

自費に関するご案内（浜名病院介護医療院）

（施設サービス・指定短期入所療養介護・指定介護予防短期入所療養介護）

下記対象物品等のご使用・貸与の場合は、自己負担となりますのでご了承ください。

食費	
第1段階	日額 300円
第2段階	日額 390円
第3段階の1	日額 650円
第3段階の2	日額 1,360円
第4段階	朝食 520円 ・ 昼食 750円 ・ 夕食 730円

居住費	
多床室：第1段階	なし
第2段階	430円
第3段階の1	430円
第3段階の2	430円
第4段階	710円
個室：第1段階	550円
第2段階	550円
第3段階の1	1,370円
第3段階の2	1,370円
第4段階	1,850円

部屋代			
特別療養環境室 （個室料）	介護医療院：301・308	1日につき	5,300円 （テレビ代含）
特別療養環境室 （二人部屋個室料）	介護医療院：302・303・305 306・307	1日につき	2,300円 （テレビ代含）

日常生活品費	
※(株)アメニティと個人契約となります。詳細は別紙「アメニティセットのご案内」参照	

その他				
①	理美容代	個人希望	調髪	2,600円
②	文書代	証明書	1枚につき	250円～
		診断書	1枚につき	1,100円～
③	付き添いベッド	必要時	1日につき	800円
④	おやつ代	個人希望	1食につき	50円
⑤	飲み物代	個人希望	1回につき	70円
⑥	院内・院外レクリエーション材料費	必要時	1回につき	実費
⑦	コピー代	個人希望	1枚につき	20円
⑧	テレビ代	個人希望	1日につき	300円
⑨	洗濯代 小	個人希望	1回につき	450円
⑩	洗濯代 中			650円
⑪	洗濯代 大			800円
⑫	洗濯代 特大			950円
⑬	写真代	必要時	1枚につき	50円
	その他	受付へお尋ねください		

(消費税込)

令和 7年 4月 1日改訂