

ケアハウス 料金表

サービス利用料金

(単位：円/月)

対象収入	生活費	事務費		管理費	本人負担小計	介護費用負担額(1ヶ月30日で計算)						要介護3での本人負担合計	
		本人負担額				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4		要介護5
1 1,500,000以下	44,810	夫婦	7,000	35,000	86,810	6,883	15,887	17,656	19,811	21,966	24,120	26,307	108,776
		单身	10,000		89,810	6,883	15,887	17,656	19,811	21,966	24,120	26,307	111,776
2 1,500,001~ 1,600,000	44,810	13,000		35,000	92,810	6,883	15,887	17,656	19,811	21,966	24,120	26,307	114,776
3 1,600,001~	44,810	14,000		35,000	93,810	6,883	15,887	17,656	19,811	21,966	24,120	26,307	115,776

光熱水費：10,000円/月

11月～3月(冬期)は、別途暖房費(2,070円)を徴収します。

日用消耗品のレンタル料金

品目	単価	月額(30日計算)
マットレス(オムニマット)	20円/日	600円
マットレス(オムニマットトリオレ)	25円/日	750円
寝具類一式	60円/日	1,800円
バスタオル	30円/枚	516円
フェイスタオル(清拭用)	15円/枚	129円
おしぼりタオル(下拭き用タオル)	10円/枚	1,824円
ラバーシート	145円/枚	725円

加算利用料 <加算は利用者さんにより異なります。>

個別機能訓練加算	1日	13円	30日	390円	理学療法士等の配置、個別機能訓練計画の作成につき(同意を得た日より算定)
夜間看護体制加算	1日	11円	30日	330円	看護師による24時間連携体制、健康管理体制の確保。重度化対応の指針を作成します。

夜間看護体制加算は要介護1～要介護5までの方が対象になります。

備考

- ・日用消耗品のレンタルはご希望の方のみとなります。
- ・寝具類は掛布団、肌掛毛布、ベッドパット、枕、枕カバー、敷布、包布がセットになっています。
- ・バスタオルの月額料金の計算式：2枚/回×2回/週×4,3週×30円
- ・フェイスタオルの月額料金の計算式：1枚/回×2回/週×4,3週×15円
- ・おしぼりタオルの月額料金の計算式：6枚/日×30,4日×10円
- ・ラバーシートの月額料金の計算式：1枚/週×5週×145円
- ・一月の日数や使用回数によって使用料金が異なります。