

介護老人福祉施設 サンヒルズ広島 料金目安表

月額利用料金（下記の居室代・食事代を含んだ金額） (31 日)

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
要介護 1	59,391 円	62,181 円	85,431 円	156,421 円
要介護 2	61,742 円	64,532 円	87,782 円	158,772 円
要介護 3	64,303 円	67,093 円	90,343 円	161,333 円
要介護 4	66,654 円	69,444 円	92,694 円	163,684 円
要介護 5	69,004 円	71,794 円	95,044 円	166,034 円
原爆手帳あり	34,720 円	37,510 円	60,760 円	131,750 円

(31 日)

居室代	25,420 円 (820 円/日)	25,420 円 (820 円/日)	40,610 円 (1,310 円/日)	83,700 円 (2,700 円/日)
食事代	9,300 円 (300 円/日)	12,090 円 (390 円/日)	20,150 円 (650 円/日)	48,050 円 (1,550 円/日)

注 1 上記料金には、個別機能訓練加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算、栄養マネジメント加算、サービス提供体制加算、口腔衛生管理体制加算、生活機能向上連携加算、介護職員処遇改善加算が含まれています。

注 2 特別室については、3,300 円/日となります。

注 3 ご本人の状況に応じて、初期加算、外泊時費用、療養食加算、経口移行加算、経口維持加算、口腔衛生管理加算、排泄支援加算、低栄養リスク改善加算、看取り介護加算が必要になります。

その他費用

項目	料金
電気代（テレビ等）	60 円/1 点
テレビレンタル	200 円/日
理美容代	実費
クリーニング代	実費

～ 入居申込みについて ～

■ 申込み方法

入居申込書に必要事項をご記入いただき、郵送又はご持参ください。

■ 留意事項

入居対象者は、要介護 3 以上の方となります。

入居の順番は、お申込み順ではありません。

当施設の「入居指針」に沿い、受け入れ体制や緊急性等を総合的に判断し、入居判定委員会にて決定いたします。

介護老人福祉施設 サンヒルズ広島 料金目安表（2割）

月額利用料金（下記の居室代・食事代を含んだ金額） (31日)

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
要介護 1	84,061 円	86,851 円	110,101 円	181,091 円
要介護 2	88,764 円	91,554 円	114,804 円	185,794 円
要介護 3	93,886 円	96,676 円	119,926 円	190,916 円
要介護 4	98,587 円	101,377 円	124,627 円	195,617 円
要介護 5	103,287 円	106,077 円	129,327 円	200,317 円
原爆手帳あり	34,720 円	37,510 円	60,760 円	131,750 円

(31日)

居室代	25,420 円 (820 円/日)	25,420 円 (820 円/日)	40,610 円 (1,310 円/日)	83,700 円 (2,700 円/日)
食事代	9,300 円 (300 円/日)	12,090 円 (390 円/日)	20,150 円 (650 円/日)	48,050 円 (1,550 円/日)

注 1 上記料金には、個別機能訓練加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算、栄養マネジメント加算、サービス提供体制加算、口腔衛生管理体制加算、生活機能向上連携加算、介護職員処遇改善加算が含まれています。

注 2 特別室については、3,300 円/日となります。

注 3 ご本人の状況に応じて、初期加算、外泊時費用、療養食加算、経口移行加算、経口維持加算、口腔衛生管理加算、排泄支援加算、低栄養リスク改善加算、看取り介護加算が必要になります。

その他費用

項目	料金
電気代（テレビ等）	60 円/1 点
テレビレンタル	200 円/日
理美容代	実費
クリーニング代	実費

～ 入居申込みについて ～

■ 申込み方法

入居申込書に必要事項をご記入いただき、郵送又はご持参ください。

■ 留意事項

入居対象者は、要介護 3 以上の方となります。

入居の順番は、お申込み順ではありません。

当施設の「入居指針」に沿い、受け入れ体制や緊急性等を総合的に判断し、入居判定委員会にて決定いたします。