

4. その他のサービスに関して

健康管理費	インフルエンザ・肺炎球菌などの予防接種等 適時、施設内掲示・文書にて通知いたします		
各種診断書証明書等	介護老人福祉施設入所診断書		
	※文書作成に係る検査料は別途請求させていただきます	1通	3,000円（税別）
	身体障害者手帳交付申請診断書	〃	5,000円（税別）
	精神保健福祉手帳交付申請診断書	〃	5,000円（税別）
	各種証明書	〃	1,000円（税別）
	領収証明書	〃	1,000円（税別）
	※その他の文書は応談		

<高額介護サービス費> ※詳しくは市町村介護保険担当窓口までお尋ねください。

介護サービス費(基本料金)の自己負担額が一定額を超えた場合は、市町村より払い戻しがあります。

(介護保険給付に係る金額で特定入所サービス費は除く)

区分	負担の上限(月額)
①現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400円(世帯)
②世帯のどなたかが市町村民税を課税されている方	37,200円(世帯)
③世帯の全員が市町村民税を課税されていない方	24,600円(世帯)
・高齢福祉年金を受給している方 ・前年の合計所得金額と公的年金等の収入の合計が年間80万円以下の方等	24,600円(世帯) 15,000円(個人)*
④生活保護を受給している方等	15,000円(個人)*

*「世帯」とは住民基本台帳上の世帯員で、介護サービスを利用した方全員の負担の合計の上限額を指し、「個人」とは、介護サービスを利用したご本人の上限額を指します。

短期入所合算費用 【要介護】	
(1) 介護保険給付対象サービス 自己負担額	
1日あたり 約	円
日あたり 約	円
(2) 介護保険給付外対象サービス 自己負担額	
1日あたり 約	円
日あたり 約	円
(1)+(2) 日あたりの概算	
合計	円

通所合算費用 【要介護】	
(1) 介護保険給付対象サービス 自己負担額	
1日あたり 約	円
日あたり 約	円
(2) 介護保険給付外対象サービス 自己負担額	
1日あたり 約	円
日あたり 約	円
(1)+(2) 日あたりの概算	
合計	円