

# 介護老人保健施設フローさいせい ☆入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和7年12月1日現在

①介護保健施設サービス費(Ⅰ)		要介護 1 日額	要介護 2 日額	要介護 3 日額	要介護 4 日額	要介護 5 日額
基本額	Ⅰ 従来型個室	7,880 円	8,630 円	9,280 円	9,850 円	10,400 円
	Ⅱ 多床室	8,710 円	9,470 円	10,140 円	10,720 円	11,250 円
利用者自己負担額 (1割)	Ⅰ 従来型個室	788 円	863 円	928 円	985 円	1,040 円
	Ⅱ 多床室	871 円	947 円	1,014 円	1,072 円	1,125 円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (1割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41人以上では2、利用者40以下では1を越えること)	240 円	24 円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、入所時及び1回評価を実施)	2,580 円	258 円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	2,000 円	200 円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400 円	240 円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3月以内)	1,200 円	120 円/1日	
若年性認知症利用者受入加算	1,200 円	120 円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	510 円	51 円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	510 円	51 円/1日	
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620 円	362 円/1日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000 円	800 円/1日	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	19,000 円	1,900 円/1日
	ターミナルケア加算(2~3日)	9,100 円	910 円/1日
	ターミナルケア加算(4~30日)	1,600 円	160 円/1日
	ターミナルケア加算(31~45日)	720 円	72 円/1日
初期加算(Ⅰ)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600 円	60 円/1日	
初期加算(Ⅱ)(入所日から30日以内)	300 円	30 円/1日	
退所時栄養情報連携加算	700 円	70 円/1回	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000 円	200 円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,500 円	450 円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,800 円	480 円/1回	
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000 円	400 円/1回	
退所時指導等加算	退所時情報提供加算(Ⅰ)(居宅へ退所した場合)	5,000 円	500 円/1回
	退所時情報提供加算(Ⅱ)(医療機関へ退所した場合)	2,500 円	250 円/1回
	入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000 円	600 円/1回
	入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000 円	400 円/1回
訪問看護指示加算	3,000 円	300 円/1回	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	500 円	50 円/1月	
栄養マネジメント強化加算	110 円	11 円/1日	
経口移行加算	280 円	28 円/1日	
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	4,000 円	400 円/1月
	経口維持加算(Ⅱ)	1,000 円	100 円/1月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	900 円	90 円/1月
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1,100 円	110 円/1月
療養食加算	60 円	6 円/1食	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	1,400 円	140 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	700 円	70 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	2,400 円	240 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1,000 円	100 円/1回
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	518 円/1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	2,390 円	239 円/1日
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1日に1回10日を限度)	4,800 円	480 円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円	200 円/1日	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1,500 円	150 円/1回	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1,200 円	120 円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅰ)(1月につき)	530 円	53 円/1月	
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)(1月につき)	330 円	33 円/1月	
褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	30 円	3 円/1月
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	130 円	13 円/1月
排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	100 円	10 円/1月
	排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	150 円	15 円/1月
	排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	200 円	20 円/1月
自立支援促進加算(1月につき)	3,000 円	300 円/1月	
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進加算(Ⅰ)1月につき	400 円	40 円/1月
	科学的介護推進加算(Ⅱ)1月につき	600 円	60 円/1月
安全対策体制加算(入所初日に算定)	200 円	20 円/1回	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)	100 円	10 円/1月	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)	50 円	5 円/1月	
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	2,400 円	240 円/1日	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)	1,000 円	100 円/1月	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)	100 円	10 円/1月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220 円	22 円/1日	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(1)月額賃金改善(2)キャリアパス要件(3)職場環境等要件を実施	所定単位数×75/1000	左欄の額の1割

**⑤行事費**

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合は費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合は費用は、実費負担になります。

**おむつ料**

入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分		居住費(日額)		食費 (日額)
		個室	多床室			
世帯全員 住民税非課税	生活保護受給者	550 円	0 円			300 円
	高齢福祉年金受給者 年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80万円以下の方	550 円	430 円			390 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80万円超120万円以下の方	1,370 円	430 円			650 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 120万円超の方	1,370 円	430 円			1,360 円
上記以外の方		2,100 円	950 円			1,935 円
		2,300 円				

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

**④その他の利用料**

お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150 円/1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※ 110 円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円/1通
※身体障害者診断書料(複雑なもの)	※ 5,500 円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実費/1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様に、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

# 介護老人保健施設フローさいせい ☆入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和7年12月1日現在

①介護保健施設サービス費(I)		要介護1 日額	要介護2 日額	要介護3 日額	要介護4 日額	要介護5 日額
基本額	I 従来型個室	7,880 円	8,630 円	9,280 円	9,850 円	10,400 円
	II 多床室	8,710 円	9,470 円	10,140 円	10,820 円	11,250 円
利用者自己負担額 (2割)	I 従来型個室	1,576 円	1,726 円	1,856 円	1,970 円	2,080 円
	II 多床室	1,742 円	1,894 円	2,028 円	2,164 円	2,250 円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (2割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41人以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240 円	48 円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、入所時及び1回評価を実施)	2,580 円	516 円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	2,000 円	400 円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400 円	480 円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	1,200 円	240 円/1日	
若年性認知症利用者受入加算	1,200 円	240 円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	510 円	102 円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	510 円	102 円/1日	
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620 円	724 円/1日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000 円	1,600 円/1日	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	19,000 円	3,800 円/1日
	ターミナルケア加算(2~3日)	9,100 円	1,820 円/1日
	ターミナルケア加算(4~30日)	1,600 円	320 円/1日
	ターミナルケア加算(31~45日)	720 円	144 円/1日
初期加算(I)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600 円	120 円/1日	
初期加算(II)(入所日から30日以内)	300 円	60 円/1日	
退所時栄養情報連携加算	700 円	140 円/1回	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000 円	400 円/1回	
入所前後訪問指導加算(I)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,500 円	900 円/1回	
入所前後訪問指導加算(II)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,800 円	960 円/1回	
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000 円	800 円/1回	
退所時指導等加算	退所時情報提供加算(I)(居宅へ退所した場合)	5,000 円	1,000 円/1回
	退所時情報提供加算(II)(医療機関へ退所した場合)	2,500 円	500 円/1回
	入退所前連携加算(I)	6,000 円	1,200 円/1回
	入退所前連携加算(II)	4,000 円	800 円/1回
訪問看護指示加算	3,000 円	600 円/1回	
協力医療機関連携加算(1)	500 円	100 円/1月	
栄養マネジメント強化加算(1日)	110 円	22 円/1日	
経口移行加算	280 円	56 円/1日	
経口維持加算	経口維持加算(I)	4,000 円	800 円/1ヵ月
	経口維持加算(II)	1,000 円	200 円/1ヵ月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(I)	900 円	180 円/1ヵ月
	口腔衛生管理加算(II)	1,100 円	220 円/1ヵ月
療養食加算	60 円	12 円/1食	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)イ	1,400 円	280 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)ロ	700 円	140 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)	2,400 円	480 円/1回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(III)	1,000 円	200 円/1回
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	1,036 円/1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(I)(1月に1回7日を限度)	2,390 円	478 円/1日
	所定疾患施設療養費(II)(1日に1回10日を限度)	4,800 円	960 円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円	400 円/1日	
認知症チームケア推進加算(I)	1,500 円	300 円/1回	
認知症チームケア推進加算(II)	1,200 円	240 円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(I)(1月につき)	530 円	106 円/1月	
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(II)(1月につき)	330 円	66 円/1月	
褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(I)(1月につき)	30 円	6 円/1月
	褥瘡マネジメント加算(II)(1月につき)	130 円	26 円/1月
排せつ支援加算	排せつ支援加算(I)(1月につき)	100 円	20 円/1月
	排せつ支援加算(II)(1月につき)	150 円	30 円/1月
	排せつ支援加算(III)(1月につき)	200 円	40 円/1月
自立支援促進加算(1月につき)	3,000 円	600 円/1月	
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進加算(I)1月につき	400 円	80 円/1月
	科学的介護推進加算(II)1月につき	600 円	120 円/1月
安全対策体制加算(入所初日に算定)	200 円	40 円/1回	
高齢者施設感染対策向上加算(I)(1月につき)	100 円	20 円/1月	
高齢者施設感染対策向上加算(II)(1月につき)	50 円	10 円/1月	
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	2,400 円	480 円/1日	
生産性向上推進体制加算(I)(1月につき)	1,000 円	200 円/1月	
生産性向上推進体制加算(II)(1月につき)	100 円	20 円/1月	
サービス提供体制強化加算(I)	220 円	44 円/1日	
介護職員等処遇改善加算(I)	(1)月額賃金改善(2)キャリアパス要件(3)職場環境等要件を実施	所定単位数×75/1000	左欄の額の2割

**⑤行事費**

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

**おむつ料**

入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分	居住費(日額)		食費 (日額)
			個室	多床室	
世帯全員 住民税非課税	生活保護受給者	利用者負担第1段階	550 円	0 円	300 円
	高齢福祉年金受給者 年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円以下の方	利用者負担第2段階	550 円	430 円	390 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円超120万円以下の方	利用者負担第3段階①	1,370 円	430 円	650 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が120万円超の方	利用者負担第3段階②	1,370 円	430 円	1,360 円
上記以外の方		利用者負担第4段階	2,100 円	950 円	1,935 円
			2,300 円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

**④その他の利用料**

お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150 円/1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※ 110 円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円/1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※ 5,500 円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実費/1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

# 介護老人保健施設フローさいせい ☆入所サービス料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和7年12月1日現在

①介護保健施設サービス費(I)		要介護1 日額	要介護2 日額	要介護3 日額	要介護4 日額	要介護5 日額
基本額	I 従来型個室	7,880円	8,630円	9,280円	9,850円	10,400円
	II 多床室	8,710円	9,470円	10,140円	10,820円	11,250円
利用者自己負担額 (3割)	I 従来型個室	2,364円	2,589円	2,784円	2,955円	3,120円
	II 多床室	2,613円	2,841円	3,042円	3,246円	3,375円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (3割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41人以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240円	72円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、入所時及び1回評価を実施)	2,580円	774円/1日	
短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	2,000円	600円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)(入所後3月以内、退所予定先を訪問し計画書を作成)	2,400円	720円/1日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)(入所後3月以内)	1,200円	360円/1日	
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	360円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	510円	153円/1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	510円	153円/1日	
外泊時費用(基本額に代わって算定)(1月に6日を限度、初日及び最終日は算定できない)	3,620円	1,086円/1日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円	2,400円/1日	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	19,000円	5,700円/1日
	ターミナルケア加算(2~3日)	9,100円	2,730円/1日
	ターミナルケア加算(4~30日)	1,600円	480円/1日
	ターミナルケア加算(31~45日)	720円	216円/1日
初期加算(I)(入所日から30日以内、急性期医療一般病棟入院30日以内に退院し、入所した場合)	600円	180円/1日	
初期加算(II)(入所日から30日以内)	300円	90円/1日	
退所時栄養情報連携加算	700円	210円/1回	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	2,000円	600円/1回	
入所前後訪問指導加算(I)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,500円	1,350円/1回	
入所前後訪問指導加算(II)(入所日前30日以内又は入所後7日以内、入所中1回を限度)	4,800円	1,440円/1回	
試行的退所時指導加算(試行的な退所を行った場合、3回まで算定可能)	4,000円	1,200円/1回	
退所時指導等加算	退所時情報提供加算(I)(居宅へ退所した場合)	5,000円	1,500円/1回
	退所時情報提供加算(II)(医療機関へ退所した場合)	2,500円	750円/1回
	入退所前連携加算(I)	6,000円	1,800円/1回
	入退所前連携加算(II)	4,000円	1,200円/1回
訪問看護指示加算	3,000円	900円/1回	
協力医療機関連携加算(1)	500円	150円/1月	
栄養マネジメント強化加算(1日)	110円	33円/1日	
経口移行加算	280円	84円/1日	
経口維持加算	経口維持加算(I)	4,000円	1,200円/1ヵ月
	経口維持加算(II)	1,000円	300円/1ヵ月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(I)	900円	270円/1ヵ月
	口腔衛生管理加算(II)	1,100円	330円/1ヵ月
療養食加算	60円	18円/1食	
かかりつけ医薬連携調整加算	かかりつけ医薬連携調整加算(I)イ	1,400円	420円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(I)ロ	700円	210円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(II)	2,400円	720円/1回
	かかりつけ医薬連携調整加算(III)	1,000円	300円/1回
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180円	1,554円/1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(I)(1月に1回7日を限度)	2,390円	717円/1日
	所定疾患施設療養費(II)(1日に1回10日を限度)	4,800円	1,440円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円	600円/1日	
認知症チームケア推進加算(I)	1,500円	450円/1回	
認知症チームケア推進加算(II)	1,200円	360円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(I)(1月につき)	530円	159円/1月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(II)(1月につき)	330円	99円/1月	
褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(I)(1月につき)	30円	9円/1月
	褥瘡マネジメント加算(II)(1月につき)	130円	39円/1月
排せつ支援加算	排せつ支援加算(I)(1月につき)	100円	30円/1月
	排せつ支援加算(II)(1月につき)	150円	45円/1月
	排せつ支援加算(III)(1月につき)	200円	60円/1月
自立支援促進加算(1月につき)	3,000円	900円/1月	
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進加算(I)1月につき	400円	120円/1月
	科学的介護推進加算(II)1月につき	600円	180円/1月
安全対策体制加算(入所初日に算定)	200円	60円/1回	
高齢者施設感染対策向上加算(I)(1月につき)	100円	30円/1月	
高齢者施設感染対策向上加算(II)(1月につき)	50円	15円/1月	
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	2,400円	720円/1日	
生産性向上推進体制加算(I)(1月につき)	1,000円	300円/1月	
生産性向上推進体制加算(II)(1月につき)	100円	30円/1月	
サービス提供体制強化加算(I)	220円	66円/1日	
介護職員等処遇改善加算(I)	(1)月額賃金改善(2)キャリアパス要件(3)職場環境等要件を実施	所定単位数×75/1000	左欄の額の3割

**⑤行事費**

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

**⑥教養娯楽費**

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

**おむつ料**

入所ご利用中は、無料です。

③居住費及び食費の利用者負担額		区分	居住費(日額)		食費(日額)
			個室	多床室	
世帯全員 住民税非課税	生活保護受給者	利用者負担第1段階	550円	0円	300円
	高齢福祉年金受給者 年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円以下の方	利用者負担第2段階	550円	430円	390円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円超120万円以下の方	利用者負担第3段階①	1,370円	430円	650円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が120万円超の方	利用者負担第3段階②	1,370円	430円	1,360円
上記以外の方		利用者負担第4段階	2,100円	950円	1,935円
			2,300円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

**④その他の利用料**

お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150円/1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※110円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※3,300円/1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※5,500円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※実費/1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)