

利用料金表

【平成30年8月1日現在】

□ 利用料金(1月あたり)

[ケアハウス一般(4~6階)]

【単位:円】

対象収入による階層区分		基本料金			
		生活費	事務費	管理費	合計
1	1,500,000円以下	47,090	10,100	19,650	76,840
2	1,500,001~1,600,000円	47,090	13,100	19,650	79,840
3	1,600,001~1,700,000円	47,090	16,200	19,650	82,940
4	1,700,001~1,800,000円	47,090	19,200	19,650	85,940
5	1,800,001~1,900,000円	47,090	22,200	19,650	88,940
6	1,900,001~2,000,000円	47,090	25,300	19,650	92,040
7	2,000,001~2,100,000円	47,090	30,300	19,650	97,040
8	2,100,001~2,200,000円	47,090	35,400	19,650	102,140
9	2,200,001~2,300,000円	47,090	40,500	19,650	107,240
10	2,300,001~2,400,000円	47,090	45,500	19,650	112,240
11	2,400,001~2,500,000円	47,090	50,600	19,650	117,340
12	2,500,001~2,600,000円	47,090	57,700	19,650	124,440
13	2,600,001円以上	47,090	59,000	19,650	125,740

[特定施設入居者生活介護(3階)]

【単位:円】

対象収入による階層区分		基本料金			
		生活費	事務費	管理費	合計
1	1,500,000円以下	47,090	10,100	19,650	76,840
2	1,500,001~1,600,000円	47,090	13,100	19,650	79,840
3	1,600,001~1,700,000円	47,090	16,200	19,650	82,940
4	1,700,001~1,800,000円	47,090	19,200	19,650	85,940
5	1,800,001~1,900,000円	47,090	22,200	19,650	88,940
6	1,900,001~2,000,000円	47,090	25,300	19,650	92,040
7	2,000,001~2,100,000円	47,090	30,300	19,650	97,040
8	2,100,001円以上	47,090	32,400	19,650	99,140

※ 電気料金、水道料金、電話料金の自室使用料は個人負担していただきます。

※ 11月から3月までの期間は、上記の生活費に冬季加算として2,120円が加算されます。

※ 管理費は、併用方式利用(入居時1,500,000円 月額19,650円)となります。

(入居時1,500,000円は20年均等償却で未経過分は退去時に返還します。)

□ 特定施設入居者生活介護の介護保険一部負担金

①基本サービス費(1日あたり)

【単位:円】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	534	599	668	732	800
2割負担	1,068	1,198	1,336	1,464	1,600
3割負担	1,602	1,797	2,004	2,196	2,400

②加算

【単位:円】

加算名	料金			算定単位
	1割負担	2割負担	3割負担	
夜間看護体制加算	10	20	30	1日あたり
個別機能訓練加算	12	24	36	
サービス提供体制強化加算	18	36	54	
栄養スクリーニング加算	5	10	15	6か月ごと
退所・退院時連携加算	30	60	90	1月あたり
医療機関連携加算	80	160	240	
	144	288	432	
看取り介護加算	680	1,360	2,040	1日あたり
	1,280	2,560	3,840	
介護職員処遇改善加算	注)			

注) 基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の8.2%が加算されます。

□ 特定施設入居者生活介護の介護保険対象外費用

- ① 利用者の選定により提供する介護その他日常生活上の便宜に要する費用
- ② おむつ代、レクリエーション等にかかる費用
 紙パンツ…200円 紙おむつ…200円 尿取りパッド…100円

利用に際してのご案内

□ 契約の際に必要なもの

チェック	必要なもの	摘要
<input type="checkbox"/>	各種保険証	介護保険被保険者証、介護保険負担限度額認定証、後期高齢者医療被保険者証 等
<input type="checkbox"/>	住民票の写し	
<input type="checkbox"/>	収入申告に必要な書類	年金の源泉徴収票、確定申告書の写し、年金や恩給の振込通知書、医療機関の領収書 等
<input type="checkbox"/>	健康診断書	当施設指定の様式によるもの
<input type="checkbox"/>	印鑑	本人、身元保証人(返還金受取人)

□ 持ち込み可能なもの

チェック	必要なもの	摘要
<input type="checkbox"/>	収納用家具類	整理ダンス、洋服ダンス、衣類収納ボックス 等で居室の広さに収まるもの
<input type="checkbox"/>	寝具類	ベッド(特定施設は備え付け)、布団、毛布、タオルケット 等
<input type="checkbox"/>	日用品	洗面用具、掃除用具、ゴミ箱 等
<input type="checkbox"/>	家電製品	テレビ、ラジオ、冷蔵庫、電気ポット 等で居室の広さに収まるもの
<input type="checkbox"/>	福祉機器 介護用品	歩行器 等
<input type="checkbox"/>	その他	置時計、ボックスティッシュ 等の身の回りの日常生活用品

□ 持ち込みできないもの

石油ストーブ、石油コンロ、サーモスタットの無い電気器具、その他火災につながる恐れのあるもの