

○料金体制

1. 利用料金（多床室の場合） 加算は別紙

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険利用者負担額	25,440円	27,690円	29,640円	31,350円	33,030円
食費	43,350円(1日 1,445円)※				
居住費(多床室 2人部屋を含む)	11,310円(1日 377円)				
利用者負担額合計(1割負担の方)	80,100円	82,350円	84,300円	86,010円	87,690円
利用者負担額合計(2割負担の方)	105,540円	110,040円	113,940円	117,360円	120,720円
利用者負担額合計(3割負担の方)	130,980円	137,730円	143,580円	148,710円	153,750円

2. 利用料金（個室の場合） 加算は別紙

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険利用者負担額	23,010円	25,200円	27,090円	28,800円	30,510円
食費	43,350円(1日 1,445円)※				
居住費(個室)	50,040円(1日 1,668円)※				
利用者負担額合計(1割負担の方)	116,400円	118,590円	120,480円	122,190円	123,900円
利用者負担額合計(2割負担の方)	139,410円	143,790円	147,570円	150,990円	154,410円
利用者負担額合計(3割負担の方)	162,420円	168,990円	174,660円	179,790円	184,920円

※当施設医師が個室対応が必要と判断した場合 377円となります

※食費、居住費は負担限度額認定を受けている場合、設定金額に減額されます

○その他の料金

加算
入所前訪問
入退所連携
退所時情報提供など

約1万円/月
※1割負担の場合



実費がかかるもの
電気代
散髪代
洗濯代
診断書料など



アメニティセットのご案内
介護老人保健施設 恵風苑

当施設ではご利用者様がご利用中に必要とされる『タオル類・日用品』等のレンタルを専門業者により導入しております。
このレンタル方式は施設ご利用をされる際、ご利用者様やご家族様の手を煩わせずにご利用者は施設生活を常に清潔な高熱殺菌処理を行ったタオルと必要ときに必要なだけご使用していただくことが可能となります。
令和3年4月1日(木)より、申込書をご提出されたその日からセットをご利用可能です。

基本セット
日額260円(税込み286円)

<Aタイプ>
○タオル類
〔バスタオル・フェイスタオル・おしぼりタオル〕
○サービス日用品
〔下記参照〕

～下記の日用品の必要なアイテム必要の都度ご利用いただけます～
共有品：リンスインシャンプー・固形石鹸・ハンドソープ
個人用：歯ブラシセット・マウスボンジ・入歯洗浄剤・入歯ケース・吸飲み・コップ・ティッシュ・ウェットティッシュ・ヘアブラシ・イヤホン

販売オプション
<オプション①>1箱 800円(税込880円)
○食事用使い捨てエプロン(60枚入り)

7,800円/月
+エプロン800円
(必要時)

○お支払について

月末までの利用料金を計算し翌月10日までに請求書を発行いたします
その月の20日に口座引き落としさせていただきます
お支払方法は中国銀行口座振替、郵便局振替のどちらかの方法によりお願いいたします

○ホームページ



介護老人保健施設 恵風苑

電話：086-275-8008

社会福祉法人 恵風会

〒703-8208 岡山市中区今在家 304-6

お問合せ担当者

藪本 大月 樋口

詳しくはホームページで。

恵風苑 岡山 で検索

恵風会



ホームページ