

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	ヒューマンライフ ケア登戸ホスピス ホーム	神奈川県川崎市多摩区登戸211 番2	○	
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	1 有	ヒューマンライフ ケア登戸ホスピス ホーム	神奈川県川崎市多摩区登戸211 番2	○	
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	1 有	福祉用具ステー ション ヒューマ ンライフケア川崎 北	川崎市多摩区长沢2-2-3石垣ハ イツ103号		
特定福祉用具販売	1 有	福祉用具ステー ション ヒューマ ンライフケア川崎 北	川崎市多摩区长沢2-2-3石垣ハ イツ103号		
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				
地域密着型通所介護	2 無				
認知症対応型通所介護	2 無				

小規模多機能型居宅介護	1 有	ヒューマンライフ ケア宮前の宿	川崎市宮前区水沢3-14-3		○
認知症対応型共同生活介護	1 有	ヒューマンライフ ケア宮前グループ ホーム	川崎市宮前区水沢3-14-3		○
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	1 有	ヒューマンライフ ケア宇奈根の宿	川崎市高津区宇奈根633-2		
居宅介護支援	2 無				
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	1 有	ヒューマンライフ ケア登戸ホスピス ホーム	神奈川県川崎市多摩区登戸211 番2	○	
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	2 無				
介護予防福祉用具貸与	1 有	福祉用具ステー ション ヒューマ ンライフケア川崎 北	川崎市多摩区长沢2-2-3石垣ハ イツ103号		
特定介護予防福祉用具販売	1 有	福祉用具ステー ション ヒューマ ンライフケア川崎 北	川崎市多摩区长沢2-2-3石垣ハ イツ103号		

＜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	2	無			
介護予防小規模多機能型居宅介護	1	有	ヒューマンライフ ケア宮前の宿	川崎市宮前区水沢3-14-3	○
介護予防認知症対応型共同生活介護	1	有	ヒューマンライフ ケア宮前グループ ホーム	川崎市宮前区水沢3-14-3	○
介護予防支援	2	無			
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	2	無			
介護老人保健施設	2	無			
介護医療院	2	無			
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	1	有	ヒューマンライフ ケア登戸ホスピス ホーム	神奈川県川崎市多摩区登戸211 番2	○
通所型サービス	2	無			
その他生活支援サービス	2	無			

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

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						2 なし
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス (利用者が全額負担)				備 考
		包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
排泄介助・おむつ交換	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
おむつ代		1 あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
特浴介助	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
身辺介助（移動・着替え等）	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
機能訓練	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
通院介助	2 なし	1 あり		○	15分550円	半径5km程度
口腔衛生管理	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
生活サービス						
居室清掃	2 なし	1 あり		○	15分550円	ケアプラン（介護保険）内サービス及び基本サービス費（包含）の範囲を超える場合は都度料金必要
リネン交換	2 なし	1 あり		○	300円/日	寝具・リネン・タオル交換は包含洗濯は都度料金必要（2週に1回程度）
日常の洗濯	2 なし	1 あり		○	1,100円/回	洗濯物の回収・お届けは包含洗濯は都度料金必要（週1回程度）※1ネット：1,100円/回となります
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり		○	550円/回	必要に応じて
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○	実費	
おやつ		1 あり		○	実費	通常のおやつは食費に含む特別なおやつは実費
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	
買い物代行	2 なし	1 あり		○	15分550円	近隣商店・コンビニ・スーパーネットスーパー
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	15分550円	
金銭・貯金管理		1 あり	○			金銭管理のみ
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり		○	実費	適宜対応
健康相談	2 なし	1 あり	○			適宜対応
生活指導・栄養指導	2 なし	1 あり	○			適宜対応
服薬支援	2 なし	1 あり	○			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	2 なし	1 あり	○			
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	15分550円	
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし				
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし				

※1: 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3割の利用者負担)。

※2: 「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの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。