

2019年度 ケアハウスかざはや苑(介護型) 料金表 -3割負担-

2019年10月～

当施設では、以下の料金をご負担いただいております。

介護保険利用料金 (月額)	要介護度	各種加算込み 3割負担分 (31日で計算)	+	上乗せ介護 サービス費	⇒	介護サービス 利用料金(合計) (31日で計算)
	要支援1 (181単位)/日	21,111円	+	20,000円	⇒	41,111円
	要支援2 (310単位)/日	34,588円	+	20,000円	⇒	54,588円
	要介護1 (536単位)/日	59,248円	+	20,000円	⇒	79,248円
	要介護2 (602単位)/日	66,143円	+	20,000円	⇒	86,143円
	要介護3 (671単位)/日	73,356円	+	20,000円	⇒	93,356円
	要介護4 (735単位)/日	80,042円	+	20,000円	⇒	100,042円
	要介護5 (804単位)/日	87,254円	+	20,000円	⇒	107,254円

※上記金額は、各種加算・地域区分(6級地:1単位=10.27円)適応済みの、3割負担額となります。1割・2割負担の方は、上記金額とは異なります。なお、負担率は「介護保険負担割合証」をご確認ください。

※各種加算とは医療連携加算【80単位/月】・生活機能向上連携加算【200単位/月】・サービス提供体制強化加算Ⅰロ【12単位/日】・職員処遇改善加算Ⅰ【(基本単位+加算)×8.2%】・夜間看護体制加算【要介護者のみ:10単位/日】・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ【(基本単位+加算)×1.2%】を指します。但し、栄養スクリーニング加算【5単位/6ヶ月】は上記金額に含まれておりません。



基本利用料 (月額)	前年分年間収入額	サービスの 提供に要す る費用	生活費	居住に 要する費用	⇒	基本利用料 (合計)	
	1	1,500,000円以下	10,000円	46,943円	23,400円	⇒	80,343円
	2	1,500,001～1,600,000円	13,000円			⇒	83,343円
	3	1,600,001～1,700,000円	16,000円			⇒	86,343円
	4	1,700,001～1,800,000円	19,000円			⇒	89,343円
	5	1,800,001～1,900,000円	22,000円			⇒	92,343円
	6	1,900,001～2,000,000円	25,000円			⇒	95,343円
	7	2,000,001～2,100,000円	30,000円			⇒	100,343円
	8	2,100,001～2,200,000円	35,000円			⇒	105,343円
	9	2,200,001～2,300,000円	39,100円			⇒	109,443円
	10	2,300,001～2,400,000円					
	11	2,400,001～2,500,000円					
	12	2,500,001～2,600,000円					
	13	2,600,001～2,700,000円					
	14	2,700,001～2,800,000円					
	15	2,800,001円以上					

※上記金額には冬季加算(11月～3月:2,168円)は含まれておりません。

特定施設
その他実費

項目	費用	説明
居室で使用した電気代	実費	メーターによる実費を負担いただきます。
居室で使用した水道代	実費	メーターによる実費を負担いただきます。
上乘せ介護サービス費	20,000円 (月額)	上乘せ介護サービス費とは、介護保険法にて規定された職員配置数を超えて、より手厚い介護ができるよう、職員が配置されている場合に加算される費用です
共用娯楽費	2,000円 (月額)	イベント等時の交通費・材料費・特別な食材費などに使用する費用となります。
フリードリンク	1,000円 (月額)	給茶機を使用した、コーヒー・紅茶及び砂糖・ミルクなどの付随品のご利用料金となります。
おやつ代	3,000円 (月額)	イベント時を除く「おやつ」の、購入・調理にかかる費用となります。
預り金管理費	1,000円 (月額)	個人宛の請求(受診等費用・理髪費用・新聞代金等)を、管理費用額面内での支払い代行します。現金(原則3万円以下)以外のお預かりはできません。
洗濯代	200円 (日額)	施設で行う一般的な洗濯代金です。タンブラー乾燥のできないものは洗濯できません。クリーニングは別途費用が発生します。
標準的入浴回数を超える入浴費用	500円 (1回)	標準的入浴回数(週2回)を超える、入浴を行う場合の介助費用
個別的な外出支援費用	500円 (30分)	イベントを除く、外出・受診等の付き添い費用です。当日の職員勤務状況によってお断りすることがあります。なお、送迎範囲は旧久居市及び外周部程度となります。
個別的な買い物等代行	500円 (30分)	個人的に使用する消耗品等の代行購入、服薬受取代行費用です。当日の職員勤務状況によって、対応できないことがありますので、事前に申請を行ってください。
嘱託医等往診費用	実費	嘱託医・訪問歯科診察費用、及び医療機関受診等に要する費用です。各医療機関等へお支払いください。(預り金対応可) (診察・往診・検査・治療・薬品費用・病院駐車場代金)
医療材料費	実費	日常的な医療材料(ガーゼ等一般処置材料品)の実費をご負担頂きます。
インフルエンザ等の予防接種	実費	集団生活のため、アレルギーなど特別な理由のない限り、予防接種をお願い致します。
おむつ代	実費	袋単位での販売となります。
訪問理容・美容代	実費	月1回理美容業者の訪問があります。事前申し込みが必要です。訪問理美容業者へお支払いください。(預り金対応可)
コインランドリー	実費	洗濯機 200円/回 乾燥機 100円/30分 ※施設での一般的な洗濯以外に洗濯を希望する場合
寝具(マット)のクリーニング	3,780円	血液汚染・尿失禁等による著しい汚染があり、寝具リース業者にてクリーニングが必要になった場合にご負担いただきます。
固定電話・個人用新聞代	実費 (直接契約)	個人でNTT・各新聞取扱店との直接契約/支払いとなります。(預り金対応可)
冷蔵庫リース料	1,000円 (月額)	日割り計算対象外となります。希望者は申請を行ってください。
ゲストルーム	3,000円 (1泊)	家族・親戚・友人等の宿泊は、食事の有無と合わせて事前に申請を行なってください。 ※食事代：朝食(350円)・昼/夕食(各500円) ※本人居室にて宿泊する場合は、ゲストルーム費用は不要です。寝具貸出代(500円/1回)をご負担いただきます。
家族風呂	200円 (1回)	1階個室の利用料です。事前に申請を行なってください。