

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）

10,060円 ～ 12,350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	2,886 (本体価格2,630円)				
上乗せ介護費用	3,300				

1割負担	介護保険自己負担分	674	752	833	908	988
	利用料 合計 (日額)	10,060	10,138	10,219	10,294	10,374
2割負担	介護保険自己負担分	1,348	1,504	1,666	1,816	1,976
	利用料 合計 (日額)	10,734	10,890	11,052	11,202	11,362
3割負担	介護保険自己負担分	2,022	2,256	2,499	2,724	2,964
	利用料 合計 (日額)	11,408	11,642	11,885	12,110	12,350

※ 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(I)、サービス提供体制強化加算(I)、介護職員等処遇改善加算(I)が含まれています。(令和6年5月までは介護職員等処遇改善加算に代わりに、従来の処遇改善に関する3つの加算を算定します)

※ 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 腹膜透析、他	日	各々に つき 1,000	

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	45	
デイパパンツ	枚	120	
スーパーキャッチ	枚	40	
尿キャッチ	枚	35	

業者委託サービス	単位	単価(円)
理容代	回	2,500
美容代(カットのみ)	回	2,500
*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。