

生活支援等サービス（介護保険制度外・自費サービス）情報提供シート（記入例）

サービス提供エリア：市内全域

事業所（団体）名称		千歳市〇〇〇訪問介護ステーション			
住所	千歳市〇〇〇町9丁目〇〇-△△	電話	〇〇-△△△△		
		FAX	〇〇-□□□□		
メールアドレス	e-mail :	ホームページ	http://		
事業所番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		運営主体：訪問介護事業所			
事業所類型：株式会社		担当者：社協 太郎			
会員制：	有・ 無	入会費：	有・ 無	情報公開： 公開 ・非公開	
会費：		年会費：	有・ 無		

提供サービスの内容（介護保険外・自費サービスで実施している場合に〇印をつけてください。）

	①家事援助	②訪問	③配達・物販	④移動支援	⑤安否確認	⑥その他
サービス提供日・時間	平日（ : ~ : ） 日曜日（ : ~ : ） 土曜日（ : ~ : ） 祝日（ : ~ : ） 定休日（ : ~ : ）					
サービス対象者	①要支援・要介護認定を受けている人に ②同法人（同事業所）のサービス利用者に ③年齢要件（ 65歳以上 ） ④その他条件（ : ~ : ）		限る・ 限らない 限る ・限らない			
依頼後の対応	依頼日から [当日・翌日以降・2日後以降・ 1週間後以降] その他（ : ~ : ）					
利用料金以外の負担金	無・ 有 （交通費： 実費 円）・（食費 円） （上記以外： ）					
特記事項						
①家事援助サービス（時間・料金）						
<input checked="" type="checkbox"/> 掃除（ 30分 ）（ 600円 ） <input checked="" type="checkbox"/> 買い物代行（ 1回 ）（ 500円 ） <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯（ 30分 ）（ 600円 ） <input type="checkbox"/> ゴミ出し（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 調理（ ）（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 薬の受け取り（ 1時間 ）（ 1,000円 ）						
②訪問サービス（時間・料金）						
<input type="checkbox"/> 訪問理美容（ ）（ ） <input type="checkbox"/> マッサージ（ ）（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 趣味講座（ 1時間 ）（ 3,000円 ） <input type="checkbox"/> 生活健康相談（ ）（ ）						
③配達・物販サービス（時間・料金）						
<input checked="" type="checkbox"/> 生活用品や食材の配達・移動販売・貸与・お届け（ 30分~ ）（ 900円~ ）						
④移動支援サービス（時間・料金）						
<input checked="" type="checkbox"/> 外出の付き添い（ 1時間 ）（ 1,000円 ） <input checked="" type="checkbox"/> 院内介助（ 1時間 ）（ 1,000円~ ） <input type="checkbox"/> 移送・送迎（ ）（ ）						
⑤安否確認サービス（回数・料金）						
<input type="checkbox"/> 安否確認定期訪問（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 定期的電話かけ（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 緊急通報・安否確認機器の販売・貸与・お届け（ ）（ ）						
⑥その他（時間・料金）						
<input checked="" type="checkbox"/> 衣類の整理（ 30分 ）（ 1,500円 ） <input checked="" type="checkbox"/> 被服の補修（ 10分 ）（ 300円 ） <input type="checkbox"/> 話し相手・傾聴（ ）（ ） <input checked="" type="checkbox"/> ペットの散歩（ 1時間 ）（ 2,000円 ） <input type="checkbox"/> 庭仕事（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 介護者支援（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 除雪（ ）（ ） <input type="checkbox"/> 家具・家電補修（ ）（ ）						
⑦上記以外のサービス						
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症高齢者の見守り（ 1時間 ）（ 500円 ）						

※事業所（団体）の写真を1枚添付してください。

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会