

# 介護老人保健施設フローさいせい ☆ 入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和6年4月1日現在

①介護保健施設サービス費(Ⅰ)		要介護1 日額	要介護2 日額	要介護3 日額	要介護4 日額	要介護5 日額
基本額	Ⅰ 従来型個室	7,880円	8,630円	9,280円	9,850円	10,400円
	Ⅱ 多床室	8,710円	9,470円	10,140円	10,720円	11,250円
利用者自己負担額 (1割)	Ⅰ 従来型個室	788円	863円	928円	985円	1,040円
	Ⅱ 多床室	871円	947円	1,014円	1,072円	1,125円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (1割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41人以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240円	24円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、入所時及び1回評価を実施)	2,580円	258円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	2,000円	200円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400円	240円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	1,200円	120円/1日	
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	120円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	510円	51円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	510円	51円/1日	
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620円	362円/1日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円	800円/1日	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	19,000円	
	ターミナルケア加算(2~3日)	9,100円	
	ターミナルケア加算(4~30日)	1,600円	
	ターミナルケア加算(31~45日)	720円	
初期加算(Ⅰ)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600円	60円/1日	
初期加算(Ⅱ)(入所日から30日以内)	300円	30円/1日	
退所時栄養情報連携加算	700円	70円/1回	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000円	200円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所1回を限度)	4,500円	450円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所1回を限度)	4,800円	480円/1回	
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000円	400円/1回	
退所時指導等加算	退所時情報提供加算(Ⅰ)(居宅へ退所した場合)	5,000円	
	退所時情報提供加算(Ⅱ)(医療機関へ退所した場合)	2,500円	
	入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000円	
入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000円		
訪問看護指示加算	3,000円	300円/1回	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1,000円	100円/1月	
栄養マネジメント強化加算	110円	11円/1日	
経口移行加算	280円	28円/1日	
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	4,000円	
	経口維持加算(Ⅱ)	1,000円	
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	900円	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1,100円	
療養食加算	60円	6円/1食	
かかりつけ医薬連携調整加算	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅰ)イ	1,400円	
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅰ)ロ	700円	
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅱ)	2,400円	
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅲ)	1,000円	
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180円	
特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額	
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に10日を限度)	2,390円	
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1日に10日を限度)	4,800円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円	200円/1日	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1,500円	150円/1回	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1,200円	120円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(1月につき)	530円	53円/1月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)(1月につき)	330円	33円/1月	
排せつ支援加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	30円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	130円	
	排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	100円	
排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	150円		
排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	200円		
自立支援促進加算(1月につき)	3,000円	300円/1月	
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進加算(Ⅰ)1月につき	400円	
	科学的介護推進加算(Ⅱ)1月につき	600円	
安全対策体制加算(入所初日に算定)	200円	20円/1回	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)	100円	10円/1月	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)	50円	5円/1月	
新興感染症等施設療養費(1月に10日を限度)	2,400円	240円/1日	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)	1,000円	100円/1月	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)	100円	10円/1月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円	22円/1日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(1)キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ、職場環境等要件の全てを満たす事業者×総報酬額	所定単位数×39/1000	左欄の額の1割
介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)職場環境等要件について複数の取得、(3)取得について異なる化実実施	所定単位数×21/1000	左欄の額の1割
介護職員等ベースアップ等支援加算	(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)賃上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用	所定単位数×8/1000	左欄の額の1割
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(1)月額賃金改善(2)キャリアパス要件(3)職場環境等要件を実施	所定単位数×75/1000	左欄の額の1割

**⑤行事費**

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

**おむつ料**

入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分	居住費(日額)		食費(日額)
			個室	多床室	
生活保護受給者 世帯全員 非課税	老齢福祉年金受給者	利用者負担第1段階	490円	0円	300円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他所得の合計金額)が80万円以下の方	利用者負担第2段階	490円	370円	390円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他所得の合計金額)が80万円を超え120万円以下の方	利用者負担第3段階①	1,310円	370円	650円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他所得の合計金額)が120万円を超えの方	利用者負担第3段階②	1,310円	370円	1,360円
	上記以外の方	利用者負担第4段階	2,100円	950円	1,725円
			2,300円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料		お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150円/1日	
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30円/1日	
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※110円/1日	
※診断書料(一般的なもの)	※3,300円/1通	
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※5,500円/1通	
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※実費/1回	

※印…消費税対象品は税込み表示です。

# 介護老人保健施設フローさいせい ☆入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和6年4月1日現在

①介護保健施設サービス費(Ⅰ)		要介護1 日額	要介護2 日額	要介護3 日額	要介護4 日額	要介護5 日額
基本額	Ⅰ 従来型個室	7,880円	8,630円	9,280円	9,850円	10,400円
	Ⅱ 多床室	8,710円	9,470円	10,140円	10,820円	11,250円
利用者自己負担額 (2割)	Ⅰ 従来型個室	1,576円	1,726円	1,856円	1,970円	2,080円
	Ⅱ 多床室	1,742円	1,894円	2,028円	2,164円	2,250円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (2割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41人以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240円	48円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、入所時及び1回評価を実施)	2,580円	516円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	2,000円	400円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400円	480円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	1,200円	240円/1日	
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	240円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	510円	102円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	510円	102円/1日	
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620円	724円/1日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円	1,600円/1日	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	19,000円	3,800円/1日
	ターミナルケア加算(2~3日)	9,100円	1,820円/1日
	ターミナルケア加算(4~30日)	1,600円	320円/1日
	ターミナルケア加算(31~45日)	720円	144円/1日
初期加算(Ⅰ)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600円	120円/1日	
初期加算(Ⅱ)(入所日から30日以内)	300円	60円/1日	
退所時栄養情報連携加算	700円	140円/1回	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000円	400円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,500円	900円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,800円	960円/1回	
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000円	800円/1回	
退所時指導等加算	退所時情報提供加算(Ⅰ)(居宅へ退所した場合)	5,000円	1,000円/1回
	退所時情報提供加算(Ⅱ)(医療機関へ退所した場合)	2,500円	500円/1回
	入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000円	1,200円/1回
入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000円	800円/1回	
訪問看護指示加算	3,000円	600円/1回	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1,000円	200円/1月	
栄養マネジメント強化加算(1日)	110円	22円/1日	
経口移行加算	280円	56円/1日	
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	4,000円	800円/1ヵ月
	経口維持加算(Ⅱ)	1,000円	200円/1ヵ月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	900円	180円/1ヵ月
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1,100円	220円/1ヵ月
療養食加算	60円	12円/1食	
かかりつけ医薬連携調整加算	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅰ)イ	1,400円	280円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅰ)ロ	700円	140円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅱ)	2,400円	480円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(Ⅲ)	1,000円	200円/1回
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180円	1,036円/1日
特定治療	診療報酬額	診療報酬額	診療報酬自己負担額
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	2,390円	478円/1日
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1日に1回10日を限度)	4,800円	960円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円	400円/1日	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1,500円	300円/1回	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1,200円	240円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(1月につき)	530円	106円/1月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)(1月につき)	330円	66円/1月	
排せつ支援加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	30円	6円/1月
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	130円	26円/1月
	排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	100円	20円/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	150円	30円/1月	
排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	200円	40円/1月	
自立支援促進加算(1月につき)	3,000円	600円/1月	
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進加算(Ⅰ)1月につき	400円	80円/1月
	科学的介護推進加算(Ⅱ)1月につき	600円	120円/1月
安全対策体制加算(入所初日に算定)	200円	40円/1回	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)	100円	20円/1月	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)	50円	10円/1月	
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	2,400円	480円/1日	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)	1,000円	200円/1月	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)	100円	20円/1月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円	44円/1日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(1)キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ、職場環境等要件の全てを満たす事業者×総報酬額 所定単位数×39/1000	左欄の額の2割	
介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)職場環境等要件について複数の取得、(3)取得について異なる化実業 所定単位数×21/1000	左欄の額の2割	
介護職員等ベースアップ等支援加算	(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)賃上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用 所定単位数×8/1000	左欄の額の2割	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(1)月額賃金改善(2)キャリアパス要件(3)職場環境等要件を実施 所定単位数×75/1000	左欄の額の2割	

**⑤行事費**

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

**おむつ料**

入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分	居住費(日額)		食費(日額)
			個室	多床室	
生活保護受給者 世帯全員 非課税	老齢福祉年金受給者	利用者負担第1段階	490円	0円	300円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他所得の合計金額)が80万円以下の方	利用者負担第2段階	490円	370円	390円
		利用者負担第3段階①	1,310円	370円	650円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他所得の合計金額)が80万円を超え120万円以下の方	利用者負担第3段階②	1,310円	370円	1,360円
		利用者負担第4段階	2,100円	950円	1,725円
上記以外の方		利用者負担第4段階	2,300円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150円/1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※110円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※3,300円/1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※5,500円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※実費/1回

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

介護老人保健施設フローラさいせい  
☆入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和6年4月1日現在

①介護保健施設サービス費(I)		要介護1 日額	要介護2 日額	要介護3 日額	要介護4 日額	要介護5 日額
基本額	I 従来型個室	7,880円	8,630円	9,280円	9,850円	10,400円
	II 多床室	8,710円	9,470円	10,140円	10,820円	11,250円
利用者自己負担額 (3割)	I 従来型個室	2,364円	2,589円	2,784円	2,955円	3,120円
	II 多床室	2,613円	2,841円	3,042円	3,246円	3,375円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (3割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を越えること)	240円	72円/1日
短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、入所時及び1月1回評価を実施)	2,580円	774円/1日
短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	2,000円	600円/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400円	720円/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	1,200円	360円/1日
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	360円/1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	510円	153円/1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	510円	153円/1日
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620円	1,086円/1日
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円	2,400円/1日
ターミナルケア加算(死亡日)	19,000円	5,700円/1日
ターミナルケア加算(2~3日)	9,100円	2,730円/1日
ターミナルケア加算(4~30日)	1,600円	480円/1日
ターミナルケア加算(31~45日)	720円	216円/1日
初期加算(I)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600円	180円/1日
初期加算(II)(入所日から30日以内)	300円	90円/1日
退所時栄養情報連携加算	700円	210円/1回
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000円	600円/1回
入所前後訪問指導加算(I)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,500円	1,350円/1回
入所前後訪問指導加算(II)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,800円	1,440円/1回
退所時指導等加算	4,000円	1,200円/1回
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000円	1,200円/1回
退所時情報提供加算(I)(居室へ退所した場合)	5,000円	1,500円/1回
退所時情報提供加算(II)(医療機関へ退所した場合)	2,500円	750円/1回
入退所前連携加算(I)	6,000円	1,800円/1回
入退所前連携加算(II)	4,000円	1,200円/1回
訪問看護指示加算	3,000円	900円/1回
協力医療機関連携加算(1)	1,000円	300円/1月
栄養マネジメント強化加算(1日)	110円	33円/1日
経口移行加算	280円	84円/1日
経口維持加算	4,000円	1,200円/1か月
経口維持加算(I)	1,000円	300円/1か月
経口維持加算(II)	900円	270円/1か月
口腔衛生管理加算	1,100円	330円/1か月
口腔衛生管理加算(I)	60円	18円/1食
口腔衛生管理加算(II)	1,400円	420円/1回
かかりつけ医薬品調整加算(I)イ	700円	210円/1回
かかりつけ医薬品調整加算(I)ロ	2,400円	720円/1回
かかりつけ医薬品調整加算(II)	1,000円	300円/1回
かかりつけ医薬品調整加算(III)	5,180円	1,554円/1日
緊急時施設療養費	特定治療	診療報酬自己負担額
特定治療	2,390円	717円/1日
所定疾患施設療養費(I)(1月に1回7日を限度)	4,800円	1,440円/1日
所定疾患施設療養費(II)(1月に1回10日を限度)	2,000円	600円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1,500円	450円/1回
認知症チームケア推進加算(I)	1,200円	360円/1回
認知症チームケア推進加算(II)	530円	159円/1月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(I)(1月につき)	330円	99円/1月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(II)(1月につき)	30円	9円/1月
褥瘡マネジメント加算(I)(1月につき)	130円	39円/1月
褥瘡マネジメント加算(II)(1月につき)	100円	30円/1月
排せつ支援加算(I)(1月につき)	150円	45円/1月
排せつ支援加算(II)(1月につき)	200円	60円/1月
排せつ支援加算(III)(1月につき)	3,000円	900円/1月
自立支援促進加算(1月につき)	400円	120円/1月
科学的介護推進体制加算	600円	180円/1月
科学的介護推進加算(I)1月につき	200円	60円/1回
科学的介護推進加算(II)1月につき	100円	30円/1月
高齢者施設感染対策向上加算(I)(1月につき)	50円	15円/1月
高齢者施設感染対策向上加算(II)(1月につき)	2,400円	720円/1日
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	1,000円	300円/1月
生産性向上推進体制加算(I)(1月につき)	100円	30円/1月
生産性向上推進体制加算(II)(1月につき)	220円	66円/1日
サービス提供体制強化加算(I)	220円	66円/1日
介護職員処遇改善加算	(1)キーマン要件(1)キーマン要件Ⅱ、キーマン要件Ⅲ、職場環境等要件の全てを満たす事業者×総報酬額 所定単位数×39/1000	左欄の額の3割
介護職員等特定処遇改善加算	(1)(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)職場環境等要件について複数の取組、(3)取組について見える化を実施 所定単位数×21/1000	左欄の額の3割
介護職員等ベースアップ等支援加算	(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)賃上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用 所定単位数×8/1000	左欄の額の3割
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(1)月額賃金改善(2)キーマン要件(3)職場環境等要件を実施 所定単位数×75/1000	左欄の額の3割

**⑤行事費**  
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**  
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

**おむつ料**  
入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分		居住費(日額)		食費(日額)
		個室	多床室			
生活保護受給者	利用者負担第1段階	490円	0円			300円
	利用者負担第2段階	490円	370円			390円
	利用者負担第3段階①	1,310円	370円			650円
	利用者負担第3段階②	1,310円	370円			1,360円
上記以外の方	利用者負担第4段階	2,100円	950円			1,725円
		2,300円				

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料		
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)		150円/1日
紙おしぼり(ウェットティッシュ)		30円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※	110円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※	3,300円/1通
※身体障害者診断書料(複雑なもの)	※	5,500円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※	実費/1回

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカゼリー)