

介護サービス等の一覧表(令和8年4月1日)

	(自立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ区分)		(要介護Ⅲ～Ⅴ区分)	
	前払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	介護保険給付前払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	介護保険給付前払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9:00～17:30	—	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
・夜間17:30～9:00	—	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
○食事介助	—	—	原則なし 要介護Ⅰ～Ⅱは必要に応じ一部介助	—	必要に応じ介助	—
○排泄介助	—	—	原則なし 要介護Ⅰ～Ⅱは必要に応じ一部介助	—	必要に応じ介助	—
○おむつ交換	—	—	必要に応じ一部介助	—	必要に応じ介助	—
○おむつ代	—	実費	—	実費	—	実費
○入浴(一般浴)						
・清拭	—	—	入浴できない場合週3回 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込	入浴できない場合週3回 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込
・介助	—	—	週3回一部介助 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込	週3回全介助 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込
・洗髪	—	(美容室利用)	入浴時実施	—	入浴時実施	—
○特浴介助	—	—	週3回 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込	週3回 (状態に応じ週2回)	希望により左記を超える場合 1回2,200円税込
○身辺介助						
・体位変換	—	—	必要に応じ対応 要介護Ⅰ～Ⅱは一部介助	—	必要に応じ介助	—
・居室からの移動	—	—	必要に応じ杖、歩行器、車椅子または手つなぎで移動を介助	—	必要に応じ移動を介助	—
・衣類の着脱	—	—	必要に応じ対応 要介護Ⅰ～Ⅱは一部介助	—	必要に応じ介助	—
・身だしなみ介助	—	—	必要に応じ対応 要介護Ⅰ～Ⅱは一部介助	—	必要に応じ介助	—
口腔衛生管理	—	—	必要に応じ対応 要介護Ⅰ～Ⅱは一部介助	—	必要に応じ介助	—
○機能訓練 (個別機能訓練)	—	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
○通院介助	9:00～17:30					
・協力医療機関 (多摩丘陵病院)	必要に応じ付き添い	—	必要に応じ付き添い	—	必要に応じ付き添い	—
・協力医療機関 (他指定病院)	指定日の付き添い	指定日以外は、30分毎に550円税込	指定日の付き添い	指定日以外は、30分毎に550円税込	指定日の付き添い	指定日以外は、30分毎に550円税込
・上記以外	—	高速代・駐車料金の他30分毎に550円税込	—	高速代・駐車料金の他30分毎に550円税込	—	高速代・駐車料金の他30分毎に550円税込
付き添いサービスの提供時間	—	やむを得ず時間外の付き添いが必要な場合は、30分毎に550円税込	—	やむを得ず時間外の付き添いが必要な場合は、30分毎に550円税込	—	やむを得ず時間外の付き添いが必要な場合は、30分毎に550円税込
○緊急時対応						
・ナースコール	24時間対応	ペンダント型コールを希望の場合：利用料月1,100円	24時間対応	ペンダント型コールを希望の場合：利用料月1,100円	24時間対応	ペンダント型コールを希望の場合：利用料月1,100円

	(自 立)	(要支援、要介護Ⅰ～Ⅱ区分)	(要介護Ⅲ～Ⅴ区分)			
<生活サービス>						
○居室清掃	—	希望により居室清掃45分以内で3,300円税込	月2回	左記を超える場合45分以内で3,300円税込	月2回	左記を超える場合45分以内で3,300円税込
○リネン交換	—	—	必要に応じ介助	—	必要に応じ介助	—
○日常の洗濯	—	2kg毎に550円税込	必要に応じ介助	2kg以上の場合2kg毎に550円税込	必要に応じ介助	2kg以上の場合2kg毎に550円税込
○居室配膳・下膳	体調が悪く食堂へ出られない場合	左記以外1食220円税込	体調が悪く食堂へ出られない場合	左記以外1食220円税込	体調が悪く食堂へ出られない場合	左記以外1食220円税込
○嗜好に応じた特別食	—	必要に応じ対応実費	—	必要に応じ対応実費	—	必要に応じ対応実費
○おやつ	—	—	原則なし 要介護Ⅰ～Ⅱは必要に応じ一部介助 おやつ代は実費	—	必要に応じ介助 おやつ代は実費	—
○理美容	—	実費	—	実費	—	実費
○買物代行 (通常の利用区域)	—	指定日で1回220円税込	指定日:月2回	指定日で月3回目以降1回220円税込	指定日:月2回	指定日で月3回目以降1回220円税込
○買物代行 (上記以外の指定区域または指定日以外)	—	30分毎に550円税込	—	30分毎に550円税込	—	30分毎に550円税込
○役所手続き代行	—	30分毎に550円税込	—	30分毎に550円税込	—	30分毎に550円税込
○金銭・預金管理	—	—	—	—	—	—
<健康管理サービス>						
○定期健康診断	年2回可能	左記以外自己負担	年2回可能	左記以外自己負担	年2回可能	左記以外自己負担
○健康相談	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
○生活指導・栄養指導	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
○服薬支援	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
○生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—
<入退院時のサービス>						
○入退院時の同行 ・多摩丘陵病院	対応	—	対応	—	対応	—
・上記以外	5時間以内の付き添い(高速代・駐車料金は実費)	5時間を超える場合30分毎に1,100円税込(高速代・駐車料金は実費)	5時間以内の付き添い(高速代・駐車料金は実費)	5時間を超える場合30分毎に1,100円税込(高速代・駐車料金は実費)	5時間以内の付き添い(高速代・駐車料金は実費)	5時間を超える場合30分毎に1,100円税込(高速代・駐車料金は実費)