

## 利 用 料 金

### ◎ 長期入所

(1) 基本料金（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。介護給付費負担金は個人負担の1割を示します。以下は1日にかかる費用です。）

単位：円

4人部屋	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費負担金	813	862	915	969	1022
居住費	480	480	480	480	480
食費（含むおやつ）	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780
合計	3,073	3,122	3,175	3,229	3,282

従来型個室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費負担金	734	783	836	890	943
居住費	2,640	2,640	2,640	2,640	2,640
食費（含むおやつ）	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780
合計	5,154	5,203	5,256	5,310	5,363

※食費及び居住費において負担限度額段階（第1段階から3段階まで）の利用者の自己負担額については、別途資料を用意しております。

また、以下の加算がかかる場合があります。

夜勤体制加算	24円/日	夜勤者4名体制
サービス提供強化加算Ⅰ	12円/日	介護福祉士50%以上
栄養マネジメント加算	14円/日	栄養ケア計画
経口移行加算	28円/日	経管より経口へ移行のための栄養管理
経口維持加算Ⅰ	28円/日	著しい誤嚥が認められる場合（180日まで）
経口維持加算Ⅱ	5円/日	誤嚥が認められる場合（180日まで）
療養食加算	23円/日	医師の指示せんに基づく療養食
口腔機能維持管理加算	30円/月	口腔ケア・マネジメント計画
短期集中リハビリテーション加算	240円/回	入所の日から起算して3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/回	入所の日から起算して3ヶ月以内
初期加算	30円/日	入所日から30日間
外泊時加算	362円/日	外泊時、初日と最終日以外
退所前後訪問指導加算	460円/回	入所中1~2回及び退所後1回限度での訪問
退所時指導加算	400円/回	退所時1回限度

退所時情報提供加算	500 円／回	退所時 1 回限度
退所前後連携加算	500 円／回	退所時 1 回限度
老人訪問看護指示加算	300 円／回	訪問看護指示書交付
緊急時施設療養費	500 円／日	月 1 回 3 日を限度
ターミナルケア加算	315 円／日	ターミナルケア計画（14 日以内）
ターミナルケア加算	200 円／日	ターミナルケア計画（15~30 日以内）
認知症情報提供加算	350 円／回	認知症疾患医療センター等への紹介

## (2) その他の利用料金

教養娯楽費	100 円／日	レクリエーション、創作活動等材料費
日用品費	200 円／日	ティッシュペーパー、シャンプー、石鹸等日用品
理容代	2,000 円／回	業者価格により変動するかもしれません
洗濯代行料	1,470 円／回	業者価格により変動するかもしれません
おむつ代	—	保険給付対象
テレビ使用料	100 円／日	貸し出し台数に限りがあります（含む電気代）
電気製品持込料	50 円／日	電気行火、電気毛布・敷布、テレビ、ラジオ等
充電料	5 円／日	電気カミソリ等充電製品
栄養補助飲料	150 円／本	栄養ケア計画への同意が必要です

### ※医療について

当施設の医師で対応できる医療・看護につきましては介護保険サービスに含まれておりますが、当施設で対応できない処置や手術、症状の著しい変化に対する医療につきましては他の医療機関による往診や入通院により対応し、医療保険適用により別途自己負担をしていただくこととなります。

### ※利用料減免制度について

利用料の減免制度を設けております。別紙規定の申請用紙にてご提出ください。定員枠がありますので審査により決定させていただきます。

## (3) 支払い方法

- ・毎月 10 日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の 25 日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。
- ・お支払い方法は、現金、振込、金融機関口座自動引き落としの 3 方法があります。入所契約時にお選びください。

## 利 用 料 金

### ◎ ショートステイ

(1) 基本料金（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。介護給付費負担金は個人負担の1割を示します。以下は1日にかかる費用です。）

4人部屋	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費負担金	631	785	845	894	947	1001	1054
居住費	600	600	600	600	600	600	600
食費（含むおやつ）	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780
合計	3011	3,165	3,225	3,274	3,327	3,381	3,434

単位：円

従来型個室	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費負担金	572	712	746	795	848	902	955
居住費	3,240	3,240	3,240	3,240	3,240	3,240	3,240
食費（含むおやつ）	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780	1,780
合計	5,592	5,732	5,766	5,815	5,868	5,922	5,975

※食費及び居住費において負担限度額段階（第1段階から3段階まで）の利用者の自己負担額については、別途資料を用意しております。

また、以下の加算がかかる場合があります。

夜勤体制加算	24円／日	夜勤者4人体制
療養食加算	23円／日	医師の指示せんに基づく療養食
送迎加算	184円／回	片道
リハビリテーション機能強化加算	30円／日	リハビリテーション計画の作成・実施
個別リハビリテーション実施加算	240円／回	個別のリハビリテーションを実施した日
サービス体制強化加算	12円／日	介護福祉士を50%以上配置しています
緊急時施設療養費	500円／日	緊急時治療管理月3日程度
		特定治療：老人医科診療報酬点数 x 10円

## (2) その他の利用料金

教養娯楽費	100 円／日	レクリエーション、創作活動等材料費
日用品費	200 円／日	ティッシュペーパー、シャンプー、石鹸等日用品
理容代	2,000 円／回	業者価格により変動するかもしれません
洗濯代行料	1,470 円／回	業者価格により変動するかもしれません
おむつ代	—	保険給付対象
テレビ使用料	100 円／日	貸し出し台数に限りがあります（含む電気代）
電気製品持込料	50 円／日	電気行火、電気毛布・敷布、テレビ、ラジオ等
充電料	5 円／日	電気カミソリ等充電製品

### ※医療について

当施設の医師で対応できる医療・看護につきましては介護保険サービスに含まれておりますが、当施設で対応できない処置や手術、症状の著しい変化に対する医療につきましては他の医療機関による往診や入通院により対応し、医療保険適用により別途自己負担をしていただくこととなります。

### ※利用料減免制度について

利用料の減免制度を設けております。別紙規定の申請用紙にてご提出ください。定員枠がありますので審査により決定させていただきます。

## (3) 支払い方法

- ・毎月 10 日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の 25 日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。
- ・お支払い方法は、現金、振込、金融機関口座自動引き落としの 3 方法があります。入所契約時にお選びください。