

# 生活支援サービスの内容と料金

『ナーシングハウスことぶき』は、自然豊かな本庄市にて医療と介護のサービスを併せ持つサービス付き高齢者向け住宅です。外来機能と医療療養病床91床を持つ『吉沢病院』が運営しております。住宅にはデイサービスと訪問介護事業所を併設しております。また、法人事業として短期入所生活介護施設、訪問リハビリ、通所リハビリ、居宅介護支援事業所を運営しております。利用者様の状態に合わせて、生き生きと充実した生活を営んでいただくよう、職員一同、努力いたします。

生活支援サービス。食事サービスの内容(料金は、消費税10%を含んでいます)  
**※基本料金80,000円の中に組み込まれるサービスです。**

基本サービス		料金	提供内容・方法・時間
①緊急時対応 ②安否確認 ③日常生活上の相談 ④健康管理 ⑤フロントサービス ⑥居室の簡単な作業 ⑦居室内の清掃 ⑧服薬管理 ⑨衣類の洗濯 ⑩リネンのクリーニング		10,000円 ／月額	①24時間、職員が常駐しています。 ②食事時間等の時間帯に日々、安否確認を行います。 ③9：00～17：00の時間に行います。 ④毎朝、血圧・脈拍・体温を測定します。 ⑤来訪者受付、配達物の一時預かり等を行います。 ⑥工具を必要としない軽作業や移動等 ⑦居室内の床・水周り・トイレ等、日常的な清掃を行います。 ⑧医師の指示による服薬を管理します。 ⑨ご入居者の衣類の洗濯を行います ⑩ご入居者のリネン類のクリーニングを行います。
サービスの種類	料金	提供内容・方法・時間	
食事サービス	45,000円 ／月額	●料金は30日の場合です。食費は月単位での請求となります。 ●食事は食堂で提供いたします。 ●必要に応じて、居室への配食、及び食事介助することも可能です。…但し、別途有料・訪問介護事業所と契約 ●キャンセル、変更などは24時間前までに職員へお知らせください。キャンセルが間に合わず、料金が発生する場合があります。がございませ。予め、ご了承下さい。	

## 生活支援 有料選択サービス

外出・付き添い代行等サービス	サービス内容	●外出時の付き添いを行います。 ●通院(他院)、市役所への手続き、近隣への買い物等、行います。 ※外部事業所をご紹介申し上げます。 ※外出先・距離・時間等はその都度ご相談ください。  ●基本提供時間⇒9：00～19：30 ※その他時間の場合はご相談ください。 ※ご使用の際は、3日前までにお申し出をお願い致します。 急な利用の場合可能な限り対処をしますが、ご要望に添えないケースがございませ。予め、ご了承下さい。
健康維持増進に関するその他のサービス		●当法人吉沢病院による ①訪問診療(月2回) ②各種必要検査 ③必要に応じて医療機関への受診
利用内容の予約・変更について		●上記の食事サービス、またケアプランに基づくサービス以外で、利用希望されるサービスと日程は、3日前迄に職員へお知らせください。希望者が重なった場合は日程を変更していただくことがあります。予めご了承下さい。
その他のサービスについて		●記載されていないサービスをご希望される場合には個別に、ご相談ください。

## サービス付き高齢者向け住宅 『ナーシングハウスことぶき』料金表

内 訳	料 金
家賃	25,000円
<b>食費</b> 1日3食×30日の場合 ※30日計算で算出しておりますので、多少の増減はご了承ください。	45,000円
<b>サービス提供費</b> ①緊急時対応 ②安否確認 ③日常生活上の相談 ④健康管理 ⑤フロントサービス ⑥居室の簡単な作業 ⑦居室内の清掃 ⑧服薬管理 ⑨衣類の洗濯 ⑩リネンのクリーニング	10,000円
敷金	0円
管理費・共益費・光熱費・公共料金等	家賃に含む
<b>基本料金</b>	<b>80,000円</b>
<b>介護保険一部負担金</b> 介護度に応じ、ご負担金額が変わります。 ※右記…一部負担金限度額	要介護度 1 16,765円 要介護度 2 19,705円 要介護度 3 27,048円 要介護度 4 30,938円 要介護度 5 36,217円
<b>小計</b> (基本料金80,000円+介護保険一部負担金)	要介護度 1 96,765円 要介護度 2 99,705円 要介護度 3 107,048円 要介護度 4 110,938円 要介護度 5 116,217円

●医療費（後期高齢者・1割負担の場合の参考例）

⇒診察料／初診・270円 再診・120円 処方箋代／70～90円  
 必要時に検査料等…

●薬代 ●オムツ代等…消耗品

●介護保険一部負担金以外のサービス利用時

別途費用がかかります

<b>合計</b> (小計+別途費用)	要介護度 1 96,765円 要介護度 2 99,705円 要介護度 3 107,048円 要介護度 4 110,938円 要介護度 5 116,217円	<b>+</b>	<b>医療費等の 別途費用</b>
------------------------	---	----------	-----------------------