

利用料金表

【平成30年8月1日現在】

□ 利用料金(1日あたり)

[要介護の方]

【単位:円】

利用者の要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	1割負担	682	749	822	889	956
	2割負担	1,364	1,498	1,644	1,778	1,912
	3割負担	2,046	2,247	2,466	2,667	2,868
居住費		1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
食費		1,820	1,820	1,820	1,820	1,820
		朝食470円、昼食680円(おやつ含)、夕食670円 ※1食ごとの計算となります。				
自己負担額合計	1割負担	4,472	4,539	4,612	4,679	4,746
	2割負担	5,154	5,288	5,434	5,568	5,702
	3割負担	5,836	6,037	6,256	6,457	6,658

[要支援の方]

【単位:円】

		要支援1	要支援2
基本サービス費	1割負担	512	636
	2割負担	1,024	1,272
	3割負担	3,790	1,908
居住費		1,970	1,970
食費		1,820	1,820
		朝食470円、昼食680円(おやつ含)、夕食670円 ※1食ごとの計算となります。	
自己負担額合計	1割負担	4,302	4,426
	2割負担	4,814	5,062
	3割負担	7,580	5,698

※ 施設の体制状況等に応じて、下記加算が付加されます。

【単位:円】

加算名	料金			算定 単位	加算名	料金			算定 単位
	1割	2割	3割			1割	2割	3割	
サービス提供体制強化加算	18	36	54	1日	療養食加算	8	16	24	1食
夜勤職員配置加算 注1)	18	36	54		送迎加算	184	368	552	片道
機能訓練体制加算	12	24	36		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600	1日
看護体制加算Ⅰ	4	8	12		若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	
看護体制加算Ⅱ	8	16	24		介護職員処遇改善加算	注2)			

注1) 要支援の方には加算が付加されません。

注2) 基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の8.3%の金額が加算されます。

□ 利用料の減免等

※ 被爆者健康手帳をお持ちの方や、利用者が属する世帯の前年の収入が一定額未満の場合は、利用料が減額される場合があります。

※ 前年度の所得によって、下記の通り居住費及び食費が減額されます。

【単位:円】

利用者負担段階		居住費	食費
第1段階	世帯全員が住民税非課税で高齢福祉年金を受給されている方や生活保護を受給されている方など	820	300
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、年金収入と他の所得の合計額が年間80万円以下の方など	820	390
第3段階	世帯全員が住民税非課税で、利用者負担段階が第2段階以外の方など	1,310	650

利用に際してのご案内

□利用に際して必要なもの

チェック	必要なもの	摘要		
		[1泊]	[2泊以上]	
□	衣類	上着	1枚	2枚
		肌着	1枚	2枚
		ズボン	1枚	2枚
		下着	1枚	2枚
		靴下	1足	2足
		寝巻き	1組	2組
		タオル	1枚	2枚
□	日用品	歯ブラシ、コップ、口腔ケアスポンジブラシ、義歯ケース、義歯安定剤、義歯洗浄剤(宿泊日数分)、食用用エプロン等		
□	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		
□	各種手帳	身体障害者手帳、療育手帳、被爆者健康手帳 等		
□	薬	使用中の内服薬や外用薬がある場合、利用日数分をご用意ください ※発熱、痛み、痒み等に使用している常備薬があれば、持参の上、使用方法をお知らせください		
□	薬の説明書き	コピー可 服薬内容が変更した時は、再度持参してください		
□	家電製品	ラジオ(イヤホン含む)、電気シェーバー 等		
□	現金(1,000円程度)	訪問売店、自動販売機での購入用、テレビ使用料(100円/日:希望される方のみ)		
□	その他	歩行器、車椅子、車椅子用クッション、尿器等で使用中のもの 置時計、ボックスティッシュ 等		

* 上記以外で、持参希望物品が有る場合は、その都度ご相談下さい。

また、分かりやすい場所への記名をお願い致します。他の利用者の持参物と取り紛れることもありますので、上記以外の持参物は最小限をお願い致します。

高額な貴金属(指輪・時計・ネックレス等)の持参はご遠慮ください。

当施設で準備し、使用料金が発生しない物品

* 食器類、シャンプー・ボディーソープ類、布団類(枕、敷・掛布団 カバー含む)、紙おむつ類、ポータブルトイレ、洗面・入浴時のタオル類

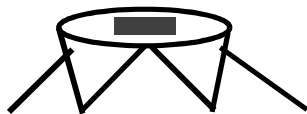
衣類についてのお願い 衣替えにつきましては、原則ご家族対応にてお願い致します。

* 持参物、着用している物、全てに下記の通り、フルネームでの記名をお願い致します。

* 黒系統の衣類は、白い布等を縫い付け、記名をお願い致します。

[上着・肌着]

首後ろ 内側



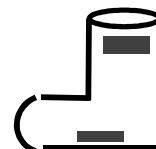
[ズボン・ズボン下]

腰部分 内側



[靴下]

足首 外側(足裏可能)



[タオル・膝掛け・毛布・
タオルケット]

両端中央2ヶ所

