

<別紙2>

介護老人保健施設 宗像アコール

サービス利用のしおり

はじめに

この度は介護老人保健施設 宗像アコールをご利用頂きまして誠にありがとうございます。皆様が安心して施設をご利用して頂けるように必要事項並びに注意事項をこのしおりにまとめております。

当施設では、皆様により良いサービスの提供を行うため日々努力を重ねておりますが、お気付きの点やご希望ご要望などございましたら、遠慮なくお申し出頂きますようお願い申し上げます。

サービス利用対象者

ご利用対象者は 要介護 1～5 の認定を受けられた方で、リハビリの必要な方となります。又、医療的な対応が必要な方のご利用はその程度により、ご利用者様の健康管理や安全面を考慮し、利用を制限させていただくことがございます。

入所・ショートステイ・デイケアのサービス利用、継続、退所または中止は、ご家族やご本人様との相談をもとに判定会議で検討いたします。なお、入所・ショート利用時に入院となった場合は、「退所」となりベッドの取り置きはいたしませんのでご了承下さい。

サービス内容

○入所サービス

ご利用者様、ご家族様とケアプランを作成し、一日も早い家庭復帰ができるよう支援致します。

○短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）

冠婚葬祭による介護者の不在や介護疲れの軽減など、一時的に家庭での介護が困難な場合に、短期間の入所サービスを提供致します。

○通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション（デイケア）

できる限り在宅生活を継続し、自立した日常生活を送って頂くためのリハビリテーション、入浴や食事などを提供致します。

サービスの利用に必要な物

- 介護保険証 ○介護保険負担割合証
- 負担限度額認定証（お持ちの方のみ）
- 後期高齢者医療被保険者証
- 健康保険証(2号被保険者のみ)
- 利用契約書（サービス利用同意の上、契約となります。利用者様の認知機能低下などによっては、ご家族様等との第三者契約となります。）
- ショート又はデイケア中のお薬
- 身体障害者手帳や障害者医療証（お持ちの方のみ）

入所時に準備して頂くもの（**利用されるフロアによって異なります。**）

- ・上着・ズボン 3～5組程度（普段着慣れている物で構いません。）
 - ・下着 5組程度（おムツ・紙パンツ等は施設で準備致します。）
 - ・タオル・バスタオル 各5組程度
 - ・靴下 5足程度（ゴムがきつくないもの、マジックで記名できる色）
 - ・運動靴
- （2足準備いただき、定期的に洗濯をお願いいたします。また、履き慣れた物で構いませんが、転倒防止のためスリッパ等をご遠慮いただくとともに夏はむれにくいものをご用意下さい。）
- ・イヤホン（テレビ利用希望の方のみ）
 - ・その他（電気ひげそり・ヘアーブラシなど）

※利用者様の状態により多少異なる場合がございます。

※すべての物に必ず氏名を記入して下さい。

※季節に応じた衣類の交換を行って下さい。

※ご不明な点はお相談下さい。

※衣類のクリーニングを依頼される場合、ドライ物は持ち込み不可。

※入所中、身の回りのお荷物整理や衛生管理はご家族様においてお願いすると共に、退所時は3日以内にお荷物をお持ち帰りいただきますようお願い申し上げます。

面会について

- ・面会時間は指定しておりません。ご利用者様の療養にはご家族の協力が必要です。できる限り面会をお願いします。
- ・20:00以降の面会については玄関横のインターホンを押して下さい。
- ・消灯時間（22:00）以降の面会については、お静かにお願いします。
- ・大勢の家族での面会は、ご利用者様の体調が良ければホール、または1階談話室でお願いします。（他の利用者の迷惑、療養を妨げないよう配慮する為）
- ・風邪、はやり目等、感染の恐れがある方の面会は極力避けて下さい。
- ・サービスステーションで面会簿に記入をお願いします。
- ・サービスステーションより、ご利用者様の心身の状態や連絡事項をお伝え致します。お気軽に声をお掛け下さい。

外泊・外出について

- ・在宅復帰や落ち着いた施設生活には、外泊や外出によりご家族様と一緒に過ごす時間が不可欠です。施設から外泊や外出のご依頼を行うことがございますので、ご協力をお願いいたします。
- ・外泊、外出をされる際は、食事やお薬の準備がございますので事前にお知らせ下さい。外泊・外出届けの記入をお願いいたします。
- ・外泊、外出をされる際は、原則として家族同伴でお願いします。
- ・外泊をされた際はお家での様子をお伺いしますのでご協力下さい。外泊、外出届け用紙への状態の記入をお願いいたします。
- ・外泊、外出の際に許可のない受診はご遠慮下さい。緊急時の場合は、受診する医療機関に当施設入所中であることを伝え、必ず当施設へもご一報下さい。（別紙パンフレット「医療機関受診のご注意」を必ず、ご確認ください。）

病院の受診について注意事項

- ・入所中の標準的な医療行為は、当施設の医師が担当いたします。入所、ショート中の病院受診やお薬の持ち込みなどは、必ず事前に施設の相談員や看護師へご相談、ご連絡下さい。

※「老人保健施設入所中の医療機関受診のご注意」をご確認下さい。

ご本人様・ご家族様にお守りいただく規則と注意事項

- 施設生活は、お互いに快適に過ごせるよう心がけて下さい。
- はさみ・ナイフ・ライター・マッチ等の危険な物品の持ち込みはご遠慮下さい。
- 施設内は、禁煙です。
- 貴重品・現金の紛失には、当施設は一切責任を負いません。保管・管理は、ご本人様またはご家族様の方でお願い致します。
- 持参された薬（市販薬を含む）は、必ずスタッフに提出して下さい。
- 持参された食べ物を他のご利用者様へお渡しする事は禁止しています。持ち込んで頂けるのは、その場でご本人様が食べる分量のみとし、置き置きを禁止させていただきます。また、なま物の持込はご遠慮下さい。
- 施設内で施設長の許可なく物品の販売・集会への勧誘等を禁止します。
- 居室は、ご本人様の状態あるいは同居されているご利用者様の状態により変えさせて頂く事があります（一般棟⇒認知棟またはその逆を含む）。なお、療養中の偶発的事故や病状の悪化・急変が生じる可能性について十分ご理解をいただきますようお願い致します（別紙利用時リスク説明書参照）。
- その他、ご利用者様の療養の妨げとなる行為（暴言・暴力など）を禁止します。
- 施設の利用約款に定める契約に基づく施設利用をお願いいたします。

施設の諸規則・注意事項をお守り頂けない場合
療養に際してご本人様・ご家族様のご協力が得られない場合

当施設での対応が困難と判断した場合は、退所して頂きますので、ご理解頂きます様よろしくお願い致します。

介護老人保健施設 宗像アコール
施設長 長谷川 伸一

介護老人保健施設 宗像アコール 料金のご案内 (2026年1月1日現在)

1 利用料金

料金は、1ヶ月毎にお支払いいただきます。お支払いいただく料金の設定は概ね以下の通りです。(料金の詳細については別紙参照)

① 基本料

サービスが介護保険の適応を受ける場合は、

介護保険負担割合証により負担割合を確認の上、お支払頂きます。

日常生活費、食費、居住費(ショートステイの場合は滞在費)、その他利用されたサービスにかかった費用の合計をお支払いいただきます。ただし、保険料の滞納などにより介護保険の適用とならない場合や暫定利用で介護認定が受けられなかった場合は、サービス費全て(10割)をお支払いいただきます。

・施設サービス費

利用者の要介護度に応じた介護報酬単価を

介護保険負担割合証により負担割合を確認の上、お支払頂きます。

利用限度額を超えた場合は、介護報酬単価の10割負担(課税)をお支払いいただきます。

・食費と居住費(ショートステイの場合は滞在費)

料金の設定は施設ごとに定め、利用者の方と契約をさせていただきます。

食 費: 食事にかかる材料費、調理費相当

居住費 水光熱費相当

なお、世帯年収が一定額以下の方には以下のような軽減措置があります。

負担限度額認定証を確認の上請求いたします。

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
入 所 食 費	300円	390円	650円	1360円	2000円
ショート 食 費	300円	600円	1000円	1300円	2000円
居住費(個室)	550円	550円	1370円		1728円
居住費(多床室)	0円	430円	430円		437円

また、第4段階の方で高齢夫婦世帯など一方が施設入所し、食費・居住費を負担することで、生計の維持が困難になるなど一定の要件を満たし、申請により認定された人は特例減額措置を受けることができます。

※上記のような軽減措置(特定入所者介護サービス費)を受けるには市町村による認定が必要となります。軽減措置の対象となるか否かは、国により細かな条件が定められています。その条件の中には、当施設では把握しえない情報(年間所得の詳細、資産や預貯金の額など)も多く含まれています。軽減内容の詳細や、認定申請については、市町村の担当窓口にご相談いただきますようお願いいたします。

※なお、個室を利用される場合で、①著しい精神症状などにより個室利用が必要と当施設の医師が認めた場合(認めた期間のすべて)、②感染症などで個室利用が必要と当施設の医師が認めた場合(利用初日から30日間のみ)については、多床室料金となります。

・日常生活費

施設内で使用する日用品、クラブ活動等に使用する材料、教養娯楽の費用です。一括で持ち込みも可能です。契約時にご相談ください。

② 加算料

必要に応じて関係法令に基づいた料金が別途加算されることがあります。

介護保険利用限度額を超えてサービスを利用した場合、各種加算は保険請求分の10割負担の請求が行われます。

加算内容は、料金表をご参照ください。

③ その他

特別居室料、理美容代、クリーニング代等、利用者の選択により料金がかかる場合があります。

※ 高額介護サービス費について

月々の介護サービス費の1割負担合計額が下記の上限を超えた場合、その超えた額を申請により、高額介護サービス費として還付されるものです。

区分	負担の上限額
課税所得690万円(年収約1,160万円)以上	140,100円(世帯)
課税所得380万円(年収約770万円)～ 課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000円(世帯)
市町村民税課税～課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400円(世帯)
世帯全員が市町村民税非課税	24,600円(世帯)
前年の公的年金等収入額+その他の合計所得金額 の合計が80万円以下の方等	24,600円(世帯) 15,000円(個人)
生活保護を受給している方等	15,000円(個人)

払い戻しを受けるには、市町村の担当窓口にて申請が必要です。

2 料金の支払方法

毎月10日に前月分の請求をいたしますので、月末までにお支払いください。

お支払いは、原則として当施設受付窓口とさせていただきますが、銀行振込又は引き落としでのお支払をしていただくこともできますのでご相談下さい。

別紙

日常生活費の内訳

日常生活費とは、当施設をご利用いただく利用者の日常生活に必要と認められる日用品と教養娯楽として日常生活に施設が必要と認め、利用料金の支払いにご家族が同意いただいたものに対して、ご請求させていただいております。

項 目	内 訳
日用品費	おしぼり 乳液 手洗い用石鹼(低刺激性) 入れ歯洗浄剤 入浴用シャンプー(低刺激性) 歯ブラシ ボディーソープ(低刺激性) 歯磨き粉 洗剤 綿棒 消臭液 うがい薬 ウェットティッシュ トイレペーパータオル ティッシュペーパー
教養娯楽費	ボンド・水のり 画用紙 セロテープ 色紙 両面テープ 厚紙 ビニールテープ 模造紙 和紙・折り紙・千代紙 風船 クレヨン 使い捨てカメラ 色鉛筆 写真(デジカメ用プリント用紙) 習字道具(材料を含む) ※写真のフィルム現像プリントを ご希望時はご相談ください 工作活動(材料及び小道具) カラオケ用テープ 新聞・雑誌 ペーパークラフト 布・綿・糸

宗像アコール入所利用

2026年1月1日現在

1日あたり(1割で記載)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
I・基本料金	基本型	多床室	793円	843円	908円	961円	1012円
	施設サービス費(1割)	個室	717円	763円	828円	883円	932円
	在宅強化型	多床室	871円	947円	1014円	1072円	1125円
	施設サービス費(1割)	個室	788円	863円	928円	985円	1040円
	その他	多床室	777円	826円	889円	941円	991円
	施設サービス費(1割)	個室	703円	748円	812円	865円	913円
	日常生活用品費	390円					
	食費	4段階:2000円 3段階②:1360円 3段階①:650円 2段階:390円 1段階:300円 (朝450円 昼680円 おやつ100円 タ770円)					
	居住費	多床室	④437円 ③430円 ②430円 ①0円				
		個室	④1728円 ③1370円 ②550円 ①550円				

30日あたり

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
I・基本料金	基本型	多床室	23790円	25290円	27240円	28830円	30360円
	施設サービス費(1割)	個室	21510円	22890円	24840円	26490円	27960円
	在宅強化型	多床室	26130円	28410円	30420円	32160円	33750円
	施設サービス費(1割)	個室	23640円	25890円	27840円	29550円	31200円
	その他	多床室	23310円	24780円	26670円	28230円	29730円
	施設サービス費(1割)	個室	21090円	22440円	24360円	25950円	27390円
	日常生活用品費	11700円					
	食費	4段階:60000円 3段階②:40800円 3段階①:19500円 2段階:11700円 1段階:9000円					
	居住費	多床室	④13110円 ③12900円 ②12900円 ①0円				
		個室	④51840円 ③41100円 ②16500円 ①16500円				

※介護保険負担割合証により負担割合を確認の上、お支払頂きます。
 ※介護度や負担限度額の有無、必要な加算により料金に変更がございます。
 ※職員体制や入退所者数により、月単位で料金に変更がございます。

宗像アコール入所利用

2025年4月1日現在

		1日	30日
Ⅱ・各種加算料金	夜勤職員配置加算	24円	720円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円	660円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円	540円
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3円	90円
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4円	120円
	初期加算Ⅰ(入所後30日間のみ)	60円	1800円
	初期加算Ⅱ(入所後30日間のみ)	30円	900円
	認知症ケア加算	76円	2280円
	認知症チームケア推進加算Ⅰ		150円
	認知症チームケア推進加算Ⅱ		120円
	自立支援促進加算		300円
	科学的介護推進体制加算Ⅰ		40円
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		60円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ		53円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		33円
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(3ヶ月)	258円	6192円
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(3ヶ月)	200円	4800円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(3回/週・3ヶ月)	240円	2880円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(3回/週・3ヶ月)	120円	1440円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51円	1530円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51円	1530円
	試行的退所時指導加算	400円	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回のみ)在宅強化型	450円	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回のみ)在宅強化型	480円	
	退所時情報提供加算Ⅰ	500円	
	退所時情報提供加算Ⅱ	250円	
	入退所前連携加算Ⅰ	600円	
	入退所前連携加算Ⅱ	400円	
	訪問看護指示加算	300円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ	140円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ	70円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100円	
	協力医療機関連携加算1		50円
協力医療機関連携加算2		5円	
外泊時費用	362円		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800円		
緊急時施設療養費(緊急時治療管理)	518円		
所定疾患施設療養費Ⅰ(7日を限度)	239円		
所定疾患施設療養費Ⅱ(10日を限度)	480円		
栄養マネジメント強化加算	11円	330円	

Ⅱ・各種加算料金	再入所時栄養連携加算(1回を限度)		200円
	療養食加算(1食6円)	18円	540円
	退所時栄養情報連携加算(1回を限度)		70円
	経口移行加算	28円	840円
	経口維持加算Ⅰ		400円
	経口維持加算Ⅱ		100円
	口腔衛生管理加算Ⅰ		90円
	口腔衛生管理加算Ⅱ		110円
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		3円
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		13円
	排せつ支援加算Ⅰ		10円
	排せつ支援加算Ⅱ		15円
	排せつ支援加算Ⅲ		20円
	若年性認知症入所者受入加算	120円	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	
	ターミナルケア加算(死亡日)	1900円	
	ターミナルケア加算(2~3日)	910円	
	ターミナルケア加算(4~30日)	160円	
	ターミナルケア加算(31~45日)	72円	
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ		10円
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ		5円
	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	240円	
	生産性向上推進体制加算Ⅰ		100円
	生産性向上推進体制加算Ⅱ		10円
	安全対策体制加算(入所時1回のみ)		20円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数×75/1000

Ⅲ・その他	特別室代(1日当たり)	
	個室 2200円	
	2床室 ①1100円 ②1650円	
	テレビレンタル代(4人部屋のみ)	110円/日
	※特別室には備え付けされており別途料金必要なし	
	洗濯代(1ヶ月)	4400円
	※ドライクリーニングは別途請求いたします	
理美容代	実費	
行事代	実費	

宗像アコール介護予防ショートステイ利用

2026年1月1日現在

1日あたり(1割で記載)		要支援1	要支援2	
I・基本料金	基本型	多床室	613円 774円	
	施設サービス費(1割)	個室	579円 726円	
	在宅強化型	多床室	672円 834円	
	施設サービス費(1割)	個室	632円 778円	
	その他	多床室	601円 758円	
	施設サービス費(1割)	個室	566円 711円	
	日常生活用品費	390円		
	食費	4段階:2000円 3段階②:1300円 3段階①:1000円 2段階:600円 1段階:300円 朝450円 昼680円 おやつ100円 夕770円		
	居住費	多床室	④437円 ③430円 ②430円 ①0円	
		個室	④1728円 ③1370円 ②550円 ①550円	

II・各種加算料金	夜勤職員配置加算	24円
	サービス提供体制強化加算 I	22円
	サービス提供体制強化加算 II	18円
	認知症専門ケア加算 I	3円
	認知症専門ケア加算 II	4円
	個別リハビリテーション加算	240円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円
	若年性認知症利用者受入加算	120円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	51円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	51円
	送迎加算(片道)	184円
	療養食加算(1日3回まで)	8円
	口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	50円
	緊急時治療管理加算	518円
	総合医学管理加算(10日を限度)	275円
	生産性向上推進体制加算 I	100円
	生産性向上推進体制加算 II	10円
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数 × 75/1000	
III・その他	特別室代(1日当たり)	個室 2200円 2床室 ①1100円 ②1650円
	テレビレンタル代(4人部屋のみ)	110円/日 ※特別室には備え付けされており別途料金必要なし
	洗濯代(1ヶ月)	4400円 ※ドライクリーニングは別途請求いたします
	理美容代	実費
	行事代	実費

※介護保険負担割合証により負担割合を確認の上、お支払頂きます。
 ※介護度や負担限度額の有無、必要な加算により料金に変更がございます。
 ※職員体制や入退所者数により、月単位で料金に変更がございます。

宗像アコールショートステイ利用

2026年1月1日現在

1日あたり(1割で記載)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
I・基本料金	基本型	多床室	830円	880円	944円	997円	1052円
	施設サービス費(1割)	個室	753円	801円	864円	918円	971円
	在宅強化型	多床室	902円	979円	1044円	1102円	1161円
	施設サービス費(1割)	個室	819円	893円	958円	1017円	1074円
	その他	多床室	813円	863円	925円	977円	1031円
	施設サービス費(1割)	個室	738円	784円	848円	901円	953円
	日常生活用品費	390円					
	食費	4段階:2000円 3段階②:1300円 3段階①:1000円 2段階:600円 1段階:300円					
		朝450円 昼680円 おやつ100円 タ770円					
	居住費	多床室	④437円 ③430円 ②430円 ①0円				
個室		④1728円 ③1370円 ②550円 ①550円					

II・各種加算料金	夜勤職員配置加算	24円
	サービス提供体制強化加算 I	22円
	サービス提供体制強化加算 II	18円
	認知症専門ケア加算 I	3円
	認知症専門ケア加算 II	4円
	認知症ケア加算	76円
	個別リハビリテーション実施加算	240円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円
	緊急短期入所受入加算	90円
	若年性認知症利用者受入加算(要介護4・5に限る)	120円
	重度療養管理加算	120円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	51円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	51円
	送迎加算(片道)	184円
	療養食加算(1日3回まで)	8円
	口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	50円
	緊急時治療管理加算	518円
	総合医学管理加算(10日を限度)	275円
	生産性向上推進体制加算 I	100円
	生産性向上推進体制加算 II	10円
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数 × 75/1000	
III・その他	特別室代(1日当たり)	個室 2200円 2床室 ①1100円 ②1650円
	テレビレンタル代(4人部屋のみ)	110円/日 ※特別室には備え付けされており別途料金必要なし
	洗濯代(1ヶ月)	4400円 ※ドライクリーニングは別途請求いたします
	理美容代	実費
	行事代	実費

※介護保険負担割合証により負担割合を確認の上、お支払頂きます。
 ※介護度や負担限度額の有無、必要な加算により料金に変更がございます。
 ※職員体制や入退所者数により、月単位で料金に変更がございます。

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数×8.6%

・減算費用

高齢者虐待防止措置未実施減算 -1/100

業務継続計画未策定減算 -1/100

※介護保険負担は、全て1割で記載しています。

負担割合証に記載されている負担割合に合わせ負担額は変わります。

・介護保険外費用

昼食代	680円/食	パッド	30円/枚
-----	--------	-----	-------

おやつ代	100円/食	パンツ	120円/枚
------	--------	-----	--------

日常生活用品費	200円/日		
---------	--------	--	--

合計	980円/日		
----	--------	--	--

※尚、昼食後からの短時間利用の場合は 日常生活用品費 100円/日

予防通所リハビリテーション利用料金

宗像アコール 通所リハビリテーション

令和8年1月1日現在

・基本サービス費

要支援1	2268円/月
要支援2	4228円/月

12月を超えた期間に利用	120円減算
12月を超えた期間に利用	240円減算

・加算費用

- 生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内 562円/月
- 若年性認知症者受入加算 240円/月
- 栄養アセスメント 50円/月
- 栄養改善加算 200円/月
- 退院時共同指導加算 600円
- 口腔機能向上加算(Ⅰ) 150円/月
- 口腔機能向上加算(Ⅱ) 160円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 20円/月(6月に1回)
- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 5円/月(6月に1回)
- 一体的サービス提供加算 480円/月
- 科学的介護推進体制加算 40/月
- 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 480円/月
- サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1 88円/月 要支援2 176円/
- " (Ⅱ) 要支援1 72円/月 要支援2 144円/
- " (Ⅲ) 要支援1 24円/月 要支援2 48円/

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数×8.6%

・減算費用

高齢者虐待防止措置未実施減算 -1/100

業務継続計画未策定減算 -1/100

※介護保険負担は、全て1割で記載しています。負担割合証に沿って負担額は変わります。

・介護保険外費用

昼食代	680円/食		
おやつ代	100円/食	パッド	30円/枚
日常生活用品費	200円/日	紙パンツ	120円/枚
合計	980円/日		