

「高齢者福祉サービス」です! ぜひご活用ください

介護保険サービスとは別に、町が独自に実施している高齢者向けの福祉サービスです。 町内在住の方で対象要件を満たしていれば、申請により各種サービスがご利用いただけます。



名 称	サービス内容	給付・提供内容	対象要件	本人負担	必要なもの
寝具洗濯 乾燥消毒 サービス	寝具の洗濯や乾燥消 毒を行います。	乾燥消毒 年 10 回 洗 濯 年 2 回	65 歳以上のひとり暮らしまたは高齢者世帯の方	乾燥1回 240円 洗濯1枚 60~600円	·申 請 書 ·印 鑑
給 食サービス	調理が困難な方に 定期的に栄養バランス の良い食事を配食し ます。		65歳以上のひとり暮らしまたは高齢者世帯、これに準ずる世帯の方	普通食 1 食 394 円 カロリー・塩分調整食 など 1 食 620 円	·申 請 書 ·印 鑑
介護用品等 給 付	介護用品(紙おむつ など)を給付し、在 宅介護にかかる経済 的負担の軽減を行い ます。	町で選定した介護用 品の中から限度額 (4,000円)の範囲 内で月1回給付	住民税非課税の65歳以上の在宅の方で、要介護4・5、もしくは寝たきりまたは失禁状態が認められる方 【対象外】生活保護受給者	無料	·申 請 書 ·印 鑑
理 髪 サービス	理容院に行くことが 困難な方に、訪問理髪 サービスを行います。	理髪サービス券を 1年度6枚まで交付 (年度の途中に交付の 場合は、2カ月に1枚 の割合で交付)	65歳以上の在宅の方で 要介護3以上の方	1回 500円	·申 請 書 ·印 鑑
温泉宅配便 (高齢者 温泉給湯 サービス)	「つるつる温泉」の 温泉水を宅配します。	1 回の給湯は 250 リットルを限度とし、 宅配車で浴槽まで配達 [配達曜日] 金曜日 [配達回数] おおむね月1回	・80歳以上の在宅の方・心身障害者福祉手当受 給者・児童育成手当受給世帯 の方	無 料 対象外の方 100 リットル 100 円 輸送費 1回 1,800 円 300 リットルまで	·申請書
緊急通報システム	家庭内での緊急時に 専用通報機で東京消 防庁に通報し、迅速 な援助・救助を行い ます。	機器を自宅に設置	65歳以上のひとり暮らしまたは高齢者世帯で、慢性疾患などで常時注意を必要とする方 【環境】機器が設置できる電話回線であること	新規設置 10,950 円 (コンセント新設の場 合、別途本人負担あり) 交換時(6年ごと) 9,147円	・申 請 書・医師意見書・印 鑑
火災安全 システム	火災発生時に専用通 報器で東京消防庁に 通報し、迅速な救助・ 消火活動を行います。	機器を自宅に設置	65歳以上のひとり暮ら しで、寝たきりまたは心 身機能の低下により、防 火などの配慮が必要な方	新規設置 19,957円 「緊急通報システム 設置者は除く 交換時 17,506円	・申 請 書・医師意見書・印 鑑
ひとり暮らし 高 齢 者 セーフティー ネット	ひとり暮らしの高齢 者が家庭内で緊急の 事態に陥ったとき、 異常発生を通報する ことにより、高齢者 の救援などを行いま す。	ペンタント式非常ホタンGPS 非常ボタン(屋外用)無線式非常ボタンライフ監視センサー(防犯共用)	町内在住のおおむね 75 歳以上のひとり暮らしの 方で、町内に身寄りのな い方	無料	・申 請 書・印 鑑

夕虾	サービフ巾穴	经付,担供内 家	拉免西州	本 台 中	心画だもの
名称	サービス内容	給付・提供内容	対象要件	本人負担	必要なもの
住宅改修給付	お住まいの住宅設備を改修し、日常生活の自立支援や自宅での転倒事故を予防します。	①住宅改修予防給付 ・手すり設置 ・段差解消 ・便 器 洋式化など… 限度額 20 万円	65 歳以上の在宅の方で 要介護認定の結果が非該 当の方	給付額の2割	・申請書・・計画図面・施行前写真書
		②住宅設備改修給付 ・浴槽改修 限度額 37 万 9 千円 ・流し・洗面台改修 限度額 15 万 6 千円 ・便器洋式化 限度額 10 万 6 千円	65歳以上の在宅の方で 要介護認定の結果が要支 援1以上の方	介護保険負担割合と 同 じ	・持ち、 対者と が ・持ち、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
おでかけ 支 援 ドリームカー	必要な場所(買		下肢などが不自由で歩行 または移動が常時困難 で、次のいずれかに該当	無 料 (有料道路通行料、 駐車料金などは実費)	·申請書 ·印鑑
外出支援バス	に必要な場所へ 外出するための	町内の老人福祉センター、大久野健康いきいきセンターを起点に、普通ワゴン車が循環[時間]午前9時~午後5時(8便/日)1経路1時間	※介助者を必要とする場	無料	· 不 要
寝たきり 高齢者等 支援手当	寝たきり高齢者 等支援手当を支 給します。		要介護4以上及び障別と の日常生活自立を介護4以 65歳以上の方を介護している同居の三親等内の親族 【対象外】病院などでス、 院、介護保険のサー利所以 を対している方とでの が、介護保険のからでは、 で、介でが が、その が、その が、その が、 が、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、	なし	・申 請 書・印 鑑・保険証の写し・手当受給者の口座番号
元気に 長生き 奨励金	元気に長生き奨 励金を支給しま す。	毎年9月15日現在 満70歳の方 10,000円 満75歳、満77歳の方 20,000円 満80歳、満85歳、満88歳の方 30,000円 満90歳、満95歳、満99歳の方 50,000円 満100歳以上の方 100,000円	日の出町に住所を有し、町が発行する介護保険証をお持ちの方で、毎年9月15日現在(基準日)、満70歳、満80歳、満85歳、満88歳、満90歳、満95歳、満99歳、満100歳以上の方(対象者の方には、基準日以降に町から通知いたします)	なし	・振込依頼書 ・印 鑑 ・預貯金通帳 の写し

問 いきいき健康課 高齢支援係 🕍 381

