

ア. 施設サービス費(R6. 8/1改正)

※介護保健負担割合証に記載された割合の額とする 下記は1割負担の単位とする
(単位:円/日)

		2人・4人室	個室
要 介 護	1	813	738
	2	863	784
	3	925	848
	4	977	901
	5	1,031	953

* サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日 栄養マネジメント強化加算 11円/日 を含む

* 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)あり

* 初期加算(30)／日 入所日より30日間

*科学的介護推進体制強化加算(Ⅱ) 60円/月 別途

※介護保健負担割合証に記載された割合の額とする 上記は1割負担の単位とする

※ベースアップ等支援加算

※状態・ご希望に応じて別途必要となる費用

* 療養食加算(6)／回

* 外泊時費用(362)／日 外泊時

* ターミナルケア加算 当日(1650) 2.3日(820) 4～30日以内(160)
31～45日以内(80)

* 緊急時治療管理(518)

イ. 基準費用額(介護保険負担限度額確定申請により変動します)

	2人・4人室	個室
居住費(滞在費)	437	1,728
食 費	1,545	1,545

(R8.8/1 一部改正)

ウ. 諸経費(R7.4/1 一部改正)

下記の物は使用することにより、利用分の経費の請求となります。

入浴施設タオル使用(一般浴)	113円／回(利用回数分)
(機械浴)	227円／回(利用回数分)
シャンプー	26円／回(利用回数分)
ボディシャンプー	51円／回(利用回数分)
ポータブルマット洗濯代	300円／回(利用回数分)
電気器具	テレビ 90円／日(税込価格)
	テレビ以外 52円／日(税込価格)
洗濯代	1,080円／回(利用回数分)
部屋代	個室 1,575円／日(税込価格)
	二人部屋 1,050円／日(税込価格)
手拭きタオル	90円／日(税込価格)
理髪料	2,200円／回(税込価格)

その他、入所者希望により使用となったものは実費となります。

上記のもの持ち込み可能ですが、タオル類の持ち込み時は家族洗濯となりますのでご注意下さい。

エ. その他

コインランドリーもありますが、使用に際しては実費となります。