

入所 利用料金(ユニット型個室)

- ・ 利用料金は、要介護度等によって異なりますが、主に施設サービス費・各種加算・居住費・食費からなります。施設サービス費及び各種加算等の介護保険費用については、1割負担または2割負担となります。
- ・ オムツ代、洗濯代は施設サービス費に含まれます。
(但し、特殊なものの洗濯については、別途ご請求させていただきます。)
- ・ 食費は、実際食べられた食数分、お支払いいただきます(有料欠食の場合、実費をご負担いただきます)。
- ・ 介護保険給付対象とならないその他の経費(特別メニューの食事代・理美容代・医療費・歯ブラシ代・クラブ活動材料費・予防接種費用・個別の希望に応じて立替払いで購入した費用・一般的に想定されるサービス提供の範囲を超える費用等)は、別途お支払いいただきます。

※1日あたりの利用料金表 (単位:円)

※介護保険法改正に伴い料金が変わることがありますので、あらかじめご了承下さい。

| 要介護度 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | |
|----------------|--|------------|------------|------------|------------|-------|
| 施設サービス費 | 652 | 720 | 793 | 862 | 929 | |
| 日常生活継続支援加算 | 46 | | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | 18 | | | | | |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 4 | | | | | |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 8 | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | ※上記の加算を含む介護保険給付費(食費及び居住費を除く)合計の8.3%を加算 | | | | | |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅰ | ※上記の加算を含む介護保険給付費(食費及び居住費を除く)合計の2.7%を加算 | | | | | |
| 食費 | 利用者負担第1段階 | 300 | | | | |
| | 利用者負担第2段階 | 390 | | | | |
| | 利用者負担第3段階 | 650 | | | | |
| | 利用者負担第4段階 | 1,450 | | | | |
| 居住費 | 利用者負担第1段階 | 820 | | | | |
| | 利用者負担第2段階 | 820 | | | | |
| | 利用者負担第3段階 | 1,310 | | | | |
| | 利用者負担第4段階 | 2,006 | | | | |
| 1割負担合計 | 利用者負担第1段階 | 1,930 | 2,005 | 2,086 | 2,163 | 2,237 |
| | 利用者負担第2段階 | 1,946 | 2,095 | 2,176 | 2,253 | 2,327 |
| | 利用者負担第3段階 | 2,696 | 2,845 | 2,926 | 3,003 | 3,077 |
| | 利用者負担第4段階 | 4,192 | 4,341 | 4,398 | 4,499 | 4,573 |
| ※2割負担合計 | 5,075 | 5,226 | 5,388 | 5,541 | 5,690 | |

※1ヶ月(30日)あたりの利用料金表 (単位:円)

| 要介護度 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | |
|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1割負担合計 | 利用者負担第1段階 | 57,889 | 60,153 | 62,584 | 64,882 | 67,113 |
| | 利用者負担第2段階 | 58,385 | 62,853 | 65,284 | 67,582 | 69,813 |
| | 利用者負担第3段階 | 80,885 | 85,353 | 87,784 | 90,082 | 92,313 |
| | 利用者負担第4段階 | 125,765 | 130,233 | 131,949 | 134,962 | 137,193 |
| ※2割負担合計 | 152,257 | 156,786 | 161,648 | 166,243 | 170,705 | |

※上記料金に、初期加算(入所から30日以内の期間及び30日を越える入院後再入所した場合)として1日あたり30円をお支払いいただきます。

※月額定額にて毎月算定(請求)させていただく加算 (1割負担の方の場合)

| | |
|---------------|---------|
| 科学的介護推進体制加算加算 | 50円/1ヶ月 |
| 褥瘡マネジメント加算 | 13円/1ヶ月 |

◎該当利用者の方には別途下記別表の各加算を算定させていただきます

※別表 看取り介護加算(Ⅱ)の料金について(1割負担の方の場合)

当施設内において看取りを行った場合

| | |
|--------------|-----------|
| 死亡日45日前～31日前 | 72円/1日 |
| 死亡日30日前～4日前 | 144円/1日 |
| 死亡日前々日、前日 | 780円/1日 |
| 死亡日 | 1,580円/1日 |

※別表 配置医師緊急時対応加算の料金について(1割負担の方の場合)

配置医師が施設の求めに応じ、早朝・夜間又は深夜に施設を訪問し利用者の診療を行った場合

| | |
|----------|-----------|
| 早朝・夜間の場合 | 650円/1回 |
| 深夜の場合 | 1,300円/1回 |

(早朝:午前6時～午前8時・夜間:午後6時～午後10時・深夜:午後10時～午前6時)

※別表 ※1割負担の方の場合

| | |
|-------------|---------|
| ※再入所時栄養連携加算 | 400円/1回 |
|-------------|---------|

◎上記利用料金の詳細については、施設担当者へお問い合わせください

社会福祉法人三重豊生会 特別養護老人ホーム多気彩幸
三重県多気郡多気町大字五佐奈字八重谷432番48
TEL 0598-39-6211 FAX 0598-39-3018