

ご利用案内

■月額利用料 ご予算に応じて選べる3タイプのお部屋(全室個室)

(月額:30日の場合)

| 居室タイプ | 居室料 | 食費 | 管理費 | 小計(月額) | 要介護度 | 介護保険自己負担額 | 合計(月額) | |
|---------------------------|------------------------|--------|--------|--------|----------|-----------|---------|----------|
| 南側 (1室) S-1 TYPE | ¥2,000 27㎡ (16畳) | ¥1,100 | ¥1,650 | ¥4,750 | ¥142,500 | 要介護1 | ¥16,765 | ¥159,265 |
| | | | | | | 要介護2 | ¥19,705 | ¥162,205 |
| | | | | | | 要介護3 | ¥27,048 | ¥169,548 |
| | | | | | | 要介護4 | ¥30,938 | ¥173,438 |
| | | | | | | 要介護5 | ¥36,217 | ¥178,717 |
| 南・西側 (10室) S・W TYPE | ¥1,900 16㎡ (10畳) | ¥1,100 | ¥1,650 | ¥4,650 | ¥139,500 | 要介護1 | ¥16,765 | ¥156,265 |
| | | | | | | 要介護2 | ¥19,705 | ¥159,205 |
| | | | | | | 要介護3 | ¥27,048 | ¥166,548 |
| | | | | | | 要介護4 | ¥30,938 | ¥170,438 |
| | | | | | | 要介護5 | ¥36,217 | ¥175,717 |
| 北・東側 (11室) N・E TYPE | ¥1,700 16㎡ (10畳) | ¥1,100 | ¥1,650 | ¥4,450 | ¥133,500 | 要介護1 | ¥16,765 | ¥150,265 |
| | | | | | | 要介護2 | ¥19,705 | ¥153,205 |
| | | | | | | 要介護3 | ¥27,048 | ¥160,548 |
| | | | | | | 要介護4 | ¥30,938 | ¥164,438 |
| | | | | | | 要介護5 | ¥36,217 | ¥169,717 |

※上記料金は、デイサービス等の介護保険サービスを利用した場合の金額となります。

※食費は、1日¥1,100で、朝食:¥250、昼食:¥350、おやつ:¥50、夕食:¥450となります。

※特別な食事(とろみ剤使用等)の提供は別途実費が必要となります。

■その他の利用料

| 項目 | 料金 |
|------|--------------------|
| 通院介助 | 宮永病院 30分につき ¥450 |
| | 他病院 30分につき ¥1,500 |
| リネン代 | ¥60/日 ※防水シート:¥88/回 |
| おむつ代 | 実費 |
| 日常洗濯 | 実費 |
| 理美容 | 実費 |
| 健康診断 | 実費 |

■入居条件

- * 要介護1～要介護5までの方
- * 常時、医療機関において治療の必要のない方
- * 伝染するような疾患のない方
- * 自傷他害行為のない方
- * 著しく共同生活が困難な方は入居困難です

■看護・医療体制

| 病状 | 受入 | 病状 | 受入 |
|---------|----|-------------|----|
| 治療食 | ○ | 糖尿病・インシュリン | ○ |
| 流動食・嚥下食 | ○ | 癌・末期癌 | △ |
| 経管栄養 | ○ | ブドウ球菌感染症 | △ |
| 胃瘻 | ○ | 疥癬 | △ |
| 在宅酸素療法 | ○ | 褥瘡・床ずれ | ○ |
| 人工呼吸器 | △ | ストーマ・人工肛門 | ○ |
| 夜間たん吸引 | × | ペースメーカー | ○ |
| 人工透析 | ○ | カテーテル・尿バルーン | ○ |
| 気管切開 | × | | |

※○:受入可 △:要相談 ×:受入不可