

施設介護サービス(入所)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの渚苑

※ 多床室・個室(小規模施設) サービス費には看護体制加算(I+II) …12点/日、サービス提供体制強化加算(II)…18点/日、口腔衛生管理体制加算…90点/月、個別機能訓練加算…12点/日、栄養マネジメント強化加算…11点/日、認知症専門ケア加算(I)…3点/日、夜間職員配置加算(II)ロ…13点/日、処遇改善加算(I)…8.3%、特定処遇改善加算(I)…2.7%を含みます。
 ※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(I+II) …19点/日、サービス提供体制強化加算(II)イ …27点/日、個別機能訓練加算…12点/日、栄養マネジメント強化加算…11点/日、認知症専門ケア加算(I)…3点/日、口腔衛生管理体制加算…90点/月、処遇改善加算(I)…8.3%、特定処遇改善加算(I)…2.7%を含みます。
 ※ 地域加算により 1点=10.14円となります。 (単位:円)

利用者負担段階が第1段階の方 … 生活保護・高齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費			食費(1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護1	—	841	841	300	0	320	820	1,141	1,461	1,956	35,371	45,291	60,636
要介護2	—	915	915	300	0	320	820	1,215	1,535	2,032	37,665	47,585	62,992
要介護3	—	995	995	300	0	320	820	1,295	1,615	2,115	40,145	50,065	65,565
要介護4	—	1,070	1,070	300	0	320	820	1,370	1,690	2,192	42,470	52,390	67,952
要介護5	—	1,141	1,141	300	0	320	820	1,441	1,761	2,268	44,671	54,591	70,308

利用者負担段階が第2段階の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費			食費(1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護1	—	841	841	390	370	420	820	1,601	1,651	2,046	49,631	51,181	63,426
要介護2	—	915	915	390	370	420	820	1,675	1,725	2,122	51,925	53,475	65,782
要介護3	—	995	995	390	370	420	820	1,755	1,805	2,205	54,405	55,955	68,355
要介護4	—	1,070	1,070	390	370	420	820	1,830	1,880	2,282	56,730	58,280	70,742
要介護5	—	1,141	1,141	390	370	420	820	1,901	1,951	2,358	58,931	60,481	73,098

利用者負担段階が第3段階①の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円以下の方

第3段階	サービス費			食費(1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護1	—	841	841	650	370	820	1,310	1,861	2,311	2,796	57,691	71,641	86,676
要介護2	—	915	915	650	370	820	1,310	1,935	2,385	2,872	59,985	73,935	89,032
要介護3	—	995	995	650	370	820	1,310	2,015	2,465	2,955	62,465	76,415	91,605
要介護4	—	1,070	1,070	650	370	820	1,310	2,090	2,540	3,032	64,790	78,740	93,992
要介護5	—	1,141	1,141	650	370	820	1,310	2,161	2,611	3,108	66,991	80,941	96,348

利用者負担段階が第3段階②の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円超の方

第3段階	サービス費			食費(1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護1	—	915	915	1,360	370	820	1,310	2,645	3,095	3,582	81,995	95,945	111,042
要介護2	—	995	995	1,360	370	820	1,310	2,725	3,175	3,665	84,475	98,425	113,615
要介護3	—	1,070	1,070	1,360	370	820	1,310	2,800	3,250	3,742	86,800	100,750	116,002
要介護4	—	1,141	1,141	1,360	370	820	1,310	2,871	3,321	3,818	89,001	102,951	118,358
要介護5	—	1,141	1,141	1,360	370	820	1,310	2,871	3,321	3,818	89,001	102,951	118,358

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

第4段階	サービス費			食費(1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護1	—	841	841	1,440	1,040	1,500	2,400	3,321	3,781	4,676	102,951	117,211	144,956
要介護2	—	915	915	1,440	1,040	1,500	2,400	3,395	3,855	4,752	105,245	119,505	147,312
要介護3	—	995	995	1,440	1,040	1,500	2,400	3,475	3,935	4,835	107,725	121,985	149,885
要介護4	—	1,070	1,070	1,440	1,040	1,500	2,400	3,550	4,010	4,912	110,050	124,310	152,272
要介護5	—	1,141	1,141	1,440	1,040	1,500	2,400	3,621	4,081	4,988	112,251	126,511	154,628

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区別	費用	備考
若年性認知症入所者受入加算 120点	121円/月	65歳未満の認知症対象者
外泊時加算 246点	249円/日	6日間限定
初期加算 30点	30円/日	30日間限定
療養食加算 6点	6円/食	医師の食事箋必要
看取り介護加算(I) 144点	146円/日	死亡日以前4日以上30日以下
看取り介護加算(II) 680点	689円/日	死亡日以前2日又は3日
看取り介護加算(III) 1,280点	1,297円/日	死亡日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ 3点/月	3円/月	計画に基づく褥瘡管理
褥瘡マネジメント加算Ⅱ 13点/月	14円/月	褥瘡リスク者の褥瘡管理
再入所時栄養連携加算 400点	405円/回(1回限定)	再入所時の栄養管理
退所時等相談援助加算 400~500点	405~507円/回	援助状況による
経口移行加算 28点	567円/日	経管栄養の方に再度経口で食事ができるような支援
経口維持加算 100点	101円/日	経口摂取が困難な方への多職種での支援
400点	405円/日	

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料代、酸素など)
特別な食事など(嗜好等による補助食品含む)
嗜好品(タバコ、酒など)
手芸等レクリエーションの材料代
菊人形などの入場代
衣類、散髪代、施設指定以外の寝具
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するテッシュペーパー、乾電池
通帳等管理料(施設で管理する場合)
居室内のテレビや収納家具(ユニット個室のみ必要)
電話代(公衆電話が設置されています。)
寝具やおしゃれ着、感染症の方の洗濯代
特殊な紙オムツや車イス
冷蔵庫設置料、電気毛布設置料
床ずれ予防マット、エアーマット等設置料
個別の受診等の為の医師等のタクシー費用
入所時の健康診断受診介助(こしの医院)
施設備品等を破損した場合の修理代等
おやつ代(110円/食・税込み)

外泊時(入院時など)の費用

(居住費のみ請求させていただきます。) (単位:円/日)

利用者負担段階	多床室	個室	ユニット個室
第1段階	0	320	820
第2段階	370	420	820
第3段階	370	820	1,310
第4段階	1,040	1,500	2,400

※ 6日を超えた外泊日は第4段階の費用と同じです。

※ 上記以外で加算される費用にも別途処遇改善加算及び特定処遇改善加算として個室・多床室は11.0%、ユニット型個室は10.6%上乗せになります。

※ 処遇改善加算や特定処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は増減計算で若干増減する場合があります。

※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

短期入所生活介護サービス(ショートステイ)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの苑

※ 多床室・個室 サービス費には看護体制加算(I+II)…18点/日、サービス提供体制強化加算(I)…18点/日、夜間職員配置加算(I)…13点/日、機能訓練指導体制加算…12点

処遇改善加算 I … 8.3%、特定処遇改善加算 I 2.7%を含みます。

※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(I+II)…12点/日、サービス提供体制強化加算(I)…12点/日、夜間職員配置加算(II)…18点/日、機能訓練指導体制加算…12点

処遇改善加算 I … 8.3%、特定処遇改善加算 I 2.3%を含みます。

※ 地域加算により 1点=10.17円となります。

※ 夜間職員配置加算と看護体制加算は要支援の方には加算されません。

利用者負担段階が第1段階の方 … 生活保護・高齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	529	529	606	300	0	320	820	829	1,149	1,726	5,032	10.75	172,629	10.75	184,089	9.35	235,910	
要支援2	650	650	745					950	1,270	1,865	10,531	18.31	135,329	18.31	145,963	15.91	206,568	
要介護1	724	724	830					1,024	1,344	1,950	16,765	27.44	61,854	27.44	71,738	23.68	135,066	
要介護2	801	801	907					1,101	1,421	2,027	19,705	29.02	50,709	29.02	60,457	25.43	122,620	
要介護3	880	880	988					1,180	1,500	2,108	27,048	36.11	47,320	36.11	57,060	31.90	77,640	
要介護4	956	956	1,065					1,256	1,576	2,185	30,938	37.87	50,600	37.87	60,340	33.78	80,920	
要介護5	1,033	1,033	1,140	1,333	1,653	2,260	36,217	40.97	53,760	40.97	63,460	36.84	84,120					

利用者負担段階が第2段階の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	529	529	606	600	370	420	820	1,499	1,549	2,026	5,032	10.75	179,999	10.75	188,489	9.35	238,910	
要支援2	650	650	745					1,620	1,670	2,165	10,531	18.31	148,059	18.31	153,563	15.91	211,368	
要介護1	724	724	830					1,694	1,744	2,250	16,765	27.44	80,614	27.44	82,938	23.68	142,266	
要介護2	801	801	907					1,771	1,821	2,327	19,705	29.02	70,809	29.02	72,457	25.43	130,420	
要介護3	880	880	988					1,850	1,900	2,408	27,048	36.11	67,420	36.11	69,060	31.90	86,640	
要介護4	956	956	1,065					1,926	1,976	2,497	30,938	37.87	70,700	37.87	72,340	33.78	89,920	
要介護5	1,033	1,033	1,140	2,003	2,053	2,582	36,217	40.97	73,860	40.97	75,460	36.84	93,120					

利用者負担段階が第3段階①の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円以下の方

第3段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	529	529	606	1,000	370	820	1,310	1,899	2,349	2,916	5,032	10.75	184,399	10.75	197,289	9.35	247,810	
要支援2	650	650	745					2,020	2,470	3,055	10,531	18.31	155,659	18.31	168,763	15.91	225,608	
要介護1	724	724	830					2,094	2,544	3,140	16,765	27.44	91,814	27.44	105,338	23.68	163,626	
要介護2	801	801	907					2,171	2,621	3,217	19,705	29.02	82,809	29.02	96,457	25.43	153,560	
要介護3	880	880	988					2,250	2,700	3,298	27,048	36.11	79,420	36.11	93,060	31.90	113,340	
要介護4	956	956	1,065					2,326	2,776	3,375	30,938	37.87	82,700	37.87	96,340	33.78	116,620	
要介護5	1,033	1,033	1,140	2,403	2,853	3,450	36,217	40.97	85,860	40.97	99,460	36.84	119,820					

利用者負担段階が第3段階②の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円超の方

第3段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	529	529	606	1,300	370	820	1,310	2,199	2,649	3,216	5,032	10.75	187,699	10.75	200,589	9.35	250,810	
要支援2	650	650	745					2,320	2,770	3,355	10,531	18.31	161,359	18.31	174,463	15.91	230,408	
要介護1	724	724	830					2,394	2,844	3,440	16,765	27.44	100,214	27.44	113,738	23.68	170,826	
要介護2	801	801	907					2,471	2,921	3,517	19,705	29.02	91,809	29.02	105,457	25.43	161,360	
要介護3	880	880	988					2,550	3,000	3,598	27,048	36.11	88,420	36.11	102,060	31.90	122,340	
要介護4	956	956	1,065					2,626	3,076	2,927	30,938	37.87	91,700	37.87	105,340	33.78	125,620	
要介護5	1,033	1,033	1,140	2,703	3,153	3,188	36,217	40.97	94,860	40.97	108,460	36.84	128,820					

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

第4段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	529	529	606	1,440	1,040	1,500	2,400	3,009	3,469	4,446	5,032	10.75	196,609	10.75	209,609	9.35	263,110	
要支援2	650	650	745					3,130	3,590	4,585	10,531	18.31	176,749	18.31	190,043	15.91	250,088	
要介護1	724	724	830					3,204	3,664	4,670	16,765	27.44	122,894	27.44	136,698	23.68	200,346	
要介護2	801	801	907					3,281	3,741	4,747	19,705	29.02	116,109	29.02	130,057	25.43	193,340	
要介護3	880	880	988					3,360	3,820	4,828	27,048	36.11	112,720	36.11	126,660	31.90	159,240	
要介護4	956	956	1,065					3,436	3,896	4,905	30,938	37.87	116,000	37.87	129,940	33.78	162,520	
要介護5	1,033	1,033	1,140	3,513	3,973	4,980	36,217	40.97	119,160	40.97	133,060	36.84	165,720					

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区別	費用	備考
送迎加算	184点	202円/回 施設が送迎した場合
緊急短期入所受入加算	99円/日	7日間限度 (一部は14日間)
長期利用者(ショート)を提供する場合	-30点	30日を超えて利用する場合(予防除く)
療養食加算	8点	8円/食 医師の食事箋必要
医療連携強化加算	58点	61円/日 定められた医療行為がある方
若年性認知症入所受入加算	120点	132円/日 65歳未満の認知症の方
指定地域外送迎(送迎加算に別途) 税抜	630円/回(10キロ未満) 1,000円/回(10キロ以上)	福井市越廬・国見 鷹巣・殿下地区以外

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料代、酸素など)
特別な食事など(補助食品含む)
嗜好品(タバコ、酒など)
手芸等レクリエーションの材料代
武生菊人形などの入場代
衣類(おしやれ着)
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するテッシュペーパー、乾電池
施設指定以外の寝具
居室内のテレビ
電話代(公衆電話が設置されています。)
洗濯代(基本は洗濯は致しません。)
特殊な紙オムツや車イス
冷蔵庫設置料
電気毛布設置料
エアーマット等設置料
散髪代
居室内の収納家具(ユニット個室のみ必要)
施設備品を破損した場合の修理代等

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ 上記以外で加算される費用にも別途処遇改善加算及び特定処遇改善加算として個室・多床室は11.0%、ユニット型個室は10.8%上乗せになります。

※ 食費・居住費を除く費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

※ 特別な場合を除いて衣類の洗濯はいたしません。

※ 処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は端数計算で若干増減する場合があります。

※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

食事費用の単価 … 食料費+調理費

	単価(円/食)	備考
朝食	370	
昼食	570	
おやつ	110	一部の飲み物代含む
夕食	500	

通所介護サービス(デイサービス)利用料

渚苑デイサービスセンター

※地域加算により 1点=10.14円となります。

【通所介護】… 地域密着型通所介護事業所

介護度	基本サービス費(点)			サービス提供強化加算Ⅰ(点)	入浴介助加算(点)	特定含む処遇改善加算(点) 71/1000			合計点数(点)		
	3～4時間	6～7時間	7～8時間			3～4時間	6～7時間	7～8時間	3～4時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	409	666	739	18	50	34	52	57	511	786	864
要介護2	469	786	873			38	61	67	575	915	1,008
要介護3	530	908	1,012			42	69	77	640	1,045	1,157
要介護4	589	1,029	1,150			47	78	86	704	1,175	1,304
要介護5	651	1,150	1,288			51	86	96	770	1,304	1,452

介護度	介護サービス費用(円)			給食費(オヤツ込)(円)	日常生活基本料(円)	1回の費用(円)		
	3～4時間	6～7時間	7～8時間			3～4時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	518	797	876	680	35	1,233	1,512	1,591
要介護2	583	927	1,022			1,298	1,642	1,737
要介護3	648	1,059	1,173			1,363	1,774	1,888
要介護4	713	1,191	1,322			1,428	1,906	2,037
要介護5	780	1,322	1,472			1,495	2,037	2,187

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区別	費用	点数	区別	費用	点数
個別機能訓練加算Ⅰ	46円/回	46点	中重度ケア体制加算	45円/回	45点
個別機能訓練加算Ⅱ	60円/回	56点	同一建物利用者	△101円/回	△94点
若年性認知症ケア加算	64円/回	60点	送迎なし利用者	△50円/回	△47点
認知症加算	64円/回	60点	中山間地域サービス提供加算	5/100加算	

※ 認知症介護実践リーダー資格取得者がお休みの日は「認知症加算」は算定しません。

【総合事業《予防給付相当》】… 基本は月額

介護度	基本サービス費(点)		サービス提供強化加算(Ⅰ)(点)	特定含む処遇改善加算(点)	合計点数(点)	利用条件
	(1回あたり)	(月額)				
要支援1	380	1,655	72	123	1,850	月5回まで
要支援2	391	3,393	144	251	3,788	月9回まで

介護度	1月の費用(円) ※ 右記費用別
要支援1	1,875
要支援2	3,841

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区別	費用	備考
若年性認知症ケア加算	257円/月	240点
運動機能向上加算	228円/月	225点
口腔機能向上加算	152円/月	150点
同一建物減算	支1 -403円、支2 -807円	支1 -376点、支2 -752点
日常生活基本料	35円/回(税込)	余暇活動に参加しない方を除く
昼食費	570円/回(税込)	
おやつのみ	110円/回(税込)	一部の飲み物代含む
キャンセル料★	610円/回	お迎え後に取り止めた場合
介護保険外の利用★	5,200円/回	昼食・日常生活基本料込み
おためし利用料	610円/回	昼食・おやつ代込

※ ★印には別途消費税がかかります。

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は4倍の料金となります。

個人負担となるもの

作業療法等の材料代
菊人形などの入場料
各種オムツの代金
個人で使うタオル類
特別な食事費用
医療費
寝具を汚した場合の洗濯代
デイでできない事
容態の悪い方のご利用
病院送迎
自宅以外への送迎
洗濯
医師処方箋外の与薬
個人の持ち物のお預かり
散髪

支給限度基準額(1ヵ月当り)

要介護度	支給限度額(円)
要支援1	50,320
要支援2	105,310
要介護1	167,650
要介護2	197,050
要介護3	270,480
要介護4	309,380
要介護5	362,170

※ 上記金額の1割～3割が利用者負担となります。

【令和元年10月1日より】

渚苑高齢者生活福祉センター利用料

1 居住費用

※ 居住費用は福井市から請求されます。
よって、当センターからの請求には加味されていません。

年間収入額	金額
0 ～ 1,200,000	0
1,200,001 ～ 1,300,000	4,000
1,300,001 ～ 1,400,000	7,000
1,400,001 ～ 1,500,000	10,000
1,500,001 ～ 1,600,000	13,000
1,600,001 ～ 1,700,000	16,000
1,700,001 ～ 1,800,000	19,000
1,800,001 ～ 1,900,000	22,000
1,900,001 ～ 2,000,000	25,000
2,000,001 ～ 2,100,000	30,000
2,100,001 ～ 2,200,000	35,000
2,200,001 ～ 2,300,000	40,000
2,300,001 ～ 2,400,000	45,000
2,400,001 ～	50,000

2 その他の利用料

(下記の金額に食費以外別途消費税が加算されます。)

項目	金額	備考	
食費	朝食	370	
	昼食	570	
	おやつ	110	おやつが不要な場合は事前に申し出下さい。
	夕食	500	
日常生活費	458	(光熱水費、寝具代、共用日用品代)・1日	
入浴代	215	1回	
通帳等預かり費	1,000	1口座/月単位	
その他の費用	実費	娯楽費、飲み物等	

注1 食事費用には調理に係る費用も含んでおります。(不要な場合は2時間前申し出)

注2 電気毛布等使用料は別途52円/日必要になります。

注3 日常生活費には衣料品、オムツ代、寝具洗濯代、
個人で使用する物、医療費用等は含まれません。

注4 寝具は当センター指定の物をご用意させていただきます。
ただし、その他の寝具は各自でご用意下さい。

注5 タンスやベッド等が設置されております。(テレビは各自でご用意下さい。)

注6 共同の洗濯機は無料で使用できます。(洗剤等は各自でご用意下さい。)

注7 キッチン前にある冷蔵庫はご自由に使用できます。
ただし、同室者がおられる場合は品物に名前をご記入ください。

ご不明な点がありましたら、こしの渚苑までお問い合わせください。(Tel 89-2110)