

【対象：要介護1～5】で1割負担のご利用者

※上記は利用者の状態などに合わせて必要に応じた内容の支援・体制を整えた場合に算定致します。

【対象：要介護1～5】

		加算料金 《1日/円》					
		所得区分	滞 在 費			食 費	
			※個室は個室料金+特別な室料の合計				
			4人室	個 室	特別な室料		
介護保険適用外	第一段階	市民税非課税	老齢福祉年金、生活保護を受けている方	0	550	1,000	300
	第二段階		年金収入等、80万円以下の方	430	550	1,000	390
	第三段階①		年金収入等、80万円超120万円以下の方	430	1,370	1,000	650
	第三段階②		年金収入等、120万円超の方	430	1,370	1,000	1,360
	第四段階	上記以外の方	540	一般棟	1,000	1,630	
				1,720			
				認知症専門棟			
			1,720				

※）年金収入等：公的年金収入金額（非課税年金を含む）+その他の合計所得金額

介護保険適用外	選択加算料金 《1日/円》		
	理美容代	理容代(男性)/1,700円 他 美容代(女性)/2,300円 他	
	健康管理費	インフルエンザ予防接種等	実 費
	私物の洗濯代	業者クリーニング	実 費
	コインランドリー使用料	洗濯機1回/100 乾燥機1回/100	
	冷蔵庫使用料		100
	私用電化製品電気代	1点につき1日	10
	医師文書料	1通	3,000
	家族宿泊費	1名様1泊	2,100
	家族食事代	1名様1食	600
	選択行事参加費	ご希望により参加された場合	実 費

趣味活動、行事（介護保険適用外）

選択加算料金		
趣味活動（材料費）		実 費
行 事（参加費）		実 費

お支払いについて（全サービス共通）

- 利用料は月末で締め、翌月の10日過ぎに請求書を発行いたします。
 お振込みの場合は25日頃までにお支払い下さいますようお願い致します。
 指定された口座からの引き落としの場合は翌月の27日に引き落としとなります。
 （27日が祝日の場合には翌日以降の引き落としとなります。）
 窓口でのお支払いに尽きましては一切取り扱いをしておりませんので、
 ご了承ください。