

**※入所に関して**

1. 来園もしくは、お電話にてお問い合わせの上、入所申込書に必要事項を記入し、介護保険証のコピーを添付の上、申込をする。
2. 申込書と実体把握の為、お電話にて現在の様子を伺った上、入退所判定検討委員会を開き、緊急性や必要性の強さを検討します。
3. 入所検討後、再確認の為、利用者様が施設にて生活できるか確認したうえ、入所の順番が来ましたら、ご連絡をし必要事項等をご家族へご説明いたします。
4. 入所の契約を結び重要事項等を説明し入所となります。  
 ※契約には、印鑑、介護保険証、衣類、履物、タオル、歯ブラシ等 理容品をご用意いただきます。

**施設サービス利用料**

- ※ 基本料金は、入居者の要介護度に応じて異なります。
- ※ 居住費・食費は、ご利用者様の負担段階により利用額が異なります。
- ※ 介護保険の給付額や要介護認定に変更があった場合は、負担額が変更になります。
- ※ 本料金表は、令和元年10月からの介護保険法適用しておりますが、介護保険法やその他改定または、当施設における実費費用の見直し等により変更となることがあります。

基本料金	1日利用料	1日あたり (1割自己負担)
要介護3	7970円	797円
要介護4	8620円	862円
要介護5	9260円	926円



**加算項目**

- ※ サービス提供体制加算(Ⅱ) 6円/日
- ※ 初期加算 30円/日
- ※ 外泊時費用 246円/日
- ※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 月額介護給付×8.3%
- ※ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 月額介護給付×2.3%

**食費・居住費について(1日あたり)**

	食費	居住費
第1段階	300円	0円
第2段階	390円	370円
第3段階	650円	370円
第4段階	1,392円	855円

**その他の費用**

※理容費用、日用品、医療費等は、実費負担になります。

**健康管理**

看護師による毎朝の検温、血圧測定及び様子観察。月1回の体重測定

嘱託医による 週2回の往診及び緊急時等対応しております。

(嘱託医) 沖縄県立北部病院 伊是名診療所  
 医師 平山恭平