

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

※1割負担

R7. 4改定

事業所番号： 1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

|                         | [特定施設入居者生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) |                             |                             |                             |                             |
|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                         | 要介護1                              | 要介護2                        | 要介護3                        | 要介護4                        | 要介護5                        |
| 特定施設入居者生活介護費            | 542<br><small>単位/1日</small>       | 609<br><small>単位/1日</small> | 679<br><small>単位/1日</small> | 744<br><small>単位/1日</small> | 813<br><small>単位/1日</small> |
| 夜間看護体制加算(Ⅱ)             | 9 単位/1日                           |                             |                             |                             |                             |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)           | 18 単位/1日                          |                             |                             |                             |                             |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)             | 12 単位/1日                          |                             |                             |                             |                             |
| 協力医療機関連携加算              | 100 単位/月                          |                             |                             |                             |                             |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)             | 20 単位/月                           |                             |                             |                             |                             |
| ADL維持等加算Ⅰ               | 30 単位/月                           |                             |                             |                             |                             |
| 科学的介護推進体制加算             | 40 単位/月                           |                             |                             |                             |                             |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ            | 10 単位/月                           |                             |                             |                             |                             |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)       | 10 単位/月                           |                             |                             |                             |                             |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)       | 5 単位/月                            |                             |                             |                             |                             |
| 口腔栄養スクリーニング加算           | 20 単位/月 (6ヶ月に1回)                  |                             |                             |                             |                             |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)           | 100 単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位  |                             |                             |                             |                             |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)           | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)           |                             |                             |                             |                             |
| 家賃(個室)                  | 3,210 円/1日<br>96,300 円/月          |                             |                             |                             |                             |
| 管理費                     | 475 円/1日<br>14,250 円/月            |                             |                             |                             |                             |
| 食事負担額                   | 1,900 円/1日<br>57,000 円/月          |                             |                             |                             |                             |
| <b>合計</b><br>(1ヶ月30日計算) | <b>187,870 円</b>                  | <b>190,169 円</b>            | <b>192,571 円</b>            | <b>194,802 円</b>            | <b>197,169 円</b>            |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|                              |         |                        |           |
|------------------------------|---------|------------------------|-----------|
| 退院・退所時連携加算(最大30日間)           | 30単位/日  | 看取り加算(死亡日以前31日前から45日前) | 72単位/日    |
| 退去時情報提供加算(利用者毎に1回限り)         | 250単位/日 | 看取り加算(死亡日以前4日前から30日前)  | 144単位/日   |
| 入所継続支援加算(Ⅰ)                  | 36単位/日  | 看取り加算(死亡日前日及び前々日)      | 680単位/日   |
| 若年性認知症入居者受入加算                | 120単位/日 | 看取り加算(死亡日)             | 1,280単位/日 |
| 新興感染症等施設療養費(1月に1回、連続する5日を限度) | 240単位/日 |                        |           |

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

|             |  |
|-------------|--|
| 管理費         | トイレトペーパー・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)   |
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |
| 《業者洗濯》      | 実費   |
| 《理美容代》      | 実費   |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1.650円    パッド昼用...30枚 1.740円    パッド夜用...30枚 2.550円    パッド超夜用...27枚 2.700円                       |
|             | パッドワイド...60枚 5.400円    パッドレギュラー...68枚 3.400円    パッドふつう...33枚 2.640円    パッドながめ...33枚 2.640円                   |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5.200円   |
|             | オムツS...22枚 3.300円    オムツM...30枚 5.100円    オムツL...26枚 4.940円    オムツ小さめM...32枚 5.120円                          |
|             | オムツ小さめL...28枚 5.040円   |
|             | リハパンS...26枚 4.160円    リハパンM...24枚 4.080円    リハパンL...22枚 3.960円    リハパンLL...20枚 3.800円    リハパンXL...10枚 2.300円 |

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

※1割負担

R7.4改定

事業所番号： 1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

| [介護予防特定施設入居者生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
|                                       |                                  |
| 要支援1                                  | 要支援2                             |
| 介護予防特定施設入居者生活介護費                      | 183 単位/日                         |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)                         | 18 単位/1日                         |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)                           | 12 単位/1日                         |
| 協力医療機関連携加算                            | 100 単位/月                         |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)                           | 20 単位/月                          |
| 科学的介護推進体制加算                           | 40 単位/月                          |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ                          | 10 単位/月                          |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)                     | 10 単位/月                          |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)                     | 5 単位/月                           |
| 口腔栄養スクリーニング加算                         | 20 単位/月 (6ヶ月に1回)                 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)                         | 100 単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)                        | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)          |
| 家賃 (個室)                               | 3,210 円/1日<br>96,300 円/月         |
| 管理費                                   | 475 円/1日<br>14,250 円/月           |
| 食事負担額                                 | 1,900 円/1日<br>57,000 円/月         |
| 合計<br>(1ヶ月30日計算)                      | 175,208 円                        |
|                                       | 179,669 円                        |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|               |         |
|---------------|---------|
| 若年性認知症入居者受入加算 | 120単位/日 |
|---------------|---------|

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

| 管理費         | トイレトペーパー・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)   |
|-------------|--|
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |
| 《業者洗濯》      | 実費   |
| 《理美容代》      | 実費   |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1.650円 パッド昼用...30枚 1.740円 パッド夜用...30枚 2.550円 パッド超夜用...27枚 2.700円                    |
|             | パッドワイド...60枚 5.400円 パッドレギュラー...68枚 3.400円 パッドふつう...33枚 2.640円 パッドながめ...33枚 2.640円                |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5.200円   |
|             | オムツS...22枚 3.300円 オムツM...30枚 5.100円 オムツL...26枚 4.940円 オムツ小さめM...32枚 5.120円                       |
|             | オムツ小さめL...28枚 5.040円   |
|             | リハバンS...26枚 4.160円 リハバンM...24枚 4.080円 リハバンL...22枚 3.960円 リハバンLL...20枚 3.800円 リハバンXL...10枚 2.300円 |

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

※2割負担

R7.4改定

事業所番号： 1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

|                         | [特定施設入居者生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) |                  |                  |                  |                  |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|                         | 要介護1                              | 要介護2             | 要介護3             | 要介護4             | 要介護5             |
| 特定施設入居者生活介護費            | 542 単位/1日                         | 609 単位/1日        | 679 単位/1日        | 744 単位/1日        | 813 単位/1日        |
| 夜間看護体制加算(Ⅱ)             | 9 単位/1日                           |                  |                  |                  |                  |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)           | 18 単位/1日                          |                  |                  |                  |                  |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)             | 12 単位/1日                          |                  |                  |                  |                  |
| 協力医療機関連携加算              | 100 単位/月                          |                  |                  |                  |                  |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)             | 20 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| ADL維持等加算Ⅰ               | 30 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 科学的介護推進体制加算             | 40 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ            | 10 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)       | 10 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)       | 5 単位/月                            |                  |                  |                  |                  |
| 口腔栄養スクリーニング加算           | 20 単位/月 (6ヶ月に1回)                  |                  |                  |                  |                  |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)           | 100 単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位  |                  |                  |                  |                  |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)           | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)           |                  |                  |                  |                  |
| 家賃(個室)                  | 3,210 円/1日<br>96,300 円/月          |                  |                  |                  |                  |
| 管理費                     | 475 円/1日<br>14,250 円/月            |                  |                  |                  |                  |
| 食事負担額                   | 1,900 円/1日<br>57,000 円/月          |                  |                  |                  |                  |
| <b>合計</b><br>(1ヶ月30日計算) | <b>208,189 円</b>                  | <b>212,787 円</b> | <b>217,591 円</b> | <b>222,053 円</b> | <b>226,788 円</b> |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|                              |         |                        |           |
|------------------------------|---------|------------------------|-----------|
| 退院・退所時連携加算(最大30日間)           | 30単位/日  | 看取り加算(死亡日以前31日前から45日前) | 72単位/日    |
| 退去時情報提供加算(利用者毎に1回限り)         | 250単位/日 | 看取り加算(死亡日以前4日前から30日前)  | 144単位/日   |
| 入所継続支援加算(Ⅰ)                  | 36単位/日  | 看取り加算(死亡日前日及び前々日)      | 680単位/日   |
| 若年性認知症入居者受入加算                | 120単位/日 | 看取り加算(死亡日)             | 1,280単位/日 |
| 新興感染症等施設療養費(1月に1回、連続する5日を限度) | 240単位/日 |                        |           |

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

|             |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|
| 管理費         | トイレ紙・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)   |  |  |  |  |
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |  |  |  |  |
| 《業者洗濯》      | 実費   |  |  |  |  |
| 《理美容代》      | 実費   |  |  |  |  |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |  |  |  |  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1,650円    パッド昼用...30枚 1,740円    パッド夜用...30枚 2,550円    パッド超夜用...27枚 2,700円                       |  |  |  |  |
|             | パッドワイド...60枚 5,400円    パッドレギュラー...68枚 3,400円    パッドふつう...33枚 2,640円    パッドながめ...33枚 2,640円                   |  |  |  |  |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5,200円   |  |  |  |  |
|             | オムツS...22枚 3,300円    オムツM...30枚 5,100円    オムツL...26枚 4,940円    オムツ小さめM...32枚 5,120円                          |  |  |  |  |
|             | オムツ小さめL...28枚 5,040円   |  |  |  |  |
|             | リハパンS...26枚 4,160円    リハパンM...24枚 4,080円    リハパンL...22枚 3,960円    リハパンLL...20枚 3,800円    リハパンXL...10枚 2,300円 |  |  |  |  |

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

※2割負担

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

R7.4改定

事業所番号：

1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

| [介護予防特定施設入居者生活介護費] |                                   | ※1単位：     | 10.14 | 円(7級地) |
|--------------------|-----------------------------------|-----------|-------|--------|
|                    |                                   | 要支援1      | 要支援2  |        |
| 介護予防特定施設入居者生活介護費   | 183 単位/日                          | 313 単位/日  |       |        |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)      | 18 単位/1日                          |           |       |        |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)        | 12 単位/1日                          |           |       |        |
| 協力医療機関連携加算         | 100 単位/月                          |           |       |        |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)        | 20 単位/月                           |           |       |        |
| 科学的介護推進体制加算        | 40 単位/月                           |           |       |        |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ       | 10 単位/月                           |           |       |        |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)  | 10 単位/月                           |           |       |        |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)  | 5 単位/月                            |           |       |        |
| 口腔栄養スクリーニング加算      | 20 単位/月(6ヶ月に1回)                   |           |       |        |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)      | 100 単位/月 * 個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位 |           |       |        |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)     | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)           |           |       |        |
| 家賃 (個室)            | 3,210 円/1日                        |           |       |        |
|                    | 96,300 円/月                        |           |       |        |
| 管理費                | 475 円/1日                          |           |       |        |
|                    | 14,250 円/月                        |           |       |        |
| 食事負担額              | 1,900 円/1日                        |           |       |        |
|                    | 57,000 円/月                        |           |       |        |
| 合計<br>(1ヶ月30日計算)   | 182,866 円                         | 191,787 円 |       |        |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|               |         |
|---------------|---------|
| 若年性認知症入居者受入加算 | 120単位/日 |
|---------------|---------|

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

| 管理費         | トイレトペーパー・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)   |
|-------------|--|
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |
| 《業者洗濯》      | 実費   |
| 《理美容代》      | 実費   |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1.650円 パッド昼用...30枚 1.740円 パッド夜用...30枚 2.550円 パッド超夜用...27枚 2.700円                    |
|             | パッドワイド...60枚 5.400円 パッドレギュラー...68枚 3.400円 パッドふつう...33枚 2.640円 パッドながめ...33枚 2.640円                |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5.200円   |
|             | オムツS...22枚 3.300円 オムツM...30枚 5.100円 オムツL...26枚 4.940円 オムツ小さめM...32枚 5.120円                       |
|             | オムツ小さめL...28枚 5.040円   |
|             | リハバンS...26枚 4.160円 リハバンM...24枚 4.080円 リハバンL...22枚 3.960円 リハバンLL...20枚 3.800円 リハバンXL...10枚 2.300円 |

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

※3割負担

R7.4改定

事業所番号： 1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

|                         | [特定施設入居者生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) |                  |                  |                  |                  |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|                         | 要介護1                              | 要介護2             | 要介護3             | 要介護4             | 要介護5             |
| 特定施設入居者生活介護費            | 542 単位/1日                         | 609 単位/1日        | 679 単位/1日        | 744 単位/1日        | 813 単位/1日        |
| 夜間看護体制加算(Ⅱ)             | 9 単位/1日                           |                  |                  |                  |                  |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)           | 18 単位/1日                          |                  |                  |                  |                  |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)             | 12 単位/1日                          |                  |                  |                  |                  |
| 協力医療機関連携加算              | 100 単位/月                          |                  |                  |                  |                  |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)             | 20 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| ADL維持等加算Ⅰ               | 30 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 科学的介護推進体制加算             | 40 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ            | 10 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)       | 10 単位/月                           |                  |                  |                  |                  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)       | 5 単位/月                            |                  |                  |                  |                  |
| 口腔栄養スクリーニング加算           | 20 単位/月 (6ヶ月に1回)                  |                  |                  |                  |                  |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)           | 100 単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位  |                  |                  |                  |                  |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)           | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)           |                  |                  |                  |                  |
| 家賃(個室)                  | 3,210 円/1日<br>96,300 円/月          |                  |                  |                  |                  |
| 管理費                     | 475 円/1日<br>14,250 円/月            |                  |                  |                  |                  |
| 食事負担額                   | 1,900 円/1日<br>57,000 円/月          |                  |                  |                  |                  |
| <b>合計</b><br>(1ヶ月30日計算) | <b>228,509 円</b>                  | <b>235,405 円</b> | <b>242,612 円</b> | <b>249,304 円</b> | <b>256,407 円</b> |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|                              |         |                        |           |
|------------------------------|---------|------------------------|-----------|
| 退院・退所時連携加算(最大30日間)           | 30単位/日  | 看取り加算(死亡日以前31日前から45日前) | 72単位/日    |
| 退去時情報提供加算(利用者毎に1回限り)         | 250単位/日 | 看取り加算(死亡日以前4日前から30日前)  | 144単位/日   |
| 入所継続支援加算(Ⅰ)                  | 36単位/日  | 看取り加算(死亡日前日及び前々日)      | 680単位/日   |
| 若年性認知症入居者受入加算                | 120単位/日 | 看取り加算(死亡日)             | 1,280単位/日 |
| 新興感染症等施設療養費(1月に1回、連続する5日を限度) | 240単位/日 |                        |           |

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

|             |  |
|-------------|--|
| 管理費         | トイレ用紙・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)  |
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |
| 《業者洗濯》      | 実費   |
| 《理美容代》      | 実費   |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1.650円    パッド昼用...30枚 1.740円    パッド夜用...30枚 2.550円    パッド超夜用...27枚 2.700円                       |
|             | パッドワイド...60枚 5.400円    パッドレギュラー...68枚 3.400円    パッドふつう...33枚 2.640円    パッドながめ...33枚 2.640円                   |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5.200円   |
|             | オムツS...22枚 3.300円    オムツM...30枚 5.100円    オムツL...26枚 4.940円    オムツ小さめM...32枚 5.120円                          |
|             | オムツ小さめL...28枚 5.040円   |
|             | リハパンS...26枚 4.160円    リハパンM...24枚 4.080円    リハパンL...22枚 3.960円    リハパンLL...20枚 3.800円    リハパンXL...10枚 2.300円 |

# 介護付有料老人ホーム つむぎ

【（介護予防）特定施設入居者生活介護】

※3割負担

R7.4改定

事業所番号： 1070404445

入居に伴う居室費用の入居時一時金は、必要ございません

| [介護予防特定施設入居者生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
|                                       |                                  |
| 要支援1                                  | 要支援2                             |
| 介護予防特定施設入居者生活介護費                      | 183 単位/日                         |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)                         | 18 単位/1日                         |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)                           | 12 単位/1日                         |
| 協力医療機関連携加算                            | 100 単位/月                         |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)                           | 20 単位/月                          |
| 科学的介護推進体制加算                           | 40 単位/月                          |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ                          | 10 単位/月                          |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)                     | 10 単位/月                          |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)                     | 5 単位/月                           |
| 口腔栄養スクリーニング加算                         | 20 単位/月 (6ヶ月に1回)                 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)                         | 100 単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)                        | 12.8% (1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)          |
| 家賃 (個室)                               | 3,210 円/1日<br>96,300 円/月         |
| 管理費                                   | 475 円/1日<br>14,250 円/月           |
| 食事負担額                                 | 1,900 円/1日<br>57,000 円/月         |
| 合計<br>(1ヶ月30日計算)                      | 190,524 円                        |
|                                       | 203,905 円                        |

※ 食事負担額については、朝食 560円・昼食 670円・夕食 670円 (1日当 1,900円) となります。

◆その他の加算項目(該当者のみ)

|               |         |
|---------------|---------|
| 若年性認知症入居者受入加算 | 120単位/日 |
|---------------|---------|

◆その他の費用詳細(該当者のみ)

|             |  |
|-------------|--|
| 管理費         | トイレトペーパー・入浴剤・ティッシュ・洗剤・新聞・雑誌・図書など(維持管理・生活サービスに係る費用)   |
| 《電気代》       | (家電持ち込み) 1点・・・55円/1日   |
| 《業者洗濯》      | 実費   |
| 《理美容代》      | 実費   |
| 《受診時職員付き添い》 | 半日2000円  |
| 《オムツ代》      | 尿吸収シート...30枚 1.650円 パッド昼用...30枚 1.740円 パッド夜用...30枚 2.550円 パッド超夜用...27枚 2.700円                    |
|             | パッドワイド...60枚 5.400円 パッドレギュラー...68枚 3.400円 パッドふつう...33枚 2.640円 パッドながめ...33枚 2.640円                |
|             | 貼り付きパッド...52枚 5.200円   |
|             | オムツS...22枚 3.300円 オムツM...30枚 5.100円 オムツL...26枚 4.940円 オムツ小さめM...32枚 5.120円                       |
|             | オムツ小さめL...28枚 5.040円   |
|             | リハバンS...26枚 4.160円 リハバンM...24枚 4.080円 リハバンL...22枚 3.960円 リハバンLL...20枚 3.800円 リハバンXL...10枚 2.300円 |