取外し	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		リネン交換	—	出来ないとき認めた場合 汚染時随時	スリーブサポートサービス (※5)	在宅サービスを利用	出来ないとき認めた場合 汚染時随時	スリーブサポートサービス (※5)	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 汚染時随時	スリーブサポートサービス (※5)	
		リネンリース費用	—	—	スリーブサポートサービス (※5)	—	—	スリーブサポートサービス (※5)	—	—	スリーブサポートサービス (※5)	
食事		朝食 昼食 夕食 おやつ	— — — —	— — — —	朝食 294円/食 昼食 368円/食 夕食 687円/食 おやつ 110円/食	— — — —	— — — —	朝食 294円/食 昼食 368円/食 夕食 687円/食 おやつ 110円/食	— — — —	— — — —	朝食 294円/食 昼食 368円/食 夕食 687円/食 おやつ 110円/食	
	配膳・下膳(食堂内)	毎食毎にフルサービスにて行う	—	—	—	—	—	—	—	—		
	配膳・下膳(居室)	—	食堂で食事が出来ない場合 随時	230円/食・室	—	—	食堂で食事が出来ない場合 随時	230円/食・室	—	食堂で食事が出来ない場合 随時	230円/食・室	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	—	—	実費負担	—	—	—	実費負担	—	—	実費負担	

利用規程・重要事項説明書 サービス一覧(自立・介護サービス) ベルパージュ奈良あやめ池シニアレジデンス

サービス分類		—	—	介護予防サービス			介護サービス			
介護の程度		自立～要介護5	自立	要支援1・2			要介護1～5			
サービスの種類	サービスの項目	共通サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】	介護保険サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】	介護保険サービス	互助サービス費 一時的な体調不良時の対応【*①】	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*②】
生活サービス	理美容	訪問理美容受付及び日程調整	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担
	外出時同行 (※1)(※2)	—	—	690円/15分毎	在宅サービスを利用	—	690円/15分毎	在宅サービスを利用	—	690円/15分毎
	買い物代行(1km以内) (※1)(※2)	—	出来ないと認めた場合 1回/週(指定日)	2回目/週以降 690円/15分毎	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 1回/週(指定日)	2回目/週以降 690円/15分毎	在宅サービスを利用	在宅サービスで賄えない場合 1回/週(指定日)	2回目/週以降 690円/15分毎
	役所手続き代行 (※1)(※2)	—	必要と認めた場合	690円/15分毎	—	必要と認めた場合	690円/15分毎	—	必要と認めた場合	690円/15分毎
	少額金銭管理	—	—	3,300円/月	—	—	3,300円/月	—	—	3,300円/月
健康管理サービス	定期健康診断	2回/年	—	—	—	—	—	—	—	—
	健康相談	—	所定時間のみ看護職員対応	—	—	所定時間のみ看護職員対応	—	—	所定時間のみ看護職員対応	—
	生活相談・栄養相談	必要時随時	所定時間のみ介護支援専門員対応	—	—	所定時間のみ介護支援専門員対応	—	—	所定時間のみ介護支援専門員対応	—
	服薬管理	—	出来ないと認めた場合	11,000円/月	—	出来ないと認めた場合	11,000円/月	—	出来ないと認めた場合	11,000円/月
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—
医療関連サービス	医師の往診	—	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担
	医療費	—	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担
	インフルエンザ予防接種	希望者のみ 1回/年	—	—	—	—	—	—	—	—
	入退院時の同行 (※1)(※6)	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—
	入院時訪問・買い物 (※6)	—	1回/週	2回目/週以降 実費負担(※1)	—	1回/週	2回目/週以降 実費負担(※1)	—	1回/週	2回目/週以降 実費負担(※1)
その他サービス	入院時洗濯代行 (※6)	—	1回/週	2回目/週以降 1,380円/ネット(※1)	—	1回/週	2回目/週以降 1,380円/ネット(※1)	—	1回/週	2回目/週以降 1,380円/ネット(※1)
	移送サービス (※1)(※6)	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—	—	必要と認めた場合	—
	取次	クリーニング、日用品、宅配便の取次	外部事業者への取次	—	—	—	—	—	—	—
	来客の取次	希望時随時	—	—	—	—	—	—	—	—
	新聞郵便物配達	—	出来ないと認めた場合 随時	—	—	出来ないと認めた場合 随時	—	—	出来ないと認めた場合 随時	—
その他サービス	ご家族等の宿泊(ゲストルーム)	—	—	4,500円/泊・人(食事別途)	—	—	4,500円/泊・人(食事別途)	—	—	4,500円/泊・人(食事別途)
	ご家族等の食事	—	—	朝食 297円/食 昼食 374円/食 夕食 660円/食	—	—	朝食 297円/食 昼食 374円/食 夕食 660円/食	—	—	朝食 297円/食 昼食 374円/食 夕食 660円/食
	【新設】行事	—	—	実費負担	—	—	実費負担	—	—	実費負担
	駐車場	—	—	9,900円/月	—	—	9,900円/月	—	—	9,900円/月
	【新設】車庫証明発行手数料	—	—	5,500円/件	—	—	5,500円/件	—	—	5,500円/件
	その他申し出事項 (※2)	—	必要と認めた場合 (15分を超えると有料)	690円/15分毎	—	必要と認めた場合 (15分を超えると有料)	690円/15分毎	—	必要と認めた場合 (15分を超えると有料)	690円/15分毎

【*①】「一時的」とは、概ね一週間程度のことを指す 【*②】複数人での対応は人数分を単価に乗じる (※1)スタッフの交通費及び施設車両の駐車料金等必要経費を別途負担 (※2)事前申し込みのうえ対応可能なものに限る (※3)同行中の医療行為、または医学的専門性を要する診療時の立ち合いが必要な方 (※4)部屋の掃除機がけ・トイレ・洗面所掃除・ごみ出しをいう (※5)別表「ハウスキーピングサービス・スリープサポートサービス一覧」のとおり (※6)協力医療機関(関電病院を除く)及び3km以内の病院