

## (1) 事業主体が沖縄県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
訪問入浴介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
訪問看護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
訪問リハビリテーション	有 / <input type="checkbox"/> 無		
居宅療養管理指導	有 / <input type="checkbox"/> 無		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	デイサービスセンター 大育の杜育	うるま市石川2284-1
通所リハビリテーション	有 / <input type="checkbox"/> 無		
短期入所生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
短期入所療養介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
特定施設入居者生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
福祉用具貸与	有 / <input type="checkbox"/> 無		
特定福祉用具販売	有 / <input type="checkbox"/> 無		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
夜間対応型訪問介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
認知症対応型通所介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
小規模多機能型居宅介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
認知症対応型共同生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
地域密着型特定施設入居者生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
看護小規模多機能型居宅介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
地域密着型通所介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
居宅介護支援	有 / <input type="checkbox"/> 無		
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防訪問看護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防訪問リハビリテーション	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防居宅療養管理指導	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防通所リハビリテーション	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防短期入所生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防短期入所療養介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防特定施設入居者生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防福祉用具貸与	有 / <input type="checkbox"/> 無		
特定介護予防福祉用具販売	有 / <input type="checkbox"/> 無		
<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	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防小規模多機能型居宅介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防認知症対応型共同生活介護	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護予防支援	有 / <input type="checkbox"/> 無		
<介護福祉施設>			
介護老人福祉施設	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護老人保健施設	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護療養型医療施設	有 / <input type="checkbox"/> 無		
介護医療院	有 / <input type="checkbox"/> 無		

(2) 介護予防・日常生活支援総合事業

訪問型サービス	有 / <input type="checkbox"/> 無		
通所型サービス	有 / <input type="checkbox"/> 無		
その他の生活支援サービス	有 / <input type="checkbox"/> 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	個別の利用料で実施するサービス		有 / 無
	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）	包含 ※2	
介護サービス	有 / 無	包含 ※2	備 考 ※4
			料金 ※3
食事介助	有 / 無		
排泄介助・おむつ交換	有 / 無		
おむつ代	有 / 無	○	
入浴（一般浴）介助・清拭	有 / 無		
特浴介助	有 / 無		
身辺介助（移動・着替え等）	有 / 無		
機能訓練	有 / 無		
通院介助	有 / 無	○	1,500 / 1時間
生活サービス			
居室清掃	有 / 無		
リネン交換	有 / 無		
日常の洗濯	有 / 無		
居室配膳・下膳	有 / 無		
入居者の嗜好に応じた特別な食事	有 / 無		
おやつ	有 / 無		
理美容師による理美容サービス	有 / 無		
買い物代行	有 / 無		
役所手続き代行	有 / 無		
金銭・貯金管理	有 / 無		
健康管理サービス			
定期健康診断	有 / 無		
健康相談	有 / 無		
生活指導・栄養指導	有 / 無		
服薬支援	有 / 無		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	有 / 無		
入退院時・入院中のサービス			
移送サービス	有 / 無		
入退院時の同行	有 / 無		
入院中の洗濯物交換・買い物	有 / 無		
入院中の見舞い訪問	有 / 無		

※1 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割の利用者負担）。  
 ※2 「有」の場合は、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、サービスの都度払いによる場合に「○」を記入する。  
 ※3 都度払いの場合は、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。  
 ※4 備考欄には、サービスの範囲や条件を明確に記入する。