

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

※ 多居室・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(III)…6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、夜間職員配置加算(I) …13点/日、処遇改善加算(I) …8.3%、特定処遇改善加算(II) …2.3%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(III) …6点/日、夜間職員配置加算(II) …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、処遇改善加算(I) …8.3%、特定処遇改善加算(II) …2.3%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) おやつ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室
要介護度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要介護1	822	822	817	300	0	320	820	1,122	1,442	1,937	34,782	44,702	60,047	
要介護2	895	895	892					1,195	1,515	2,012	37,045	46,965	62,372	
要介護3	975	975	974					1,275	1,595	2,094	39,525	49,445	64,914	
要介護4	1,050	1,050	1,052					1,350	1,670	2,172	41,850	51,770	67,332	
要介護5	1,121	1,121	1,127					1,421	1,741	2,247	44,051	53,971	69,657	

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) おやつ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要介護1	822	822	817	390	370	420	820	1,582	1,632	2,027	49,042	50,592	62,837
要介護2	895	895	892					1,655	1,705	2,102	51,305	52,855	65,162
要介護3	975	975	974					1,735	1,785	2,184	53,785	55,335	67,704
要介護4	1,050	1,050	1,052					1,810	1,860	2,262	56,110	57,660	70,122
要介護5	1,121	1,121	1,127					1,881	1,931	2,337	58,311	59,861	72,447

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) おやつ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要介護1	822	822	817	650	370	820	1,310	1,842	2,292	2,777	57,102	71,052	86,087
要介護2	895	895	892					1,915	2,365	2,852	59,365	73,315	88,412
要介護3	975	975	974					1,995	2,445	2,934	61,845	75,795	90,954
要介護4	1,050	1,050	1,052					2,070	2,520	3,012	64,170	78,120	93,372
要介護5	1,121	1,121	1,127					2,141	2,591	3,087	66,371	80,321	95,697

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) おやつ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要介護1	822	822	817	1,360	370	820	1,310	2,552	3,002	3,487	79,112	93,062	108,097
要介護2	895	895	892					2,625	3,075	3,562	81,375	95,325	110,422
要介護3	975	975	974					2,705	3,155	3,644	83,855	97,805	112,964
要介護4	1,050	1,050	1,052					2,780	3,230	3,722	86,180	100,130	115,382
要介護5	1,121	1,121	1,127					2,851	3,301	3,797	88,381	102,331	117,707

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) おやつ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
要介護1	822	822	817	1,540	1,040	1,500	2,400	3,402	3,662	4,757	105,462	119,722	147,467
要介護2	895	895	892					3,475	3,935	4,832	107,725	121,985	149,792
要介護3	975	975	974					3,555	4,015	4,914	110,205	124,465	152,334
要介護4	1,050	1,050	1,052					3,630	4,090	4,992	112,530	126,790	154,752
要介護5	1,121	1,121	1,127					3,701	4,161	5,067	114,731	128,991	157,077

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
口腔衛生管理体制加算(I)	91円/日	歯科衛生士による指導
口腔衛生管理体制加算(II)	111円/日	上記による状態報告実施
看取り介護加算(I) 144点	146円/日	死亡以前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できるような支援
経口維持加算 100点 400点	101円/日 405円/日	経口摂取が困難な方への多量摂取での支援

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(たばこ禁止)
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
個人で使用するティッシュペーパー、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
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	多居室	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・多居室は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。

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 こしの清苑

※ 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(III)・・・6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 II 2.3%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(III)・・・6点/日、夜間職員配置加算(I)・・・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 II 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	523	523	609	300	0	320	820	823	1,143	1,729	5,032	10.84	165,986	10.84	178,706	9.30	231,745	
要支援2	645	645	750					945	1,265	1,870	10,531	18.38	129,932	18.38	141,532	15.79	202,948	
要介護1	720	720	837					1,020	1,340	1,957	16,765	27.53	59,020	27.53	69,360	23.48	134,066	
要介護2	797	797	914					1,097	1,417	2,034	19,705	29.06	48,672	29.06	58,732	25.20	122,266	
要介護3	878	878	997					1,178	1,498	2,117	27,048	36.06	45,500	36.06	55,560	31.60	76,220	
要介護4	955	955	1,075					1,255	1,575	2,195	30,938	37.78	48,580	37.78	58,640	33.41	79,340	
要介護5	1,032	1,032	1,153	1,332	1,652	2,273	36,217	40.83	51,620	40.83	61,680	36.44	82,420					

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	523	523	609	600	370	420	820	1,493	1,543	2,029	5,032	10.84	173,356	10.84	183,106	9.30	234,745	
要支援2	645	645	750					1,615	1,665	2,170	10,531	18.38	142,682	18.38	149,132	15.79	207,748	
要介護1	720	720	837					1,690	1,740	2,257	16,765	27.53	77,780	27.53	80,590	23.48	141,266	
要介護2	797	797	914					1,767	1,817	2,334	19,705	29.06	68,772	29.06	70,732	25.20	130,066	
要介護3	878	878	997					1,848	1,898	2,417	27,048	36.06	65,600	36.06	67,560	31.60	85,220	
要介護4	955	955	1,075					1,925	1,975	2,498	30,938	37.78	68,680	37.78	70,640	33.41	88,340	
要介護5	1,032	1,032	1,153	2,002	2,052	2,579	36,217	40.83	71,720	40.83	73,680	36.44	91,420					

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	523	523	609	1,000	370	820	1,310	1,893	2,343	2,919	5,032	10.84	177,756	10.84	191,906	9.30	243,645	
要支援2	645	645	750					2,015	2,465	3,060	10,531	18.38	150,262	18.38	164,332	15.79	221,988	
要介護1	720	720	837					2,090	2,540	3,147	16,765	27.53	88,980	27.53	102,960	23.48	162,626	
要介護2	797	797	914					2,167	2,617	3,224	19,705	29.06	80,772	29.06	94,732	25.20	153,206	
要介護3	878	878	997					2,248	2,698	3,307	27,048	36.06	77,600	36.06	91,560	31.60	111,920	
要介護4	955	955	1,075					2,325	2,775	3,385	30,938	37.78	80,680	37.78	94,840	33.41	115,040	
要介護5	1,032	1,032	1,153	2,402	2,852	3,463	36,217	40.83	83,720	40.83	97,680	36.44	118,120					

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	523	523	609	1,300	370	820	1,310	2,189	2,643	3,219	5,032	10.84	181,056	10.84	195,206	9.30	246,645	
要支援2	645	645	750					2,315	2,765	3,360	10,531	18.38	155,962	18.38	170,032	15.79	226,788	
要介護1	720	720	837					2,390	2,840	3,447	16,765	27.53	97,380	27.53	111,360	23.48	169,826	
要介護2	797	797	914					2,467	2,917	3,524	19,705	29.06	89,772	29.06	103,732	25.20	161,006	
要介護3	878	878	997					2,548	2,998	3,607	27,048	36.06	86,600	36.06	100,560	31.60	120,920	
要介護4	955	955	1,075					2,625	3,075	3,685	30,938	37.78	89,680	37.78	103,640	33.41	124,040	
要介護5	1,032	1,032	1,153	2,702	3,152	3,763	36,217	40.83	92,720	40.83	106,680	36.44	127,120					

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	523	523	609	1,540	1,040	1,500	2,400	3,103	3,563	4,549	5,032	10.84	191,066	10.84	205,326	9.30	259,945	
要支援2	645	645	750					3,225	3,685	4,690	10,531	18.38	173,252	18.38	187,512	15.79	248,068	
要介護1	720	720	837					3,300	3,760	4,777	16,765	27.53	122,860	27.53	137,120	23.48	201,746	
要介護2	797	797	914					3,377	3,837	4,854	19,705	29.06	117,072	29.06	131,332	25.20	195,586	
要介護3	878	878	997					3,458	3,918	4,937	27,048	36.06	113,900	36.06	128,160	31.60	160,820	
要介護4	955	955	1,075					3,535	3,995	5,015	30,938	37.78	116,980	37.78	131,240	33.41	163,940	
要介護5	1,032	1,032	1,153	3,612	4,072	5,093	36,217	40.83	120,020	40.83	134,280	36.44	167,020					

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 90点(予防除く)	99円/日	7日間限度 (一部は14日間)
長期利用者にショートを提供する場合 -30点	△33円/日	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 (指定加算に別途) 税抜	630円/回(10キロ未満) 1,000円/回(10キロ以上)	福井市越前・国見 蘆原・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(おしぼり)
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。)
特殊な軽自動車や車イス
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10.6%上乘せになります。

※ 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

朝食	単価(円/食)	備考
朝食	400	
昼食	610	
おやつ	110	一部の飲み物代含む
夕食	530	

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

↓コロナ加算(1/1000)含む

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Ⅱ(点)	特定含む処遇改善加算(点) 72/1000			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	415	676	750	22	55	35	54	60	527	807	887
要介護2	476	798	887			40	63	69	593	938	1,033
要介護3	538	922	1,028			44	72	80	659	1,071	1,185
要介護4	598	1,045	1,168			49	81	90	724	1,203	1,335
要介護5	661	1,168	1,308			53	90	100	791	1,335	1,485

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	534	818	899	720	35	1,289	1,573	1,654
要介護2	601	951	1,047			1,356	1,706	1,802
要介護3	668	1,085	1,201			1,423	1,840	1,956
要介護4	734	1,219	1,353			1,489	1,974	2,108
要介護5	802	1,353	1,505			1,557	2,108	2,260

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
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点	栄養アセスメント加算	54円/回	50点
個別機能訓練加算ⅠⅡ	60円/回	56点	同一建物利用者	△101円/回	△94点
個別機能訓練加算Ⅱ	21円/月	20点	送迎なし利用者	△50円/回	△47点
入浴介助加算Ⅰ(一部)	43円/回	40点	中山間地域サービス提供加算	5/100加算	

【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	384	1,672	88	125	1,885	月5回まで
要支援2	395	3,428	176	256	3,860	月9回まで

介護度	1月の費用(円) ※右記費用別
要支援1	1,911
要支援2	3,914

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
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点
口腔栄養スクーリング加算Ⅰ	21円/回	20点
口腔栄養スクーリング加算Ⅱ	5円/回	5点
同一建物減算	支1 -403円/月、支2 -807円/月	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	610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

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

※ ★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。

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おりません。

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	400	
	昼食	610	
	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	530	
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)