

◆その他の費用(施設が定める費用)

項目	数量	利用者負担	備考
食費	朝食1食	400円	※介護保険負担限度額の認定を受けている方は、認定証記載の金額になります。
	昼食1食	670円	
	夕食1食	620円	
特別な食事	おやつ1回	108円	希望者(消費税込み)
	食パン食	各食費+51円	希望者(消費税込み)
滞在費	従来型個室1日	1,882円	※介護保険負担限度額の認定を受けている方は、認定証記載の金額になります。
	多床室1日	376円	
個室利用料	1日	1,296円	3階は除く(消費税込み)
電気料	テレビ 1日	34円	希望者(消費税込み)
	加湿器 1日	141円	希望者(消費税込み)
	電気毛布・敷布 1日	22円	希望者(消費税込み)
健康管理費	—	実費	希望者(予防接種等)
特別行事費	—	実費	希望者
理美容	—	実費	希望者(業者委託)
洗濯代	—	実費	希望者(業者委託)
日用品費	1日	実費 (※下記参照)	希望者(業者委託)

※「日用品についてのご案内」

介護保険の給付対象に含まれないもののうち、入所中に必要な日用品や衣類等を委託業者よりレンタルにてご提供するサービスです。利用申し込みは利用者や家族の自由な選択に基づくものであり、利用者や家族の持ち込みを妨げるものではありません。

セット名	日額(税込)	品目
日用品セット	210円/日	ティッシュ、口腔洗浄ブラシ、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯用ブラシ、義歯洗浄剤、義歯ケース 洗口液、舌ブラシ、
基本セット	262円/日	日用品セット、ハンドソープ、ハンドクリーム、保湿ローション、綿棒、ヘアブラシ、コップ、小物ケース
Aセット	524円/日	基本セット、寝間着、肌着、靴下
Bセット	933円/日	Aセット、日常着(ベスト、カーディガン、ポロシャツ、Tシャツ、ズボン類)

単品でのご利用も可能です

以下 単価(税別)		以下 日額(税別)	
ティッシュ	160円	ヘアブラシ	100円
洗口液	900円	小物ケース	100円
舌ブラシ	550円	ハンドクリーム	660円
歯ブラシ	250円	保湿ローション	550円
歯磨き粉	260円	薬用ハンドソープ	750円
口腔洗浄ブラシ	30円	綿棒(200本入り)	400円
義歯用ブラシ	250円	湯上りローション	980円
義歯用洗浄剤	25円		
義歯ケース	550円		
カラーコップ	200円		

(委託先:フランスベッドメディカルサービス)