

## 料金のご案内（入所） 従来型個室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧（第 1 段階）

介護度	※サービス費負担額	※リハビリマネジメント加算	※管理栄養士配置加算	※栄養マネジメント加算	居住費	食費	日用消耗品費	教養・娯楽費	合計（日）
要介護 1	702 円	25 円	12 円	12 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,791 円
要介護 2	751 円	25 円	12 円	12 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,840 円
要介護 3	804 円	25 円	12 円	12 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,893 円
要介護 4	858 円	25 円	12 円	12 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,947 円
要介護 5	911 円	25 円	12 円	12 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,000 円

介護度別基本料金は上記日額（合計）×ご利用日数です。

<p>※《上記料金以外に加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 初期加算 30 円（日）入所後 30 日</li> <li>・ 外泊時費用 444 円（日）</li> <li>・ 退所時指導加算 400 円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500 円</li> <li>・ 退所前連携加算 500 円</li> <li>・ 退所前後訪問指導加算 460 円</li> </ul>	<p>※《上記料金以外に必要時加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老人訪問看護指示加算 300 円</li> <li>・ 緊急時治療管理費 500 円</li> <li>・ 試行的外泊（6 日迄） 800 円/日</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算 （入所後 3 ヶ月以内） 60 円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （3 ヶ月以内の期間・3 回/週） 60 円/日</li> <li>・ 栄養管理費用 療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 23 円/日</li> <li>・ 経口移行加算 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅰ） 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅱ） 5 円/日</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### その他の実費費用

個室料	0 円/日	01・02・03 号室
	525 円/日	10・13・37 号室
	1,050 円/日	26・31 号室
	3,150 円/日	11・12 号室
電気代	50 円/日	ラジオ・電気毛布・テレビ等
洗濯代（施設委託の場合）	350 円/回	洗剤費用を含む
理美容代（業者委託）	2500 円/回（男性・女性）	★ご希望の方は、事前に受付まで代金を添えてお申し込み下さい。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 洗濯はコインランドリーを本人・家族が利用できます。（洗濯機 100 円/回、乾燥機 100 円/回）

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内（入所） 従来型個室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧（第 2 段階）

介護度	※サービス 費負担額	※リハビリ マネジメント加算	※管理栄養 士配置 加算	※栄養マネ ジメント加 算	居住費	食費	日用消 耗品費	教養・ 娯楽費	合計（日）
要介護 1	702 円	25 円	12 円	12 円	490 円	390 円	100 円	150 円	1,881 円
要介護 2	751 円	25 円	12 円	12 円	490 円	390 円	100 円	150 円	1,930 円
要介護 3	804 円	25 円	12 円	12 円	490 円	390 円	100 円	150 円	1,983 円
要介護 4	858 円	25 円	12 円	12 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,037 円
要介護 5	911 円	25 円	12 円	12 円	490 円	390 円	100 円	150 円	2,090 円

介護度別基本料金は上記日額（合計）×ご利用日数です。

<p>※《上記料金以外に加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 初期加算 30 円（日）入所後 30 日</li> <li>・ 外泊時費用 444 円（日）</li> <li>・ 退所時指導加算 400 円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500 円</li> <li>・ 退所前連携加算 500 円</li> <li>・ 退所前後訪問指導加算 460 円</li> </ul>	<p>※《上記料金以外に必要時加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老人訪問看護指示加算 300 円</li> <li>・ 緊急時治療管理費 500 円</li> <li>・ 試行的外泊（6 日迄） 800 円/日</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算 （入所後 3 ヶ月以内） 60 円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （3 月以内の期間・3 回/週） 60 円/日</li> <li>・ 栄養管理費用 療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 23 円/日</li> <li>・ 経口移行加算 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅰ） 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅱ） 5 円/日</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### その他の実費費用

個室料	0 円/日	01・02・03 号室
	525 円/日	10・13・37 号室
	1,050 円/日	26・31 号室
	3,150 円/日	11・12 号室
電気代	50 円/日	ラジオ・電気毛布・テレビ等
洗濯代（施設委託の場合）	350 円/回	洗剤費用を含む
理美容代（業者委託）	2500 円/回（男性・女性）	★ご希望の方は、事前に受付まで代金を添えてお申し込み下さい。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 洗濯はコインランドリーを本人・家族が利用できます。（洗濯機100円/回、乾燥機100円/回）

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

# 料金のご案内（入所）

## 従来型個室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧（第 3 段階）

介護度	※サービス費負担額	※リハビリマネジメント加算	※管理栄養士配置加算	※栄養マネジメント加算	居住費	食費	日用消耗品費	教養・娯楽費	合計（日）
要介護 1	702 円	25 円	12 円	12 円	1310 円	650 円	100 円	150 円	2,961 円
要介護 2	751 円	25 円	12 円	12 円	1310 円	650 円	100 円	150 円	3,010 円
要介護 3	804 円	25 円	12 円	12 円	1310 円	650 円	100 円	150 円	3,063 円
要介護 4	858 円	25 円	12 円	12 円	1310 円	650 円	100 円	150 円	3,117 円
要介護 5	911 円	25 円	12 円	12 円	1310 円	650 円	100 円	150 円	3,170 円

介護度別基本料金は上記日額（合計）×ご利用日数です。

<p>※《上記料金以外に加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 初期加算 30 円（日）入所後 30 日</li> <li>・ 外泊時費用 444 円（日）</li> <li>・ 退所時指導加算 400 円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500 円</li> <li>・ 退所前連携加算 500 円</li> <li>・ 退所前後訪問指導加算 460 円</li> </ul>	<p>※《上記料金以外に必要時加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老人訪問看護指示加算 300 円</li> <li>・ 緊急時治療管理費 500 円</li> <li>・ 試行的外泊（6 日迄） 800 円/日</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算（入所後 3 ヶ月以内） 60 円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（3 月以内の期間・3 回/週） 60 円/日</li> <li>・ 栄養管理費用 療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 23 円/日</li> <li>・ 経口移行加算 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅰ） 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅱ） 5 円/日</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### その他の実費費用

個室料	0 円/日	01・02・03 号室
	525 円/日	10・13・37 号室
	1,050 円/日	26・31 号室
	3,150 円/日	11・12 号室
電気代	50 円/日	ラジオ・電気毛布・テレビ等
洗濯代（施設委託の場合）	350 円/回	洗剤費用を含む
理美容代（業者委託）	2500 円/回（男性・女性）	★ご希望の方は、事前に受付まで代金を添えてお申し込み下さい。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 洗濯はコインランドリーを本人・家族が利用できます。（洗濯機 100 円/回、乾燥機 100 円/回）

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内（入所） 従来型個室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧（第 4 段階以上）

介護度	※サービス費負担額	※リハビリマネジメント加算	※管理栄養士配置加算	※栄養マネジメント加算	居住費	食費	日用消耗品費	教養・娯楽費	合計（日）
要介護 1	702 円	25 円	12 円	12 円	1640 円	1380 円	100 円	150 円	4,021 円
要介護 2	751 円	25 円	12 円	12 円	1640 円	1380 円	100 円	150 円	4,070 円
要介護 3	804 円	25 円	12 円	12 円	1640 円	1380 円	100 円	150 円	4,123 円
要介護 4	858 円	25 円	12 円	12 円	1640 円	1380 円	100 円	150 円	4,177 円
要介護 5	911 円	25 円	12 円	12 円	1640 円	1380 円	100 円	150 円	4,230 円

介護度別基本料金は上記日額（合計）×ご利用日数です。

<p>※《上記料金以外に加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 初期加算 30 円（日）入所後 30 日</li> <li>・ 外泊時費用 444 円（日）</li> <li>・ 退所時指導加算 400 円</li> <li>・ 退所時情報提供加算 500 円</li> <li>・ 退所前連携加算 500 円</li> <li>・ 退所前後訪問指導加算 460 円</li> </ul>	<p>※《上記料金以外に必要時加算される費用》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老人訪問看護指示加算 300 円</li> <li>・ 緊急時治療管理費 500 円</li> <li>・ 試行的外泊（6 日迄） 800 円/日</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算 （入所後 3 ヶ月以内） 60 円/日</li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （3 月以内の期間・3 回/週） 60 円/日</li> <li>・ 栄養管理費用 療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 23 円/日</li> <li>・ 経口移行加算 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅰ） 28 円/日</li> <li>・ 経口維持加算（Ⅱ） 5 円/日</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### その他の実費費用

個室料	0 円/日	01・02・03 号室
	525 円/日	10・13・37 号室
	1,050 円/日	26・31 号室
	3,150 円/日	11・12 号室
電気代	50 円/日	ラジオ・電気毛布・テレビ等
洗濯代（施設委託の場合）	350 円/回	洗剤費用を含む
理美容代（業者委託）	2500 円/回（男性・女性）	★ご希望の方は、事前に受付まで代金を添えてお申し込み下さい。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 洗濯はコインランドリーを本人・家族が利用できます。（洗濯機100円/回、乾燥機100円/回）

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。