

◆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)
居住費	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	470円	
個室利用料	1日	1,320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 (※別紙参照)	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 (※別紙参照)	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。

(委託先:株式会社エラン)