

《 利用料金表 》

【 入 所 】

(1) 介護サービス費

(単位：円/日)

		利用者負担	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント加算	日 額	月額(30日)
多 床 室	要介護1	813	24	12	14	863	25,890
	要介護2	862				912	27,360
	要介護3	915				965	28,950
	要介護4	969				1,019	30,570
	要介護5	1,022				1,072	32,160
		利用者負担	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント加算	日 額	月額(30日)
個 室	要介護1	734	24	12	14	784	23,520
	要介護2	783				833	24,990
	要介護3	836				886	26,580
	要介護4	890				940	28,200
	要介護5	943				993	29,790

※入所後30日間に限っては、上記料金に30円(日額)加算されます。

※外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は上記料金に代えて、362円(一割負担額)となります。

※リハビリ関係は個別内容により各々加算されますのでご承知下さい。(詳しくは担当職員までお尋ね下さい)

※その他(緊急医療・療養食・経口・退所時等)加算される場合があります。(詳しくは担当職員までお尋ね下さい)

(2) 居住費・食費

(単位：円/日)

	居住費	食 費			日 額	月額(30日)
		朝 食	昼 食	夕 食		
多床室	320	380	500	500	1,700	51,000
個 室	1,640				3,020	90,600

※所得段階に応じて、減額対象となる場合があります。(詳しくは担当職員までお尋ね下さい)

(3) 〔日常生活費〕…選択制

(単位：円)

〔日用品費〕 / 1 日				
日常生活タオル用品	タ オ ル	フェイスタオル	おしぼり	計
	30	60	60	150
入 浴 用 品	バスタオル	入浴タオル	シャンプー・リンス	ボディソープ
	39	36	35	25
保 清 用 品	歯ブラシセット	乳液・保湿クリーム等	ティッシュセット	計
	10	5	10	25
〔教養娯楽費〕				
クラブ活動諸費用	書 道	料金 / 1 回		150

(4) 〔任意提供サービス〕…選択制

(単位：円)

品 目 内 訳	単 位	料 金	摘 要
テレビ使用料	1 日	100	
テレビ使用料(持込)	//	20	
冷蔵庫使用料	//	100	
1 床室使用料	//	1,200	
2 床室使用料	//	800	
理 髪 料	//	1,800	
家族宿泊訓練	一泊	2,000	(食事別)
各種証明文書料	一通	500~4,500	(証明内容別)
インフルエンザ接種料①	1 回	2,000	
インフルエンザ接種料②	//	1,000	(江別市在住・65歳以上)
肺炎球菌ワクチン接種料	//	5,000	

※ 利用料金の負担が困難な場合、費用の「減免制度」もありますのでご相談下さい。