

利用規程・重要事項説明書 サービス一覧(ユトリーム大阪北)

2023年4月～

サービス分類		—	—	介護予防特定施設入居者生活介護		特定施設入居者生活介護	
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	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】	介護保険給付	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】	介護保険給付	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】
介護サービス	巡回	昼間 9時～17時 夜間 17時～9時	1回/日 2回/日	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
	食事	食事介助(水分補給含む)	体調不良等にて出来ない場合	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
	排泄	排泄介助(おむつ交換含む)	体調不良等にて出来ない場合	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
		おむつ代	—	実費負担	—	実費負担	—
	入浴	入浴介助 (一般浴・特浴、または清拭)	—	1,380円/30分 ※30分を超える場合 690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施 2回まで/週	3回目以降1,380円/30分 ※30分を超える場合 690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施 2回/週
	身辺介助	体位交換	体調不良等にて出来ない場合 随時	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
		居室からの移動	体調不良等にて一時的に 出来ない場合随時	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
		更衣・整容介助	体調不良等にて一時的に 出来ない場合随時	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
	機能訓練	機能訓練 (介護保険サービス)	—	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施
		機能訓練 (外部事業者サービス)	外部事業者への取次	実費負担	—	実費負担	—
	通院介助	看護職員通院同行・介助 (※1)(※2)(※3)(※5)	—	1,100円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施	1,100円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施
		通院同行・介助 (※1)(※2)(※5)	—	690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施	690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施
	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	体調不良等にて 必要と認めた場合	—	—	—	—
		緊急移送 (※2)	救急車の要請及び同行	—	—	—	—
生活サービス	掃除	居室清掃・リネン交換 (週1回)(※4)	外部事業者への取次	2,200円/回 (1週間前予約要)	必要に応じてケアプランに定めて実施 1回/週	2,200円/回 (1週間前予約要)	必要に応じてケアプランに定めて実施 1回/週
		【新設】居室清掃 (汚染箇所)	外部事業者への取次	実費負担	汚染箇所を随時	—	汚染箇所を随時
		【新設】大掃除 (※2)	外部事業者への取次	実費負担 (1週間前予約要)	—	実費負担 (1週間前予約要)	—
		バルコニー・網戸の掃除	外部事業者への取次	—	—	—	—
	洗濯	洗濯	—	1,380円/ネット	必要に応じてケアプランに定めて実施	ケアプラン以外の場合 1,380円/ネット	必要に応じてケアプランに定めて実施
	家事	電球交換・カーテン取り付け・ 取り外し等、高所作業	必要に応じて随時	—	—	—	—
		リネン交換	—	690円/回	必要に応じてケアプランに定めて実施 1回/週	690円/回	必要に応じてケアプランに定めて実施 1回/週
	食事	朝食 昼食 夕食	— — —	朝食 307円/食 昼食 437円/食 夕食 625円/食	—	朝食 307円/食 昼食 437円/食 夕食 625円/食	—
		配膳・下膳 (食堂内)	毎食時実施	—	—	—	—
		配膳・下膳 (居室)	体調不良等にて一時的に 食堂で食事が出来ない場合	230円/食・室	必要に応じてケアプランに定めて実施	230円/食・室	必要に応じてケアプランに定めて実施
		入居者の嗜好に応じた特別な食事	入居者の嗜好に配慮した食事又は 咀嚼・嚥下状態に応じた形態での提供 夕食は2種類のメニューより選択	軽食メニューより選択(実費負担)	—	軽食メニューより選択(実費負担)	—
	理美容	訪問理美容受付及び日程調整	—	実費負担	—	実費負担	—
	外出時同行 (※1)(※2)	—	—	690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施	690円/15分毎	必要に応じてケアプランに定めて実施

利用規程・重要事項説明書 サービス一覧(ユトリーム大阪北)

2023年4月～

サービス分類		—	—	介護予防特定施設入居者生活介護		特定施設入居者生活介護		
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	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】	介護保険給付	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】	介護保険給付	その他有料サービス費用 (消費税等含)【*】	
生活サービス	代行	買い物代行 (※1)(※2)	—	385円/回 (ひと月継続) 1,100円/月	—	385円/回 (ひと月継続) 1,100円/月	—	385円/回 (ひと月継続) 1,100円/月
		近隣での買い物代行	—	385円/回	—	385円/回	—	385円/回
		役所手続き代行 (※1)(※2)	—	690円/15分毎	—	690円/15分毎	—	690円/15分毎
		少額金銭管理	—	3,300円/月	—	3,300円/月	—	3,300円/月
		処方箋受け取り (処方箋の代理受領)	—	385円/回	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—
		薬受け取り (処方箋提出と薬の代理受領)	—	385円/回	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—
		レクリエーション	—	材料費実費	必要に応じてケアプランに定めて実施	材料費実費	必要に応じてケアプランに定めて実施	材料費実費
アクティビティ	—	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—		
健康管理サービス	定期健康診断	2回/年	—	—	—	—	—	
	健康相談	必要に応じて随時	—	—	—	—	—	
	生活相談・栄養相談	必要に応じて随時	—	—	—	—	—	
	服薬管理	—	385円/日	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	
	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	—	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	
医療関連サービス	医療	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 実費負担	—	希望者のみ 実費負担	—	希望者のみ 実費負担
	入退院時サービス	入退院時の同行 (協力医療機関)	—	通院同行に準ずる	必要時随時	—	必要時随時	—
		入退院時の同行 (協力医療機関以外)	—	通院同行に準ずる	必要時随時	—	必要時随時	—
		入院時訪問・買い物 (※5)	1回/週	ご要望時2回目/週以降 2,750円/回(※1)	—	ご要望時2回目/週以降 2,750円/回(※1)	—	ご要望時2回目/週以降 2,750円/回(※1)
		入院時洗濯代行 (※1)(※5)	—	1,380円/ネット	—	1,380円/ネット	—	1,380円/ネット
移送サービス (※1)	外部事業者への取次	実費負担	—	実費負担	—	実費負担		
その他サービス	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	実費負担	—	実費負担	—	実費負担
		来客の取次	必要に応じて随時	—	—	—	—	
	新聞郵便物配達	—	体調不良等にて一時的に 出来ない場合 1回/日	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	
	ご家族等の宿泊 (ゲストルーム)(※2)(※6)	—	4,500円/泊・人 (食事代・電話代を除く)	—	4,500円/泊・人 (食事代・電話代を除く)	—	4,500円/泊・人 (食事代・電話代を除く)	
	ご家族等の食事 (※2)	—	朝食 313円/食 昼食 437円/食 夕食 625円/食	—	朝食 313円/食 昼食 437円/食 夕食 625円/食	—	朝食 313円/食 昼食 437円/食 夕食 625円/食	
	行事	—	実費負担	—	実費負担	—	実費負担	
	居室への配茶・配水	2回まで/1日	110円/日	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	必要に応じてケアプランに定めて実施	—	
	トランクルーム	—	2,200円/月	—	2,200円/月	—	2,200円/月	
	駐車場	—	16,500円/月	—	16,500円/月	—	16,500円/月	
	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)	—	690円/15分毎	—	690円/15分毎	—	690円/15分毎	

【*】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場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会いが必要な方
 (※4)部屋の掃除機がけ・トイレ・洗面所掃除・ごみ出し・リネン交換をいう (※5)協力医療機関及び3km以内の病医院 (※6)使用可能時に限る