

特別養護老人ホーム ライフコートさかえでのサービス提供の料金体系

(1) 介護施設サービス費

平成30年4月1日付け介護報酬改定に伴う改訂
(単位：円/月額)

区分 介護度	1日当りの保険単位							1割負担の方						2割負担の方					
	基準単位 (A)	加算単位						合計 (C=A+B×30日)	1カ月の負担内訳					1カ月の負担内訳					
		栄養マネジメント	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	合計(B)	処遇改善加算Ⅰ (D=C×8.3%)		地域加算 (E)	利用料金 (F=C+D×E)	介護保険負担額		合計 (C=A+B×30日)	処遇改善加算Ⅰ (D=C×8.3%)	地域加算 (E)	利用料金 (F=C+D×E)	介護保険負担額		
											(9割負担) (G=F×0.9)	自己負担額 (H=F-G)					(9割負担) (G=F×0.8)	自己負担額 (H'=F-G)	
介護度1	636	14	4	18	46	82	21,540	1,788	10.72	250,076	225,068	25,008	21,540	1,788	10.72	250,076	200,060	50,016	
介護度2	703	14	4	18	46	82	23,550	1,955	10.72	273,414	246,072	27,342	23,550	1,955	10.72	273,414	218,731	54,683	
介護度3	776	14	4	18	46	82	25,740	2,136	10.72	298,831	268,947	29,884	25,740	2,136	10.72	298,831	239,064	59,767	
介護度4	843	14	4	18	46	82	27,750	2,303	10.72	322,168	289,951	32,217	27,750	2,303	10.72	322,168	257,734	64,434	
介護度5	910	14	4	18	46	82	29,760	2,470	10.72	345,506	310,955	34,551	29,760	2,470	10.72	345,506	276,404	69,102	

- (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(1食6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 3割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が3倍となります。

(2) 食費

(単位：円/月額)

区分 利用者負担段階	対象者	食費	
		日額負担限度額	月額概算
第1段階	生活保護受給者 老齢年金受給者	300円	9,000円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方	390円	11,700円
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	650円	19,500円
第4段階	上記以外の方	1,540円	46,200円

- (注) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます
 ② 食費1,540円の内訳は次の通りです【朝食300円、昼食580円、おやつ100円、夕食500円】
 (注) ※介護保険制度では、食費・居住費の負担額が4段階に分けられています。(第4段階は施設との契約により設定されます)

※第1～第3段階の料金でご利用される方は、市区町村より発行される「介護保険負担限度額認定証」を提示していただく必要があります。
 制度の概要や申請方法につきましては、生活相談員にお問合せください。

(3) 居住費

(単位：円/月額)

区分 利用者負担段階	対象者	居住費	
		日額負担限度額	月額概算
第1段階	生活保護受給者 老齢年金受給者	820円	24,600円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方	820円	24,600円
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	1,310円	39,300円
第4段階	上記以外の方	3,260円	97,800円

- (注) ① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます
 ② 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

(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 介護度	概算月額(1割負担の方)			
	第1段階者	第2段階者	第3段階者	第4段階者
介護度1	58,608円	61,308円	83,808円	169,008円
介護度2	60,942円	63,642円	86,142円	171,342円
介護度3	63,484円	66,184円	88,684円	173,884円
介護度4	65,817円	68,517円	91,017円	176,217円
介護度5	68,151円	70,851円	93,351円	178,551円

利用者負担段階 介護度	概算月額(2割負担の方)			
	第1段階者	第2段階者	第3段階者	第4段階者
介護度1	83,616円	86,316円	108,816円	194,016円
介護度2	88,283円	90,983円	113,483円	198,683円
介護度3	93,367円	96,067円	118,567円	203,767円
介護度4	98,034円	100,734円	123,234円	208,434円
介護度5	102,702円	105,402円	127,902円	213,102円

※1ヶ月あたりの金額は30日の計算となります。また、介護報酬の算定にあたっては、すべての単位(基本サービス費と加算)を合算して計算いたしますので、

上記1ヶ月あたりの報酬とは多少異なりますのであくまで目安としてお考えください。

(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 60円/日
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A	電気代(私物テレビ・電気あんか・電気毛布等) 51円/日
電気代B	電気代(加湿器、ラジオ、携帯、パソコン等) 31円/日

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 50円(実費ガソリン代)
理美容代	実費とさせていただきます
口座引落し手数料	97円/月