

有料老人ホーム 武蔵村山学園 料金表

(介護保険、医療保険 自己負担額 1割負担の方)

① 家賃 + 介護保険料

介護度別	月額利用料	介護保険自己負担額 (最大)	合計
介護 1	180,000円	23,000円	203,000円
介護 2	180,000円	27,000円	207,000円
介護 3	180,000円	37,000円	216,000円
介護 4	180,000円	42,000円	222,000円
介護 5	180,000円	49,000円	229,000円

② 医療費 (概算)

訪問診療 (月 2 回)	薬剤管理 (週 1 回)	訪問歯科 (月 4 回)	合計
2,500円	1,500円	2,000円	6,000円

※治療費、お薬代は医療費に含まれておりません。各医療機関等と個別契約が必要です。

介護度別	①	② (概算)	概算費用
介護 1	203,000円	6,000円	209,000円
介護 2	207,000円		213,000円
介護 3	216,000円		222,000円
介護 4	222,000円		228,000円
介護 5	229,000円		235,000円

※その他に日用品、オムツ、介護用品費はかかります。なお正式な費用はご契約時にご提示いたします。

(2024年2月現在)

ご入居に際しての必要物品一覧

書類

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	診療情報提供書（主治医より）	1通	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証	原本またはコピー1通	
<input type="checkbox"/>	介護保険負担割合証	原本またはコピー1通	
<input type="checkbox"/>	医療保険被保険者証	原本またはコピー1通	

洗面・入浴

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	フェイスタオル	5枚以上	
<input type="checkbox"/>	バスタオル	3枚以上	
<input type="checkbox"/>	歯ブラシ	2本	1本はストック
<input type="checkbox"/>	歯磨き粉	1つ	
<input type="checkbox"/>	洗面用コップ（プラスチック）	1つ	
<input type="checkbox"/>	くし	1つ	
<input type="checkbox"/>	電動髭剃り		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	義歯		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	義歯ケース		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	義歯洗浄剤		必要な方のみ

リネン類

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	タオルケット・毛布など		必要な方のみ

食事

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	エプロン		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	食器自助具		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	水呑み		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	トロミ剤		必要な方のみ

衣類 ※乾燥機が使用できるものでお願いいたします。

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	下着・肌着 (夏物・冬物)	夏物・冬物それぞれ3着以上	
<input type="checkbox"/>	ズボン下 (夏物・冬物)	夏物・冬物それぞれ3着以上	必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	日常着 (夏物・冬物)	夏物・冬物それぞれ3着以上	
<input type="checkbox"/>	パジャマ (夏物・冬物)	夏物・冬物それぞれ2着以上	
<input type="checkbox"/>	靴下	3～5足	

消耗品

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	紙おむつ・パッド類		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー		
<input type="checkbox"/>	シャンプー		
<input type="checkbox"/>	リンス		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	ボディソープ		
<input type="checkbox"/>	衣類用洗剤 (液体)		
<input type="checkbox"/>	衣類用柔軟剤 (液体)		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	洗濯用ワイドハイター		
<input type="checkbox"/>	洗面台用洗剤		
<input type="checkbox"/>	洗面台用スポンジ		
<input type="checkbox"/>	ハンドソープ		
<input type="checkbox"/>	トイレットペーパー		
<input type="checkbox"/>	トイレ清掃用使い捨てシート		
<input type="checkbox"/>	トイレブラシ		
<input type="checkbox"/>	市指定ゴミ袋		

その他

<input checked="" type="checkbox"/>	物品	必要数	備考
<input type="checkbox"/>	履物 (内履き・外履き)	それぞれ1つずつ	
<input type="checkbox"/>	“転倒・ケガ防止の為、つま先かかとのある物”	それぞれ1つずつ	
<input type="checkbox"/>	タンス・又は衣装ケース		
<input type="checkbox"/>	テレビ		必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	電気スタンド		必要な方のみ

※普段使用されている物や指定の物等ありましたら、ご持参下さい。

※お手数ですが、必ず名前の記入もお願いいたします。