介護老人福祉施設 サンヒルズ広島 料金目安表(1割)

月額利用料金(下記の居室代・食事代を含んだ金額)

(31日)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護 1	60,294 円	63,084 円	86,334 円	161,974円
要介護 2	62,702 円	65,492 円	88,742 円	164,382 円
要介護 3	65,327 円	68,117円	91,367 円	167,007円
要介護 4	67,773 円	70,563 円	93,813 円	169,453円
要介護 5	70,181 円	72,971 円	96,221 円	171,861円
原爆手帳あり	34,720 円	37,510 円	60,760 円	136,400円

(31日)

居室代	25,420 円	25,420 円	40,610円	85,250 円
	(820 円/日)	(820円/日)	(1,310 円/日)	(2,750円/日)
食事代	9,300円	12,090 円	20,150 円	51,150円
	(300円/日)	(390円/日)	(650円/日)	(1,650円/日)

- 注 1 上記料金には、個別機能訓練加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算、栄養マネジメント加算、 サービス提供体制加算、口腔衛生管理体制加算、生活機能向上連携加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算が含まれています。
- 注 2 特別室については、3,355円/日となります。
- 注 3 ご本人の状況に応じて、初期加算、外泊時費用、療養食加算、経口移行加算、経口維持加算、 口腔衛生管理加算、排泄支援加算、低栄養リスク改善加算、看取り介護加算が必要になります。

その他費用

項目	料金	
電気代(テレビ等)	60 円/1 点	
テレビレンタル	220 円/日	
理美容代	実費	

~ 入居申込みについて ~

■ 申込み方法

入居申込書に必要事項をご記入いただき、郵送 又はご特参ください。

■ 留意事項

入居対象者は、要介護 3 以上の方となります。 入居の順番は、お申込み順ではありません。

当施設の「入居指針」に沿い、受け入れ体制や 緊急性等を総合的に判断し、入居判定委員会に て決定いたします。