

## 料金のご案内（短期入所） 多床室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧

#### （第 1 段階）

要介護度	※ サービス 費負担額	※ リハ機能 強化加算	※ 管理栄養士 配置加算	滞在費	食費	日用消 耗品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	617 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,209 円
要支援 2	771 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,363 円
経過的要介護	617 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,209 円
要介護 1	831 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,423 円
要介護 2	880 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,472 円
要介護 3	933 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,525 円
要介護 4	987 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,579 円
要介護 5	1,040 円	30 円	12 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,632 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ 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（1 日につき）
- ・ 送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 500 円（1 日につき）

その他の実費費用

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/日（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（短期入所）**  
**多床室**

平成 18 年 4 月 1 日現在

**利用者自己負担額一覧**

**（第 2 段階）**

要介護度	※ サービス 費負担額	※ リハ機能 強化加算	※ 管理栄養士 配置加算	滞在費	食費	日用消 耗品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	617 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,619 円
要支援 2	771 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,773 円
経過的要介護	617 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,619 円
要介護 1	831 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,833 円
要介護 2	880 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,882 円
要介護 3	933 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,935 円
要介護 4	987 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	1,989 円
要介護 5	1,040 円	30 円	12 円	320 円	390 円	100 円	150 円	2,042 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・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（1 日につき）
- ・送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・緊急時治療管理 500 円（1 日につき）

その他の実費費用

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/日（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（短期入所） 多床室

平成 18 年 4 月 1 日現在

### 利用者自己負担額一覧

#### （第 3 段階）

要介護度	※ サービス 費負担額	※ リハ機能 強化加算	※ 管理栄養士 配置加算	滞在費	食費	日用消 耗品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	617 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	1,879 円
要支援 2	771 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,033 円
経過的要介護	617 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	1,879 円
要介護 1	831 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,093 円
要介護 2	880 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,142 円
要介護 3	933 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,195 円
要介護 4	987 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,249 円
要介護 5	1,040 円	30 円	12 円	320 円	650 円	100 円	150 円	2,302 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ 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（1 日につき）
- ・ 送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 500 円（1 日につき）

その他の実費費用

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/日（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（短期入所）**  
**多床室**

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）

要介護度	※ サービス 費負担額	※ リハ機能 強化加算	※ 管理栄養士 配置加算	滞在費	食費	日用消 耗品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	617 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,609 円
要支援 2	771 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,763 円
経過的要介護	617 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,609 円
要介護 1	831 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,823 円
要介護 2	880 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,872 円
要介護 3	933 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,925 円
要介護 4	987 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	2,979 円
要介護 5	1,040 円	30 円	12 円	320 円	1,380 円	100 円	150 円	3,032 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・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（1 日につき）
- ・送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・緊急時治療管理 500 円（1 日につき）

その他の実費費用

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/日（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。