



医療法人 翔樹会

井上内科クリニック & ほほえみグループ

内 覧 会 開 催

ナーシングホーム ほほえみ祖父江

2025
10/20
OPEN!!

10/16 木 17 金 18 土
9:00～16:00 ※要予約

「その人らしくを最期まで」
医療・看護・介護・リハビリを心を込めて支援いたします



医療・介護の各事業所の皆様は、
FAXにて事前申込(裏面)をお願いいたします



【お問合せ】

医療法人 翔樹会

ナーシングホーム ほほえみ祖父江

495-0001

稲沢市祖父江町祖父江高熊403番1

担当:神田 ☎080-5816-1100





医療法人 翔樹会

井上内科クリニック&ほほえみグループ

ナーシングホーム ほほえみ祖父江 料金表

①月額	家賃（非課税）	35,000 円	合計	75,000 円
	管理費：共益費（税込）	25,000 円		
	管理費：水道光熱費（税込）	15,000 円		

②介護保険費用 ・訪問介護 ・訪問看護 ・福祉用具	介護保険負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数					
	(1 割)	16,765	19,705	27,048	30,938	36,217
	(2 割)	33,530	39,410	54,096	61,876	72,434
	(3 割)	50,295	59,115	81,144	92,814	108,651

①+②	(1 割)	91,765	94,705	102,048	105,938	111,217
	(2 割)	108,530	114,410	129,096	136,876	147,434
	(3 割)	125,295	134,115	156,144	167,814	183,651

③食費(朝昼夕) 50,610円(税込) ①+②+③	(1 割)	142,375	145,315	152,658	156,548	161,827
	(2 割)	159,140	165,020	179,706	187,486	198,044
	(3 割)	175,905	184,725	203,268	218,424	234,261

医療法人翔樹会 ナーシングホーム ほほえみ祖父江
内覧会 申込書

本申込書をFAXで送信して頂き、事前申込にご協力をお願いいたします

事業所様名	様	
ご芳名(代表の方)	様	
ご連絡先	TEL	FAX
希望人数	名	
希望日時	第1希望	第2希望

※下記より希望日時を記入下さい(例:10/16(木) ①9:00-)

日付	①10/16(木)	②10/17(金)	③10/18(土)
時間	① 9:00-10:00	② 10:00-11:00	③ 11:00-12:00
	④ 13:00-14:00	⑤ 14:00-15:00	⑥ 15:00-16:00

9月末までに、お申込み下さいますようお願いいたします

FAXはこちら → 0586-64-1761