

介護付高齢者ホーム ウェルケアひよし 月額料金表

R 4/10/01~

介護度	月額利用料 (円)					
	合計	月額内訳				
		家賃	管理費	食費	光熱水費	介護保険 利用料 (1割負担)
自立	158,400	63,000	26,400	48,600	20,400	—
要支援1	164,676					6,276
要支援2	169,027					10,627
要介護1	177,023					18,623
要介護2	179,248					20,848
要介護3	181,611					23,211
要介護4	183,770					25,370
要介護5	186,098					27,698

※入居一時金：なし

※居室の仕様

- ・通常：全18室
- ・窓向き：全20室
- ・居室面積（大）：全1室
- ・窓向き+窓2面：全2室
- ・居室面積（大）+窓向き：全2室
- ・居室面積（大）+窓2面：全1室
- ・トイレ付+窓向き：全7室
- ・トイレ+窓向き+窓2面：全1室



※個人的な生活用品（おむつ等）や外部サービス利用の費用（診療代や理美容料金等）は自己負担となります。

※冷蔵庫・テレビ等の持ち込みは月額各1,500円となります。

居室仕様による月額家賃の追加費用

居室仕様	家賃加算額
居室面積（大）	+4,000円
窓2面（角部屋）	+3,000円
窓向き	+3,000円
個室トイレ付	+5,000円

※該当する居室の場合、通常家賃63,000円に加算されます。

その他の利用料金（利用した場合のみ発生）

種類	料金
通院介助	1,000円/1時間
協力医療機関以外の通院介助	1,000円/1時間+交通費
入退院の同行、移送	1,000円/1時間+交通費
日常の洗濯	600円/回（週3回目から）
買物の代行	800円/回（鹿沼市内のみ）
役所の手続きの代行	800円/回（鹿沼市内のみ）

○：受入れ可 ×：不可 △：要相談

医療面の受け入れ体制

インスリン投与	○	ストーマ・肛門	○	たん吸引	×
ペースメーカー	○	胃ろう	△	気管切開	×
筋萎縮性側索硬化症（ALS）	×	住宅酸素	○	中央静脈栄養（IVH）	×
人工透析	△	尿管バルーン	○	鼻腔経管	×
褥瘡（とこずれ）	○				