

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29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)	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		自己負担額 (H=F-G)	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		自己負担額 (H'=F-G)
		栄養マ ネージメ ント	看護体制 加算	夜勤職員 配置加算	個別機能 訓練加算	日常生活 継続支援 加算	合計 (B)					(9割負 担)	(1割負 担)						(9割負 担)	(2割負 担)	
介護度1	625	14	4	18	12	46	94	21,570	1,790	10.72	250,419	225,377	25,042	21,570	1,790	10.72	250,419	200,335	50,084		
介護度2	691	14	4	18	12	46	94	23,550	1,955	10.72	273,413	246,071	27,342	23,550	1,955	10.72	273,413	218,730	54,683		
介護度3	762	14	4	18	12	46	94	25,680	2,131	10.72	298,133	268,319	29,814	25,680	2,131	10.72	298,133	238,506	59,627		
介護度4	828	14	4	18	12	46	94	27,660	2,296	10.72	321,128	289,015	32,113	27,660	2,296	10.72	321,128	256,902	64,226		
介護度5	894	14	4	18	12	46	94	29,640	2,460	10.72	344,112	309,700	34,412	29,640	2,460	10.72	344,112	275,289	68,823		

- (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 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	58,642円	61,342円	83,842円	169,042円
介護度2	60,942円	63,642円	86,142円	171,342円
介護度3	63,414円	66,114円	88,614円	173,814円
介護度4	65,713円	68,413円	90,913円	176,113円
介護度5	68,012円	70,712円	93,212円	178,412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	83,684円	86,384円	108,884円	194,084円
介護度2	88,283円	90,983円	113,483円	198,683円
介護度3	93,227円	95,927円	118,427円	203,627円
介護度4	97,826円	100,526円	123,026円	208,226円
介護度5	102,423円	105,123円	127,623円	212,823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
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