

ナーシングホームあしたば 特定施設（短期利用型） 料金表

～ ナーシングホームあしたばのショートステイが
ご利用し易くなりました ～

・・・こんな時にご利用下さい。

- ・ 介護する方の旅行や冠婚葬祭
- ・ ご家族の休息
- ・ 退院後のご静養
- ・ 他の施設の空待ち
- ・ 夏、冬等、寒暖の激しい時

1日あたりのご利用料（要介護度、負担割合による）

9, 8 1 0 円 ～ 1 2, 0 4 0 円

■ 利用料 内訳

（1日あたり）

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
居住費		3, 200				
食費		2, 656（本体価格2, 420円）				
上乗せ介護費用		3, 300				
1割 負担	介護保険自己負担分	654	729	810	883	962
	利用料 合計（日額）	9, 810	9, 885	9, 966	10, 039	10, 118
2割 負担	介護保険自己負担分	1, 307	1, 457	1, 619	1, 765	1, 923
	利用料 合計（日額）	10, 463	10, 613	10, 775	10, 921	11, 079
3割 負担	介護保険自己負担分	1, 960	2, 185	2, 428	2, 647	2, 884
	利用料 合計（日額）	11, 116	11, 341	11, 584	11, 803	12, 040

※ 予約は随時受け付けしておりますが、終身入居者が優先となりますので、受付後にお断りする可能性もございます。

※ 利用日数は原則7日以内とします。

※ 経管栄養の方の場合、食費はかかりませんが、特別管理料として1日1,000円(非課税)を頂きます。

※ 介護保険自己負担分には夜間看護体制、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善、介護職員等特定処遇改善、介護職員等ベースアップ等支援の各加算が含まれています。

※ 実際の請求金額は、端数処理の関係で誤差が発生します。

※ 負担割合は、介護保険負担割合証でご確認ください。

※ 食費は<課税>、その他の利用料は<非課税>です

その他料金(利用者の個別的な選択によるサービス利用料)

特別管理料	単位	単価(円)	税
経管栄養(経鼻、胃ろう)、 気管切開、人工呼吸器 人工肛門、中心静脈栄養 他	日	各々に つき 1,000	
訪問看護処置料(点滴等)	医療保険自己負担分		

衛生材料価格表	単位	単価(円)	税
おむつカバー	枚	120	
平おむつ	枚	40	
デイパパンツ	枚	120	
スーパーキャッチ	枚	40	
尿キャッチ	枚	30	

業者委託サービス	単位	単価(円)
理容代	回	2,000
美容代(カットのみ)	回	2,000
*価格は業者による設定となります。 *価格には消費税が含まれております。		

その他	単位	単価(円)	税
オプション調理	単位	54	課
テレビレンタル料	日	110	課
コピー代(白黒)	枚	11	課
コピー代(カラー)	枚	44	課
代行手数料	15分毎	440	課
書類作成等の援助料	15分毎	440	課
代行手数料、書類作成等の援助料について *代行手数料、書類作成等の援助料は、買物代行(指定日以外)、手続代行、処方箋受取代行、書類等の作成・再発行等、全てのケースに適用となります。 *指定日(月・金曜)の買物代行は手数料不要ですが、特殊な銘柄指定品等は手数料をいただく場合がございます。 *書類等の作成・再発行手数料に、コピー代、郵送の為の切手代等は含まれません。 *駐車場代は実費をお支払いいただきます。			

送迎費・付添料	
送迎人件費	価格は、重要事項説明書別添4【料金等一覧表】をご覧ください。
看護師	
介護士	

- ※ 「その他料金」の詳細については、ご契約時にご説明いたします。
- ※ 衛生材料は、上記以外にも突発的に発生する場合がございます。
- ※ その他の日用品等の購入についてもその都度応じます。(立替払いで月末精算)
- ※ 【税】欄が「課」となっているものは課税対象品(表示は税込価格)です。表示の無いものは非課税となります。
- ※ 仕入価格の変動に伴い、予告なしに料金の変更をする場合がございます。