

## 別添 1

## 事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	アムール平松	姫路市大津区
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	平松駅前、京口駅前	姫路市大津区、城東町
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	アムール平松	姫路市大津区
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	アムール平松	姫路市大津区
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	平松駅前、京口駅前	姫路市大津区、城東町
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	アムール平松	姫路市大津区
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

## 別添 2

## 入居者の個別選択によるサービス一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無								なし	あり
区分	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)		個別の利用料で、実施するサービス(利用者が全額負担)		包含※2	都度※2	料金※3	備考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり	○		(月額に含む)		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		(月額に含む)		
おむつ代			なし	あり		○	最大 135 円/枚	自己負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○		550 円/回	希望による週 3 回を超える分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○		1,100 円/回	希望による週 3 回を超える分	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○		(月額に含む)		
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○		(月額に含む)		
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1,100 円/30 分 +実費	①協力医療機関は保険給付内 ②協力医療機関以外は有料 駐車場代・通行料等は実費負担	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	550 円/15 分	要介護者は週に 2 回を越える分 自立者は週に 1 回を越える分	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1,100 円/回	同上	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	同上	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	550 円/回	希望による居室への配下膳	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		希望の料理内容によって異なる	
おやつ			なし	あり	○			要介護者のみ	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	カットのみの場合は 2,000 円/回	

買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1,100円/30分 +実費	指定場所以外は有料 駐車場代・通行料等は実費負担
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1,100円/30分 +実費	新宮総合支所以外は有料 駐車場代・通行料等は実費負担
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	○			必要に応じ管理費で実施
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	実費	年2回の集団健康診断以外は実費
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			同上
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			同上
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○			同上
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行・手続き	なし	あり	なし	あり		○	1,100円/30分 +実費	協力医療機関以外は有料 駐車場代・通行料等は実費負担
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	1,100円/30分 +実費	協力医療機関は週2回を超える場合は有料 協力医療機関以外は有料
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり		○	1,100円/30分 +実費	協力医療機関は週2回を超える場合は有料 協力医療機関以外は有料

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割または2割、3割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときには、各種サービスの費用が、月額サービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に  
 応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。