

利用料金表(月額)

(月30日として表示しています)

項目(月額)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
デイサービス (1割負担分)	16,765	19,705	27,048	30,938	36,217
有料ホーム	88,500	88,500	88,500	88,500	88,500
援助介護費	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000
計	125,265	128,205	135,548	139,438	144,717

*料金以外にかかるもの

- 寝具代 ・1日 110円
 ・年1回(9月)布団クリーニング、保管料 ¥3,800
- 洗濯代 ・5,000/月 ※ご家族対応可

*個人により負担額が異なるもの

- 理美容代 ・カット代 1,500円 ・顔そり 1,000円
 ・カット顔そり 2,500円 ※訪問理美容の為価格の変更有
- オムツ類 ・オムツ 130円/枚 ・Dパンツ 90円/枚
 ・パット(夜用) 50円/枚 ・ティッシュ 60円/個
 ・パット(昼用) 30円/枚
- ティッシュ 100円/個
- 義歯洗浄剤 950円/箱
- 歯ブラシ 200円/本
- 歯磨き粉 300円/本
- ミノン全身
シャンプー 本体 1,500円 詰替え 1,000円
 ※必要な方のみ
- 居室内電気使用代(各居室にメーター有り)
 ・各居室毎に使用分請求します。
- 特殊品のクリーニング代
 ・掛敷布団 各3,000円 ・枕 600円
- 受診付添 ・1,500円/30分(移動、付添)
 ※定期受診2時間以上の付添も含む
- 往診対応料 ・1回 500円 医師から指示があった場合等ご連絡いたします。

注意: 月契約の賃貸料金となります。

月途中での退去や入院・外泊・欠食の際も、賃料の減額はありませぬ。
新聞も個人購入とさせていただきます。