

# ヒルズまいおか(短期入所生活介護)料金表

平成29年4月1日付け介護報酬改定に伴う改訂

## (1)介護施設サービス費

(単位：円)

区分	多床室ご利用											従来型個室ご利用											
	1日当りの保険単位					1日の負担内訳						1日当りの保険単位					1日の負担内訳						
	基準単位				合計	合計	処遇改善加算Ⅰ	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	基準単位				合計	合計	処遇改善加算Ⅰ	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額
	(A)	看護体制加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(B)	(C=A+B)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(Ⅸ割負担) (G=F×0.9)	(Ⅰ割負担) (H=F-G)	(A)	看護体制加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(B)	(C=A+B)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(Ⅸ割負担) (G=F×0.9)	(Ⅰ割負担) (H=F-G)	
介護度1	599	4	13	6	23	622	52	10.88	7,333	6,599	734	579	4	13	6	23	602	50	10.88	7,093	6,383	710	
介護度2	666	4	13	6	23	689	57	10.88	8,116	7,304	812	646	4	13	6	23	669	56	10.88	7,888	7,099	789	
介護度3	734	4	13	6	23	757	63	10.88	8,921	8,028	893	714	4	13	6	23	737	61	10.88	8,682	7,813	869	
介護度4	801	4	13	6	23	824	68	10.88	9,704	8,733	971	781	4	13	6	23	804	67	10.88	9,476	8,528	948	
介護度5	866	4	13	6	23	889	74	10.88	10,477	9,429	1,048	846	4	13	6	23	869	72	10.88	10,238	9,214	1,024	

(注)施設の送迎をご利用される場合は、片道201円が加算されます。  
(注)2割の負担割合証をお持ちの方は自己負担額(H)が倍となります。

## (2)食費

(単位：円)

区分	食 事 代				
	1日の食事代		1カ月の負担内訳		
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階者	1,080	300	1,380	32,400	9,000
第2段階者	990	390	1,380	29,700	11,700
第3段階者	730	650	1,380	21,900	19,500
第4段階者	0	1,380	1,380	0	41,400

(注)①食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます  
②食事は、1食単位で料金をいただきます。  
③朝食(300円) 昼食(530円) 夕食(450円) おやつ(100円)  
(注) 特定入所者介護サービス費(補足的給付)の給付を受けるには、毎年「介護保険負担限度額認定」を受ける事が必要です

## (3)居住費

(単位：円)

区分	居 住 費									
	多床室ご利用					個室ご利用				
	1日の居室料		1カ月の負担内訳			1日の居室料		1カ月の負担内訳		
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階者	840	0	840	25,200	0	830	320	1,150	24,900	9,600
第2段階者	470	370	840	14,100	11,100	730	420	1,150	21,900	12,600
第3段階者	470	370	840	14,100	11,100	330	820	1,150	9,900	24,600
第4段階者	0	1,020	1,020	0	30,600	0	1,350	1,350	0	40,500

(注)① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます  
② 従来型個室には、2階「さくら」の個室及び3階「かき」の個室が該当します

## (4) 1日あたりのご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位：円)

介護度	多床室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護度1	1,034	1,494	1,754	3,134
介護度2	1,112	1,572	1,832	3,212
介護度3	1,193	1,653	1,913	3,293
介護度4	1,271	1,731	1,991	3,371
介護度5	1,348	1,808	2,068	3,448

(単位：円)

介護度	従来型個室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護度1	1,330	1,520	2,180	3,440
介護度2	1,409	1,599	2,259	3,519
介護度3	1,489	1,679	2,339	3,599
介護度4	1,568	1,758	2,418	3,678
介護度5	1,644	1,834	2,494	3,754

## (5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物の洗濯代	実費とさせていただきます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

サービスの区分	サービスのご利用料金
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	86円/月

# ヒルズまいおか(介護予防短期入所生活介護)料金表

平成29年4月1日付け介護報酬改定に伴う改訂

## (1) 介護施設サービス費

(単位:円)

区分 介護度	多床室ご利用						従来型個室ご利用									
	1日当りの保険単位			1日の負担内訳			1日当りの保険単位			1日の負担内訳						
	基準単位		処遇改善加算 I	地域加算(E)	合計 (F=C+D×E)	介護保険負担額	自己負担額	基準単位		処遇改善加算 I	地域加算(E)	合計 (F=C+D×E)	介護保険負担額	自己負担額		
	(A)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(B)	(C=A+B)			(D=C×8.3%)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)	(A)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(B)			(C=A+B)	(D=C×8.3%)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)
要支援1	438	6	444	37	10.88	5,233	4,709	524	433	6	439	36	10.88	5,168	4,651	517
要支援2	539	6	545	45	10.88	6,419	5,777	642	538	6	544	45	10.88	6,408	5,767	641

(注)施設の送迎をご利用される場合は、片道201円が加算されます。

(注)2割の負担割合証をお持ちの方は自己負担額(H)が倍となります。

## (2) 食費

(単位:円)

区分 利用者負担段階	食 事 代				
	1日の食事代		1カ月の負担内訳		
	補足的給付額 (A)	自己負担額 (B)	合計 (C=A+B)	補足的給付負担 (D=A×30日)	自己負担額 (E=B×30日)
第1段階者	1,080	300	1,380	32,400	9,000
第2段階者	990	390	1,380	29,700	11,700
第3段階者	730	650	1,380	21,900	19,500
第4段階者	0	1,380	1,380	0	41,400

(注)①食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

②食事は、1食単位で料金をいただきます。

③朝食(300円) 昼食(530円) 夕食(450円) おやつ(100円)

(注) 特定入所者介護サービス費(補足的給付)の給付を受けるには、毎年「介護保険負担限度額認定」を受ける必要があります

## (3) 居住費

(単位:円)

区分 利用者負担段階	居 住 費									
	多床室ご利用					従来型個室ご利用				
	1日の居室料		1カ月の負担内訳			1日の居室料		1カ月の負担内訳		
	補足的給付額 (A)	自己負担額 (B)	合計 (C=A+B)	補足的給付負担額 (D=A×30日)	自己負担額 (E=B×30日)	補足的給付額 (A)	自己負担額 (B)	合計 (C=A+B)	補足的給付負担額 (D=A×30日)	自己負担額 (E=B×30日)
第1段階者	370	0	840	11,100	0	830	320	1,150	24,900	9,600
第2段階者	470	370	840	14,100	11,100	730	420	1,150	21,900	12,600
第3段階者	470	370	840	14,100	11,100	330	820	1,150	9,900	24,600
第4段階者	0	1,020	1,020	0	30,600	0	1,350	1,350	0	40,500

(注)① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます

② 従来型個室には、2階「さくら」の個室及び3階「かき」の個室が該当します

## (4) 1日あたりのご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位:円)

介護度	多床室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	824	1,284	1,544	2,924
要支援2	942	1,402	1,662	3,042

(単位:円)

介護度	従来型個室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	1,137	1,327	1,987	3,247
要支援2	1,261	1,451	2,111	3,371

## (5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物の洗濯代	実費とさせていただきます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

サービスの区分	サービスのご利用料金
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	86円/月

# ヒルズまいおか(短期入所生活介護)料金表 (2割負担者)

平成29年4月1日付け介護報酬改定に伴う改訂

## (1) 介護施設サービス費

(単位:円)

区分	多床室ご利用										従来型個室ご利用											
	1日当りの保険単位					1日の負担内訳					1日当りの保険単位					1日の負担内訳						
	基準単位				合計	合計	処遇改善加算 I	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位				合計	合計	処遇改善加算 I	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額
	(A)	看護体制加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(B)	(C=A+B)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(8割負担) (G=F×0.8)	(2割負担) (H=F-G)	(A)	看護体制加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(B)	(C=A+B)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(8割負担) (G=F×0.8)	(2割負担) (H=F-G)
介護度1	599	4	13	6	23	622	52	10.88	7,333	5,866	1,467	579	4	13	6	23	602	50	10.88	7,093	5,674	1,419
介護度2	666	4	13	6	23	689	57	10.88	8,116	6,492	1,624	646	4	13	6	23	669	56	10.88	7,888	6,310	1,578
介護度3	734	4	13	6	23	757	63	10.88	8,921	7,136	1,785	714	4	13	6	23	737	61	10.88	8,682	6,945	1,737
介護度4	801	4	13	6	23	824	68	10.88	9,704	7,763	1,941	781	4	13	6	23	804	67	10.88	9,476	7,580	1,896
介護度5	866	4	13	6	23	889	74	10.88	10,477	8,381	2,096	846	4	13	6	23	869	72	10.88	10,238	8,190	2,048

(注)施設の送迎をご利用される場合は、片道201円が加算されます。

## (2) 食費

(単位:円)

区分	食 事 代				
	1日の食事代			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階者	1,080	300	1,380	32,400	9,000
第2段階者	990	390	1,380	29,700	11,700
第3段階者	730	650	1,380	21,900	19,500
第4段階者	0	1,380	1,380	0	41,400

(注)①食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

②食事は、1食単位で料金をいただきます。

③朝食(300円) 昼食(530円) 夕食(450円) おやつ(100円)

(注) 特定入所者介護サービス費(補足的給付)の給付を受けるには、毎年「介護保険負担限度額認定」を受ける事が必要です

## (3) 居住費

(単位:円)

区分	居 住 費									
	多床室ご利用					個室ご利用				
	1日の居室料			1カ月の負担内訳		1日の居室料			1カ月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階者	370	0	370	11,100	0	830	320	1,150	24,900	9,600
第2段階者	0	370	370	0	11,100	730	420	1,150	21,900	12,600
第3段階者	0	370	370	0	11,100	330	820	1,150	9,900	24,600
第4段階者	0	1,020	1,020	0	30,600	0	1,350	1,350	0	40,500

(注)① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます

② 従来型個室には、2階「さくら」の個室及び3階「かき」の個室が該当します

## (4) 1日あたりのご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位:円)

介護度	多床室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護度1	1,767	2,227	2,487	3,867
介護度2	1,924	2,384	2,644	4,024
介護度3	2,085	2,545	2,805	4,185
介護度4	2,241	2,701	2,961	4,341
介護度5	2,396	2,856	3,116	4,496

(単位:円)

介護度	従来型個室ご利用			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
介護度1	2,039	2,229	2,889	4,149
介護度2	2,198	2,388	3,048	4,308
介護度3	2,357	2,547	3,207	4,467
介護度4	2,516	2,706	3,366	4,626
介護度5	2,668	2,858	3,518	4,778

## (5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物の洗濯代	実費とさせていただきます
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 102円

サービスの区分	サービスのご利用料金
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	86円/月