

ケアホームあんじん 入居をご検討中の方へ

| 利用料金の目安       |                           |        |        |                  |        |        |        |
|---------------|---------------------------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|
| 項目            | 要支援 1                     | 要支援 2  | 要介護 1  | 要介護 2            | 要介護 3  | 要介護 4  | 要介護 5  |
| 家賃            | 30000                     | 30000  | 30000  | 30000            | 30000  | 30000  | 30000  |
| 共益費※ 6        | 25000                     | 25000  | 25000  | 25000            | 25000  | 25000  | 25000  |
| 食事            | 43350                     | 43350  | 43350  | 43350            | 43350  | 43350  | 43350  |
| 生活支援サービス      | 25000                     | 25000  | 25000  | 25000            | 25000  | 25000  | 25000  |
| 寝具レンタル※ 1     | 1922                      | 1922   | 1922   | 1922             | 1922   | 1922   | 1922   |
| ベッドレンタル※2     | ※実費(1500円～3000円程)         |        |        | ※介護保険でのレンタル可能です。 |        |        |        |
| 往診費・薬代        | ※本人様の状態によって変動する為、実費となります。 |        |        |                  |        |        |        |
| おむつ代          |                           |        |        |                  |        |        |        |
| 日常生活費※ 3      | 2000                      | 2000   | 2000   | 2000             | 3000   | 3000   | 3000   |
| 自費サービス※ 4     | 1600                      | 1600   | 1600   | 1600             | 1600   | 1600   | 1600   |
| 介護保険 1 割負担※ 5 | 5000                      | 10000  | 16000  | 19000            | 26000  | 30000  | 36000  |
| 介護保険 2 割負担※ 5 | 10000                     | 20000  | 32000  | 38000            | 52000  | 60000  | 72000  |
| 1 割負担合計       | 133872                    | 138872 | 144872 | 147872           | 155872 | 159872 | 165872 |
| 2 割負担合計       | 138872                    | 148872 | 160872 | 166872           | 181872 | 189872 | 201872 |
| 3 割負担合計       | 143872                    | 158872 | 176872 | 185872           | 207872 | 219872 | 237872 |

※ 1 寝具リース 1 日あたりの料金は 6 2 円となります。汚染での洗濯時には別途料金が掛かります。

※ 2 自費で業者からレンタルした場合（1 モーターの場合。2 モーターは 3 0 0 0 円）。

※ 3 洗濯用洗剤・ティッシュ・トイレットペーパーなどの日常生活消耗品。(目安として。)

※ 4 買物代行・外出支援・病院受診付添など。(受診頻度、回数等に変動がございます。)

※ 5 介護保険のサービス利用状況・負担割合によります。過度な自己負担が出ないように、  
給付限度額内で調整いたします。

※ 6 居室電気代、居室・共用部分の水道光熱費、共用部分の管理・修繕費となります。

※ 注 テレビを設置している場合、NHKの受信料が必要になります。

| 医療対応      |   |                                 |
|-----------|---|---------------------------------|
| 看取り       | △ | 治療方針など条件がそろい、同意があれば可能。          |
| 鼻腔栄養      | △ | 医療体制(訪問看護等)が整えば対応可能。            |
| 胃ろう・腸ろう   | △ | 医療体制(訪問看護等)が整えば対応可能。            |
| IVH       | × |                                 |
| 尿道留置カテーテル | ○ |                                 |
| インシュリン    | ○ | 夜間帯（18時～翌8時）の対応は看護職員不在のため調整が必要。 |
| 透析        | △ | 通院の調整ができれば対応可能。                 |
| ペースメーカー   | ○ |                                 |
| 在宅酸素      | ○ |                                 |
| ストーマ      | ○ |                                 |
| 吸引        | △ | 夜間に吸引が必要な場合は不可。                 |
| 褥瘡        | ○ |                                 |

ケアホームあんじん R6.4.1～