有料老人ホーム　おうるの郷　自費サービス料金表（介護保険適用外）

1．施設内サービス（介護保険適用外）

内容	サービス提供時間及び回数	金額
排泄	1回	650円
体位交換	1回	
入浴介助	30分毎/2時間まで	
食事介助	30分毎/2時間まで	
身体の清拭・洗髪	30分毎/2時間まで	
服薬管理	1回	
口腔介助	1回	
薬の塗布	1日（2～3回程度）対応	

【注意事項】
※2時間を超えた時は最初から30分ごとに600円となります。
※【新設R2.3.1】15分未満の場合は、350円となります。

2．外出サービス（介護保険適用外）

内容	サービス提供・・・30分以上2時間未満
【外出サービス】 ・役所手続き ・入院時の付き添いサービス ・通院の付き添いサービス ・外出付き添い 【その他の代行】	800円/30分

【注意事項】
※外出につきましては施設の都合によりご希望日に添えない場合があります事をご了承ください。
※2時間を超えた時は最初から30分ごとに700円となります。

内容	サービス提供時間及び回数	金額
清掃	30分毎	650円
洗濯（水洗い洗濯出来るもの）	30分毎	
居室への配膳・下膳	30分毎	

【注意事項】
※2時間を超えた時は最初から30分ごとに600円となります。

3．パックサービス（介護保険適用外）

内容		サービス内容及び回数	金額
身体サービス	パックサービス　Aプラン	排泄介助 90回/月　（1回10分以内）	30,000円
身体サービス	パックサービス　Bプラン	排泄・食事・服薬 それぞれ90回/月 排泄・服薬　（1回10分以内）　食事　（1回30分以内）	50,000円
身体&生活サービス	パックサービス　Cプラン	パックサービス　Bプラン ＋ ・掃除を週1回 ・洗濯・着衣整理整頓をそれぞれ週2回 （いずれも1回30分以内）	53,000円
身体&生活サービス	パックサービス　Dプラン	パックサービス　Cプラン ＋ 買物代行・通院介助 /月4回まで	55,000円

※上記金額は消費税抜きの金額です

【注意事項】
※見守り・声かけ等でも、直接身体に触れるサービスは、身体サービスになります。
※上記事項以外のサービスでご希望がある場合は、遠慮なくお問い合わせを承ります。
　ご希望内容によっては、サービス実施できない場合もございます、予めご了承お願いいたします
※その他サービスのご利用は、介護保険点数だけでは介護サービスが不足している方に限りになります。