

特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系

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/月額)

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カ月の負担内訳				1日当りの保険単位							1カ月の負担内訳							
	基準単位	加算単位					合計	合計	処遇改善加算1	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	加算単位					合計	合計	処遇改善加算1	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額
	(A)	精神科診療	栄養マネージメント	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(G=F×0.9)	(H=F-G)	(A)	精神科診療	栄養マネージメント	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×8.3%)	(E)	(F=C+D×E)	(G=F×0.9)	(H=F-G)
介護度1	547	5	14	4	13	36	72	18,570	1,541	10.72	215,589	194,030	21,559	547	5	14	4	13	36	72	18,570	1,541	10.72	215,589	194,030	21,559
介護度2	614	5	14	4	13	36	72	20,580	1,708	10.72	238,927	215,034	23,893	614	5	14	4	13	36	72	20,580	1,708	10.72	238,927	215,034	23,893
介護度3	682	5	14	4	13	36	72	22,620	1,877	10.72	262,607	236,346	26,261	682	5	14	4	13	36	72	22,620	1,877	10.72	262,607	236,346	26,261
介護度4	749	5	14	4	13	36	72	24,630	2,044	10.72	285,945	257,350	28,595	749	5	14	4	13	36	72	24,630	2,044	10.72	285,945	257,350	28,595
介護度5	814	5	14	4	13	36	72	26,580	2,206	10.72	308,585	277,726	30,859	814	5	14	4	13	36	72	26,580	2,206	10.72	308,585	277,726	30,859

- (注) ① 外泊、入院時は6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間、外泊時費用(246単位/日)が加算されます
 ② その他対象になる場合は初期加算(30単位)、療養食加算(18単位)など厚生労働大臣の定める基準に従い各種加算を算定致します
 ③ 2割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が2倍となります。

(2) 食費

(単位: 円/月額)

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) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(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		
	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
 ③ 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) ① 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

(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)

介護度	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	30,559	44,359	52,159	93,559
介護度2	32,893	46,693	54,493	95,893
介護度3	35,261	49,061	56,861	98,261
介護度4	37,595	51,395	59,195	100,595
介護度5	39,859	53,659	61,459	102,859

介護度	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	40,159	45,859	65,659	103,459
介護度2	42,493	48,193	67,993	105,793
介護度3	44,861	50,561	70,361	108,161
介護度4	47,195	52,895	72,695	110,495
介護度5	49,459	55,159	74,959	112,759

(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
預り金の管理	ご利用料金 1カ月当り 1,500円
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
私物のクリーニング代	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
健康管理費	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 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
口塵引落とし手数料	86円/月

(注) 上記の他に理美容を実施しております。(カット 1000円)