

介護老人福祉施設 青嵐荘特別養護老人ホーム 利用料金表

(2019年10月1日から変更)

介護保険給付対象サービス（1日あたり）

| 基本サービス費 | 要介護度 | 個室 | 多床室 |
|------------------|--------------------------|--|---------|
| | 要介護1 | 559単位 | 559単位 |
| | 要介護2 | 627単位 | 627単位 |
| | 要介護3 | 697単位 | 697単位 |
| | 要介護4 | 765単位 | 765単位 |
| | 要介護5 | 832単位 | 832単位 |
| 加算 | 看護体制加算（Ⅰ） | 4単位 | |
| | 看護体制加算（Ⅱ） | 8単位 | |
| | 夜勤職員配置加算（Ⅰ）または（Ⅲ） | 13単位または16単位 | |
| | 栄養マネジメント加算 | 14単位 | |
| | 個別機能訓練加算 | 12単位 | |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 18単位 | |
| | 療養食加算（1食ごと） | 6単位 | |
| | 低栄養リスク改善加算 ※新規入所者のみ該当 | 6ヶ月以内の期間 | 300単位/月 |
| | 初期加算 | 入所日から30日以内の期間 | 30単位 |
| | 外泊時費用 | 入院または外泊した場合、翌日から1月につき6日、月をまたぐ場合は最大で連続12日 | 246単位 |
| | 看取り介護加算 | 死亡日以前4日以上30日以下 | 144単位 |
| | | 死亡日の前日及び前々日 | 680単位 |
| | | 死亡日 | 1,280単位 |
| | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 基本サービス費＋加算の合計単位数×8.3%相当額 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | 基本サービス費＋加算の合計単位数×2.7%相当額 | | |

※単価について1単位＝10.14円

※自己負担について負担割合に応じた額をご負担いただきます。

（負担割合については市区町村から交付される「負担割合証」をご確認ください。）

月々の自己負担額には上限があり、上限を超えて支払った分は「高額介護サービス費」が支給されます。

※各加算については提供しない場合や職員の体制等の状況によりいただかない場合のものもあります。

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）及び介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）の料金につきましては個別にお問い合わせください。

食費・居住費（1日あたり）

| 介護保険負担限度額 認定区分 | 居住費（日額） | | 食費 | |
|-------------------|---------|------|--------|---------|
| | 個室 | 多床室 | 日額 | 1食ごと |
| 第1段階 | 320円 | 0円 | 300円 | |
| 第2段階 | 420円 | 370円 | 390円 | 朝食 440円 |
| 第3段階 | 820円 | 370円 | 650円 | 昼食 680円 |
| 第4段階 | 1,171円 | 855円 | 1,700円 | 夕食 580円 |

※介護保険負担限度額認定区分

- 第1段階 生活保護受給者または世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
- 第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下
- 第3段階 世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超
- 第4段階 上記以外の方

| | |
|----------------|---|
| 入院・外泊時の居住費（日額） | 入院等で居室を空ける場合、上記のとおり負担限度額認定区分に応じた費用をご負担いただきます（最長3ヶ月） |
|----------------|---|

その他の費用（ご希望の場合のみ）

| | | |
|------------------------|---|--|
| 貴重品の管理 (貴重品管理契約者のみ) | 預貯金通帳・印鑑・年金証書等のみ管理するサービス | 1,000円（月額） |
| | 現金（1ヶ月あたり1万円を上限として）のお預りと出納サービス | 1,500円（月額） |
| | 上記2つのサービスを両方行うサービス | 2,000円（月額） |
| 複写物の交付 | ご利用者様に係る記録等を複写し、交付するサービス ※当施設が発行する領収書の再発行は別途料金をいただきます | 1枚10円（A4サイズを標準） |
| 通院等の付添料 | <u>下記以外の病院</u> への通院・入院・退院時の付添料 ・協力医療機関（結城病院・城西病院・古河赤十字病院） ・ファミリー歯科 ・友愛記念病院 | 1時間あたり 1,500円（職員1名の場合） 2,000円（職員2名の場合） |
| 外出・外泊時の付添料 | 外出（荘外買物等）・外泊をご希望の場合 ※施設で企画する行事で外出の場合は無料 | |
| 買物代行サービス | 貴重品管理契約者のみ | 500円（1回） |
| | 上記以外の方 ※但し福祉用品を購入する場合は上記の金額となります | 1,000円（1回） |
| 理・美容代 | 理容師・美容師の出張による理容・美容サービス | 実費 |
| 電気製品使用料 | 個人的に使用する電気製品（テレビ・電気毛布等）を持ち込んで使用する場合 | 1品 500円（月額） |

| | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|
| 旅行等の特別なレクリエーション等 | 年間活動予定または全利用者を対象とした行事、レクリエーション活動以外の企画にご希望で参加された場合（例：荘外食事、参加希望者を対象とした各グループのレクリエーション等） | 実費（通常施設内で行われるレクリエーション、リハビリ等は無料） |
| クラブ活動 | ご希望により参加していただくクラブ活動の場合（生け花・書道等） | 実費（材料費等） |
| お好み食事（糖尿病等の治療食ではありません） | 通常提供させていただき食事以外に特別なご希望がある場合（お酒や特にご要望の副菜など） | 実費（食材料費等） |
| 事務手続代行 | 個別に発生する事務手続に関する代行手数料 ※但し要介護認定にかかる申請等は無料 | 500円 |
| | 切手代等 | 実費 |
| 各種証明書発行 | 医師発行の診断書 | 実費 |
| | 入所証明書 | 300円 |
| | 支払証明書（領収書再発行を希望する場合） | 1,000円 |
| 写真代 | 写真プリント代 | 50円（Lサイズ1枚あたり） |
| | DVD作成代 | 700円 |
| ご家族宿泊時費用 ※事前にご相談ください。 | ベッド代（2名まで） | 500円（1日） |
| | 食費 | 実費相当 |
| 予防接種料 | インフルエンザ・肺炎球菌等 | 実費 |
| 死亡時処置 | 当施設で亡くなられた際の最期の処置を受けられる場合に発生する処置材料費 | エンゼルセット 実費 浴衣 実費 |
| 死亡診断書料 | | 実費 |

介護保険給付内で提供するもの（無料）

※当施設で提供するもの以外をご希望の場合はご負担となります

| | |
|------|---|
| 日用品 | ティッシュペーパー・トイレトペーパー・おしぼりウェットティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉・ゴミ袋・シャンプー・入浴用タオル |
| おむつ | 布おむつ・紙おむつ・リハビリパンツ・尿とりパッド |
| 洗濯 | クリーニングの場合はご負担いただきます（実費） |
| 福祉用具 | ベッド（寝具含む）・車椅子・歩行器・ポータブルトイレ等 |

※サービス内容の詳細は重要事項説明書・入所契約書をご確認ください。