

介護サービス等の一覧表

カルムコート武蔵野

	A		B		C		D	
介護度	自立		要支援1・2 要介護1		要介護1～3		要介護1～5	
介護提供場所	一般居室		一般居室		介護居室		介護居室	
注 釈	介護保険 なし		介護保険 適応		移行 前		移行 後	
	一時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、一時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、一時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、一時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					看護・介護スタッフにより		看護・介護スタッフにより	
昼間 9.30分～17時	見守り		見守り		・常時目配り		・常時目配り	
夜間 17時～9.30分	必要時居室訪問		必要時居室訪問		・1時間毎巡回		・1時間毎巡回	
○食事介助	—		—		必要時		必要時	
○排泄								
・排泄介助	排泄相談		必要に応じ随時トイレで出来るよう支援する		必要に応じ随時		必要に応じ随時	
・おむつ交換	購入代行				必要に応じ随時		必要に応じ随時	
・おむつ代		実費		実費		実費		実費
○入浴					★身体症状によりいずれかを提供するが原則として		★身体症状によりいずれかを提供するが原則として	
・清拭	—		—		3回/週		3回/週	
・一般浴介助	—		状態により見守り		3回/週		3回/週	
・特浴介助	急病時随時		3回/週		3回/週		3回/週	
○身辺介助					★自立で不可能な場合		★自立で不可能な場合	
・体位交換	—		—		1回/2時間		1回/2時間	
・居室からの移動	見守り		自立を支援する		3回/1日		3回/1日	
・衣類着脱	—		声かけ		2回/1日		2回/1日	
・身だしなみ介助	—		声かけ		3回/1日		3回/1日	
○機能訓練	アドバイス		ケアプランによる		ケアプランによる		ケアプランによる	
○通院介助 (協力医療機関) *1	送迎無料	付添 1,100円 /1時間	送迎無料		送迎無料		送迎無料	
○通院介助 (上記以外)		1,100円 /1時間		1,100円 /1時間		1,100円 /1時間		1,100円 /1時間
○緊急時対応 ・ナースコール	コールがあれば24時間対応		コールがあれば24時間対応		コールがあれば24時間対応		コールがあれば24時間対応	
生活サービス								
○居室清掃	—	有料 (料金はコースによる)	週2回対応		週2回対応		週2回対応	
○日常の洗濯	—	有料 (1,100円 /1時間)	ケアプランによる (介護保険)		7回/週		7回/週	
○リネン交換	—	実費	必要時		1回/週と必要時		1回/週と必要時	
○居室配膳、下膳	出来るだけ食堂での喫食を支援 必要時配膳・下膳		出来るだけ食堂での喫食を支援 必要時配膳・下膳		原則として 介護棟食堂利用 必要時配膳・下膳		原則として 介護棟食堂利用 必要時配膳・下膳	
○嗜好に応じた特別食		実費		実費		実費		実費
○おやつ		実費		実費		実費		実費
○理美容		実費		実費		実費		実費
○買物代行 (通常の利用区域)	—	有料 (1,100円 /1時間)	ケアプランによる (介護保険給付)		ケアプランによる (介護保険給付)		必要あれば随時 (介護保険給付)	
○買物代行 (上記以外)		有料 (1,100円 /1時間)		有料 (1,100円 /1時間)		有料 (1,100円 /1時間)		有料 (1,100円 /1時間)
○役所手続き代行	必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時	

	A		B		C		D	
介護度	自立		要支援1・2 要介護1		要介護 1～3		要介護 1～5	
介護提供場所	一般居室		一般居室		介護居室		介護居室	
注 釈	介護保険 なし		介護保険 適応		移行前		移行後	
	一時金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
健康管理								
○ 健康診断	2回/年健康診断の手配		2回/年健康診断の手配		2回/年健康診断の手配		2回/年健康診断の手配	
○ 健康相談	看護師による健康相談		看護師による健康相談		看護師による健康相談		看護師による健康相談	
○人間ドック	年1回(年2回の健康診断の内の1回に含まれます。)		年1回(年2回の健康診断の内の1回に含まれます。)		年1回(年2回の健康診断の内の1回に含まれます。)		年1回(年2回の健康診断の内の1回に含まれます。)	
○生活指導・栄養指導	必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時	
○服薬支援	必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時	
○生活リズムの記録(排便・睡眠等)	必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時		必要あれば随時	
○医師の往診	疾病状態により随時		疾病状態により随時		疾病状態により随時		疾病状態により随時	
アクティビティ								
	自立を支援		ケプラン対応		ケプラン対応		ケプラン対応	
入退院時・入院中のサービス								
○医療費		実費		実費		実費		実費
○移送サービス(協力病院)	送迎無料	付添 1,100円/1時間	送迎無料		送迎無料		送迎無料	
○移送サービス(上記以外)		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間
○入退院時の同行(協力病院)	送迎無料	付添 1,100円/1時間	送迎無料		送迎無料		送迎無料	
○入退院時の同行(上記以外)		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間
○入院中の洗濯物交換・買物 *2		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間
○入院中の見舞い訪問(郵便物のお届け・事務代行) *2		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間		1,100円/1時間
○消耗品		実費		実費		実費		実費

(令和元年10月1日現在)

介護サービス等の一覧表 補足事項

- 協力病院とは、いぐさクリニック、東京衛生病院、田無病院、相明会(歯科)です。
 - いぐさクリニック(総合診療科(内科、整形外科、ペインクリニック、外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻科、東洋医学、訪問リハビリテーション))受診・治療、週1日の訪問診療
 - 東京衛生病院(内科、外科、整形外科、眼科、緩和ケア、リハビリテーション科、歯科)一般診療、救急診療、人間ドック
 - 田無病院(内科、外科、消化器科、整形外科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科)一般診療、救急診療、人間ドック
 - 医療法人社団 相明会(歯科診療) 往診対応(週1日の指定日にホームへ往診)
- ※1 A並びにBの場合、協力病院にご自身で通院できる状態の場合、介助者は付添いません。送迎のみとなります。しかし、状態が悪い時は看護師またはスタッフが送迎付添いを行います。なお、協力外の病院にお越しの場合、送迎付添費として有料となります。その際の範囲は、概ね車で30分の距離とさせていただきます。協力病院以外の付き添費は1,100円/1時間いただきます。
- ※2 入院中の洗濯物交換・買物/お見舞い訪問(郵便物のお届け・事務代行)は原則として協力病院とさせていただきます。
- 生活サービス・入院サービスについては看護師・ケアスタッフ以外に他のスタッフが携わる場合もあります。
- Cの‘移行前’、Dの‘移行後’について
 - 一般居室にご入居の場合
‘移行前’とは一時的に介護居室への移動が必要になったが、完全に介護居室へのお住み替えには至っていない場合です。
‘移行後’とは介護居室へお住み替えになった場合です。
 - 直接介護居室へのご入居の場合
‘移行後’となります。