

介護サービス等の一覧表

平成23年7月1日改訂
介護付有料老人ホーム
ロイヤルライフ奥沢

(2) 介護居室における介護サービス等の一覧表(一時介護室においても同様)

*介護サービス等の基準を超える有料サービスは、状況により提供できない場合がありますので、事前にご相談ください。

サービス内容		認定外				介護保険要介護認定			その都度徴収するサービス	
		自立	一時介護		ホームで介護が必要と判断した方	要支援	要介護Ⅰ～Ⅲ	要介護Ⅳ～Ⅴ		
		軽度	重度							
(1) 介護サービス										
巡回		・24時間、介護スタッフがケアセンターに常駐し、定期的に巡回いたします。 ・定期巡回のほか、食事・排泄・入浴などの各種サービス時は、その都度訪室いたします。								一時的に、一時介護室または介護居室を利用される場合 光熱・水道費等:840円/日(介護居室に住み替えの場合は不要)
	・昼間 9:00～17:30	・原則2時間毎		-	-	○	○	-	○	
・夜間 17:30～ 9:00	・原則2時間毎									
食事の介助	・食事変更・欠食手続き	・必要時、ご本人の希望を伺いながら、食事変更および欠食の手続きをいたします。 ・欠食の場合は、前日20時前にご連絡をいただいで対応いたします。体調変化による変更は、その都度行います。		-	-	○	○	-	○	○
	・食堂までの移動介助(デイルーム)	・介護居室の方は、3階・4階のデイルームを食堂とします。 ・歩行が不安定または困難な場合は、歩行器および歩行補助杖・車椅子などをご利用いただき、自力で操作し移動できるように、見守りや一部介助をいたします。 ・車椅子をご自分で操作できない場合は、介助いたします。		-	-	○	○	-	○	○
	・食事の配膳下膳	・デイルームにおいて、配膳下膳いたします。 ・発熱などによる体調不良でデイルームが利用できない場合は、介護居室まで配膳下膳いたします。		-	-	○	○	-	○	○
	・食事見守り	・食事の見守りが必要な場合は、状態に応じ随時行います。		-	-	○	○	-	○	○
	・食事介助	・食事介助が必要な場合は、状態に応じ随時行います。 ・食事摂取の動作に障害がある場合は、食器やスプーンなどの自助具を利用し、ご自分で食事ができるよう援助いたします。 自助具は、一時的使用の場合は貸し出しをする場合もありますが、常時使用される場合は購入いただきます。		-	-	○	○	-	○	○
	・水分補給	・発熱などには、水分補給のための水やお茶などを準備いたします。 ・主治医より指示がある場合は、訪室時に水分摂取を勧め、摂取量の確認を行います。 ・必要時や訪室時などを利用し、おやつの声かけや準備もいたします。		-	-	○	○	-	○	○
	・食事の形態/対応食/特別食(治療食)	・咀嚼機能や嚥下機能が低下した場合は、必要に応じ随時軟菜食・刻み食・ミキサー食など、食べやすい形態に変更します。 ・風邪や発熱時など一時的な体調不良時には、一時対応食をお出しします。 ・治療上食事内容に制限が必要な場合は、主治医等の指示にあわせて提供いたします。		-	-	○	○	-	○	○
排泄の介助	・トイレ誘導	・心身機能の障害によりトイレ誘導が必要な場合は、状態の必要に応じ随時誘導いたします。 ・ご自分で排泄のコントロールができない場合は、排泄パターンを把握し、トイレ誘導いたします。		-	-	○	○	-	○	○
	・排泄(動作)介助	・心身機能の障害により排泄時の身体動作や後始末ができない場合は、排泄の都度援助いたします。 ・疾病などにより看護師が必要と判断した場合、排尿状況の確認を行います。 ・ご自分で排泄のコントロールができない場合は、排泄パターンを把握し、介助いたします。		-	-	○	○	-	○	○
	・ポータブルトイレの使用	・歩行が困難あるいは不安定な場合・排泄機能上の障害などによりポータブルトイレを使用する場合は、汚物処理・洗浄は、訪室の都度行います。また、消毒を月1回行います。		-	-	○	○	-	○	○
	・紙おむつ等の使用	・トイレに座る姿勢が保てないなどの身体機能上の障害がある場合、やむを得ない状況の場合にのみ、おむつを使用します。 ・夜間の援助については、ご本人の睡眠状況に合わせて援助いたします。 ・紙パンツなどの排泄用品は、ご本人の排泄状況にあった用品を選定し、できるだけ排泄行為が自立できるように援助いたします。		-	-	○	○	-	○	○
入浴	・大浴室	・一般居室での介護サービスとなります。		-	-	-	-	-	-	
	・居室浴槽	・一般居室での介護サービスとなります。		-	-	-	-	-	-	

入浴の介助	・中間浴	・入浴時、見守りや一部介助が必要な場合、介助により移乗動作・坐位保持などができる方は、中間浴を利用して、週2回の入浴援助を行います。 ・入浴時に必要な消耗品は、原則備え付けの物を使用いたします。	-	-	○	○	-	○	○	左記を超える場合:2,100円/回
	・機械浴	・移乗動作・坐位保持などできない方は、機械浴を利用して、週2回入浴の援助を行います。 ・入浴時に必要な消耗品は、原則備え付けの物を使用します。	-	-	○	○	-	○	○	左記を超える場合:2,100円/回
	・入浴ができない場合	・主治医や看護師の指示などにより入浴ができない場合は、週に2回の清拭(全身または状態により部分的に)を行います。	-	-	○	○	-	○	○	
身辺介助 および 清潔保持介助	・体位交換	・身体機能上の障害があり、寝返りができない・起き上がれない場合は、必要に応じ体位交換を行います。	-	-	○	○	-	○	○	
	・居室からの移動	・歩行が不安定または困難な場合は、歩行器および歩行補助杖・車椅子などをご利用いただき、自力で操作し移動できるように、見守りや一部介助をいたします。 ・車椅子をご自分で操作できない場合は、介助いたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・衣類の着脱	・必要に応じ、着替え(下着および衣類)の準備を行います。 ・ご自分で衣類の着脱動作ができない場合は、起床・就寝時と入浴時などに介助をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	左記時間帯以外で、本人が希望する場合 1,050円/30分 15分増すごとに525円
	・身だしなみ介助	・ご自分で日常生活での身だしなみが整えられない場合は、起床・就寝時や外出時など、必要に応じ、洗顔・顔清拭・整髪・電気かみそりによる髭剃りなどの介助をいたします。 ・必要に応じ、理容・美容室のご利用をお勧めいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・歯磨/うがい	・ご自分で歯磨きができず、口腔内の清潔が保てない場合は、毎食後歯磨きやうがいの援助をいたします	-	-	○	○	-	○	○	
	・義歯洗浄および管理	・ご自分で義歯洗浄や管理ができない場合は、就寝前に洗浄し管理をいたします。 ・義歯洗浄剤は、ご本人所有のものを利用します。	-	-	○	○	-	○	○	
・爪切り	・ご自分で手足の爪きりができない場合、爪きりの援助をいたします。 ・巻爪や爪白癬等の爪きりについては看護師が行いますが、困難な場合は皮膚科受診をお願いします。	-	-	○	○	-	○	○		
通院介助	・大脳病院	・協力病院(大脳病院)の受診が必要な場合は、受診送迎や受診時の付き添いをいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・近隣医療機関	・近隣医療機関(ホームより500m程度)の受診が必要な場合は、付き添いをいたします。(月2回程度)1回30分程度とします。	-	-	○	○	-	○	○	左記所要時間を越える場合(交通費別途) ケアスタッフ付き添い1,050円/30分 看護師付き添い1,575円/30分
	・その他の病院	・その他の医療機関に付き添いを希望される場合は、有料サービスとなります。	-	-	-	-	-	-	-	
理容・美容室利用		・必要に応じ、1F理容・美容室(定期的にホームに来館)のご利用時、付き添いや送迎をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	実費
外出介助	・ホームの行事やイベント	・ご自分で外出の準備や移動ができない場合は、準備のお手伝いや付き添いをいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・散歩	・ご自分で外出ができない場合や移動ができない場合、ホーム周辺の散歩を週2回(買い物付き添いと合わせた回数)程度いたします。1回の散歩は30分程度となります。	-	-	-	○	-	○	○	左記を超える場合1,050円/回(30分程度)
	・買い物付き添い	・ご自分で外出ができなく、買い物がお一人でできない場合、週2回程度、周辺の商店街での買い物付き添いをいたします。 ・1回30分程度とし、散歩付き添いとあわせての回数となります。	-	-	-	○	-	○	○	左記を超える場合1,050円/回(30分程度)
機能訓練等	・機能回復訓練	・身体の機能障害があり、主治医より機能回復訓練が必要と判断された場合は、看護師が障害の進行防止や回復を目的にアドバイスや訓練を行います。 ・専門的な機能回復訓練が必要と判断される場合は、受診をしていただきます。	-	-	○	○	-	○	○	
	・日常生活動作を通しての機能訓練	・日常生活動作の中で、その方の身体状況に応じた(残存機能を活かした)援助を行い、日常生活動作を通して、自力でできる部分の維持と回復を働きかけます。 ・散歩やゲーム・各種体操などアクティビティーを組み込んだデイサービスに参加を促し、楽しみながら体を動かす機会を設けます。	-	-	○	○	-	○	○	
認知症関連介助		・その方の認知症の症状や生活状況に合わせてケアプランを作成し、ケアの提供をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
緊急時対応	・緊急コール	・緊急コールは、室内(ベッドサイド、トイレ)、デイルーム、浴室、脱衣室などに設置されています。 ・緊急コールは、24時間体制でスタッフが対応いたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・生活リズムセンサー	・一般居室での介護サービスとなります。	-	-	-	-	-	-	-	
	・各フロア-廊下モニター	・3階・4階のケアセンター廊下にはありませんが、各階のケアセンター入口にモニターが設置され、ケアステーションにて映像を確認します。	-	-	○	○	-	○	○	

(2)生活サービス										
家事援助	・整理整頓/収納	・日常生活の援助の中で、その都度簡単な整理のお手伝いをいたします。	-	-	○	○	-	○	○	1回15分472円
	・水廻り点検/清掃	・一般居室利用者のサービスとなります。 ・介護居室に移り住みをされていない場合は、居室の水廻りの管理をいたします。	-	-	-	-	-	-	-	
	・居室清掃	・介護居室内およびデイルームなどケアセンターの共用部分は、毎日清掃いたします。 ・介護居室に移り住みをされていない場合は、一般居室の管理と必要時(帰られる時など)の清掃を行います。	-	-	-	○	-	○	○	左記を超える場合:1回15分以内472円
	・洗濯	・家庭用洗濯機で洗える内容の衣類を週2回、洗濯・乾燥・たたみをいたします。 ・排泄時の汚れ物等は、その都度(消毒を兼ねた)漂白をし、その後洗濯を随時行います。 ・洗濯用洗剤などは、備え付けのものを使用します。 ・クリーニングやアイロンがけが必要な衣類は、専門業者をお願いします。依頼援助をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	洗剤代として、月額630円(但し、月間の洗濯回数が12回までの場合は、1回52円) 左記を超える場合:1回(6kg以内)1,575円
	・リネン交換	・シーツとピローケースは週1回、タオルケットは2週に1回、包布とベッドパットは月に1回交換をいたします。 上記リネン類は、指定の物を使用します。 ・汚染時は、随時交換いたします。	-	-	○	○	-	○	○	左記を超える場合:1回15分472円
	・ゴミ処理	・毎日、ゴミ捨てをいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・布団干し	・必要に応じ、布団乾燥機を使用しての布団乾燥を行います。	-	-	○	○	-	○	○	
	・衣替え	・日常生活の援助を行う中で、お手伝いします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・繕い物など	・簡単なボタンつけやゴム換え・ほつれなどの繕い物を、お手伝いいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
貸出し・福祉機器	・福祉用具、機器貸出し	・一時的に自具具・ポータブルトイレ・車椅子等が必要になった場合は、貸し出しをいたします。 常時使用される場合は、ご購入ください。	-	-	○	○	-	○	○	
代行	・メールボックス管理	・メールボックスまでの移動がお一人でできない場合は、援助いたします。 ・メールボックスまでの移動ができない場合は、毎日介護居室まで郵便物等をお届けします。 ・郵便物等の管理ができない場合は、事情に応じご家族等に転送いたします。	-	-	○	○	-	○	○	
	・代筆/代読	・機能障害のためご自分で記入したり読んだりできない場合は、日常生活での簡単な代筆や代読の援助をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	1回15分472円
	・買物代行	・ご自分での外出や移動が困難なため、買物ができない場合は、週2回指定日での買物を代行いたします。	-	-	○	○	-	○	○	左記以外:15分472円
	・役所等手続き	・ご自分での外出や移動が困難なため、役所の手続きができない場合は、随時代行いたします。 (所要時間30分を目安としております)	-	-	○	○	-	○	○	左記以外:30分944円 +手続きに必要な実費
アクティビティ	・館内でのイベント/行事	・ホーム主催の各種イベントやアクティビティへの参加の援助を行います。	-	-	○	○	-	○	○	
	・デイルームプログラム	・3階および4階デイルームにて、毎日違ったアクティビティプログラムを、日常生活の中で提供いたします。	-	-	○	○	-	○	○	
フィットネス	・ご希望があれば、フィットネスインストラクターによる個人健康増進プログラムと個人指導が受けられます。 ・健康増進ゾーンまでの送迎をいたします。 ・主治医等による運動制限など指示がある場合は、看護師より説明しその範囲内に限ります。	-	-	○	○	-	○	○		

(3) 健康サービス										
定期健診	・人間ドック	・協力医療機関(大脳病院)にて、年1回(6月)人間ドックを実施します。	-	-	○	○	-	○	○	左記以外は自己負担となります。
	・健康診断	・協力医療機関(大脳病院)にて、年1回(12月)健康診断を実施します。	-	-	○	○	-	○	○	左記以外は自己負担となります。
健康相談・生活相談		・看護師が随時健康・生活相談に応じます。(9:00~17:30)	-	-	○	○	-	○	○	
各種処置など		・軟膏の塗布や湿布の貼付・目薬・擦過傷の手当てなど、主治医等の指示により、介助および処置をいたします。 ・主治医の指示に従い、日常的な健康管理のアドバイスや必要時血圧や脈拍等の測定をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
服薬管理/確認		・ご自分で服薬の管理ができない方の場合、服薬の管理をいたします。 ・ご自分で服薬の服用ができない方の服薬状況を確認し、服薬援助やアドバイスなどを行います。	-	-	○	○	-	○	○	
緊急時往診、受診		・緊急時には、大脳病院医師の往診あるいは救急受診の手配および受療援助をいたします(往診の判断は医師になります)。 ・救急車で大脳病院以外の病院を受診される場合は、原則ご家族が到着されるまでスタッフが付き添い、ご家族と病院にて交代いたします。救急時、大脳病院以外の病院受診を希望される方は、事前に看護師に連絡してください。	-	-	○	○	-	○	○	医療機関受診の費用は、保険診療および自己負担となります。
眼科往診		・眼科医師の月1回の来館時、健康相談室に送迎いたします(予約が必要)。	-	-	○	○	-	○	○	医療機関受診の費用は、保険診療および自己負担となります。
歯科往診		・歯科受診は原則通院になりますが、移動などが難しい場合は往診をお願いします。	-	-	○	○	-	○	○	医療機関受診の費用は、保険診療および自己負担となります。

(4) 入退院、入院中のサービス										
入退院時のサービス		・協力病院(大脳病院)へ入院の場合は、入退院の手続きを援助あるいは代行いたします。 ・入退院時、付き添いをいたします。 ・入院に必要な物品の準備や確認をお手伝いし、お届けいたします。 ・退院後も必要となる継続的な処置や服薬内容・日常生活上の注意事項などについて、ご本人やご家族の了解を得た上で、看護師が主治医や病院看護師に内容を確認いたします。	-	-	○	○	-	○	○	
入院中のサービス		・協力病院(大脳病院)へ入院の場合は、毎日「様子伺い」に伺います。必要に応じ、看護師が伺います。 ・伺う際には、メールボックス内の郵便物や洗った洗濯物をお届けし、汚れた洗濯物を持ち帰ります。 ・必要に応じ、入院中のご様子をご家族に連絡いたします。 ・入院中の介護居室の管理をいたします。	-	-	○	○	-	○	○	
近隣医療機関への入院について		・近隣医療機関(ホームより500m程度)に入院される場合も、送迎および入院手続きの援助をいたします。 ・病室への「様子伺い」については、週2回伺います。必要に応じ、看護師が伺います。 ・状況に応じ、退院後も必要となる継続的な処置や服薬内容・日常生活上の注意事項などについて、ご本人やご家族の了解を得た上で、看護師が主治医や病院看護師に内容を確認いたします。 ・入院中、介護居室の管理やメールボックスの管理などをいたします。	-	-	○	○	-	○	○	医療機関受診および入院の費用は、医療保険制度で支給される以外の費用は自己負担となります 左記を越えて希望する場合(交通費別途): ケアスタッフ付き添い、見舞い1,050円/30分 看護師付き添い1,575円/30分
協力病院以外の医療機関への入退院について		・必要に応じ、入院に必要な物品の準備や確認をお手伝いいたします。 ・状況に応じ、退院後も必要となる継続的な処置や服薬内容、日常生活上の注意事項などについて、ご本人やご家族の了解を得た上で、看護師が主治医や病院看護師に内容を確認いたします。 ・入院中、介護居室の管理やメールボックスの管理などをいたします。 ・病院への付き添いは、有料となります。	-	-	○	○	-	○	○	

(金額は総額表示)