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に含むｻｰﾋﾞｽ	その都度徴収するｻｰﾋﾞｽ	**介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むｻｰﾋﾞｽ**	その都度徴収するｻｰﾋﾞｽ	**介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むｻｰﾋﾞｽ**	その都度徴収するｻｰﾋﾞｽ	**介護保険給付、一時金及び月額利用料に含むｻｰﾋﾞｽ**	その都度徴収するｻｰﾋﾞｽ
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	―		―		2 回／週		2 回／週	
・一般浴介助	―		状態により見守り		2 回／週		2 回／週	
・特浴介助	急病時随時		3 回／週		2 回／週		2 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	ｱﾄﾞﾊﾞｲｽ		ｹｱﾌﾟﾗﾝによる		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 1 回対応		週 1 回対応		週 1 回対応	
○日常の洗濯	―	有料（1,100 円/1 時間）	ｹｱﾌﾟﾗﾝによる（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）	ｹｱﾌﾟﾗﾝによる（介護保険給付）		ｹｱﾌﾟﾗﾝによる（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		必要あれば髄時		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		ｹｱﾌﾟﾗﾝ対応		ｹｱﾌﾟﾗﾝ対応		ｹｱﾌﾟﾗﾝ対応	
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６年８月１日現在）

介護サービス等の一覧表　補足事項

１．協力病院とは、多摩いぐさクリニック、武蔵野徳州会病院、田無病院、パール歯科(歯科)です。
・多摩いぐさクリニック（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
・武蔵野徳州会病院(消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、神経内科、腎臓内科、整形外科、脳神経外科、歯科口腔外科、消化器外科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、皮膚科、救急科)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
・パール歯科(歯科診療)　往診対応(週１日の指定日にホームへ往診)
２．※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、概ね東久留米市隣接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。
３．※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。
４．　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。
５．　Ｃの‘移行前’、Ｄの‘移行後’について
①　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。
②　直接介護居室へのご入居の場合
‘移行後’となります。