

ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系

平成18年4月1日付け介護保険法改正に伴う改訂

(単位：円/月額)

(1) 介護施設サービス費

区分	多床室ご利用										個室ご利用											
	1日当りの保険単位					合計	保険単価	利用料金	1カ月の負担内訳		1日当りの保険単位					合計	保険単価	利用料金	1カ月の負担内訳			
	基準単位	加算単位							介護保険負担額 (9割負担)	自己負担額 (1割負担)	基準単位	加算単位							介護保険負担額 (9割負担)	自己負担額 (1割負担)		
(A)	機能訓練	精神科診療	管理栄養士	栄養ケア	(B)	(C=A+B)	(D)	(E=C×D×30日)	(F=E×0.9)	(G=E-F)	(A)	機能訓練	精神科診療	管理栄養士	栄養ケア	(B)	(C=A+B)	(D)	(E=C×D×30日)	(F=E×0.9)	(G=E-F)	
介護度1	639	12	5	12	12	41	680	10.4	212,160	190,944	21,216	577	12	5	12	12	41	618	10.4	192,816	173,534	19,282
介護度2	710	12	5	12	12	41	751	10.4	234,312	210,880	23,432	648	12	5	12	12	41	689	10.4	214,968	193,471	21,497
介護度3	780	12	5	12	12	41	821	10.4	256,152	230,536	25,616	718	12	5	12	12	41	759	10.4	236,808	213,127	23,681
介護度4	851	12	5	12	12	41	892	10.4	278,304	250,473	27,831	789	12	5	12	12	41	830	10.4	258,960	233,064	25,896
介護度5	921	12	5	12	12	41	962	10.4	300,144	270,129	30,015	859	12	5	12	12	41	900	10.4	280,800	252,720	28,080

(注) 外泊、入院時は、6日間、月をまたぐ場合は、最大で12日間、320単位/日が加算されます。

加算単位には、経口移行加算(28単位)、療養食加算(23単位)、維持加算() (28単位)、経口維持加算() (5単位)、及び準ユニット・ケア加算(5単位)が該当される方に加算されます。その他、厚生労働大臣の定める基準に従い、各種加算を算定します。

(2) 食費

区分	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)
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) 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(注) 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます

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

経過措置として、平成17年9月31日現在に個室に入居されていた方は、平成21年度介護報酬改定時までの間は、多床室の居住費が適用されます。

居住費は、外泊、入院中であっても所定の料金を頂戴致します。

(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/月額)

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	
利用者負担段階	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
	(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	320	0	320	9,600	0	830	320	1,150	24,900	9,600
第2段階者	0	320	320	0	9,600	730	420	1,150	21,900	12,600
第3段階者	0	320	320	0	9,600	330	820	1,150	9,900	24,600
第4段階者	0	500	500	0	15,000	0	1,350	1,350	0	40,500

(4) 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/月額)

利用者負担段階	多床室ご利用			
	第1段階者	第2段階者	第3段階者	第4段階者
介護度1	30,216	42,516	50,316	77,616
介護度2	32,432	44,732	52,532	79,832
介護度3	34,616	46,916	54,716	82,016
介護度4	36,831	49,131	56,931	84,231
介護度5	39,015	51,315	59,115	86,415

利用者負担段階	個室ご利用			
	第1段階者	第2段階者	第3段階者	第4段階者
介護度1	37,882	43,582	63,382	101,182
介護度2	40,097	45,797	65,597	103,397
介護度3	42,281	47,981	67,781	105,581
介護度4	44,496	50,196	69,996	107,796
介護度5	46,680	52,380	72,180	109,980

(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	サービスの区分	サービスのご利用料金
預り金の管理	ご利用料金 1カ月当り 1,500円	健康管理費	実費とさせていただきます
日用品	実費とさせていただきます	特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 100円
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます	複写物の交付	一枚当り 10円
私物の洗濯代	実費とさせていただきます	通院・外出交通費	片道2キロまでは2,000円、以降1キロ毎に500円
電気代	ご利用料金 1台/1日当り 100円		