

ファミリーご利用料金表

平成29年4月1日

特別養護老人ホーム(入居)

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		備考	
		日額(円)	30日間の場合(円)	日額(円)	30日間の場合(円)		
保険分	基本負担料金	要介護1	625	18,750	1,250	37,500	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。
		要介護2	691	20,730	1,382	41,460	
		要介護3	762	22,860	1,524	45,720	
		要介護4	828	24,840	1,656	49,680	
		要介護5	894	26,820	1,788	53,640	
	加算料金	初期加算	30	900	60	1,800	入居日から30日間まで加算されます。
		外泊等加算	246	—	492	—	入院等の外泊の場合、月6日を限度として加算されます。但し、入院又は、外泊の初日及び最終日は除きます。
		栄養マネジメント加算	14	420	28	840	(体制状況により該当・非該当となります。)
		日常生活継続支援加算	46	1,380	92	2,760	(体制状況により該当・非該当となります。)
		看護体制加算(Ⅰ)	4	120	8	240	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	540	36	1,080	(体制状況により該当・非該当となります。)
		個別機能訓練加算	12	360	24	720	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	18	540	36	1,080	該当者のみの加算となります。
		口腔衛生管理体制加算	30円/月	—	60円/月	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
看取り介護加算	当日	1,280	—	2,560	—	(該当者のみの加算となります。)	
	2~3日	680	—	1,360	—		
	4日~30日以下	144	—	288	—		
	介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000	
自己負担分	基本料金	居住費	2,020	60,600	2,020	60,600	
		食費	1,500	45,000	1,500	45,000	1食あたり500円となります。
		おやつ代	100	3,000	100	3,000	
		預かり金管理費	—	1,500	—	1,500	月20日以上ご利用の場合。
	加算料金	理髪料	実費(1,500~)		—		希望により実施します。
		持込料	サイズにより異なります。 ※冷蔵庫200~500円、テレビ100円~400円(1ヶ月あたり)				

短期入所生活介護(ショートステイ)

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		備考	
		日額(円)	—	日額(円)	—		
保険分	基本負担料金	要介護1	677	—	1,354	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。	
		要介護2	743	—	1,486		
		要介護3	814	—	1,628		
		要介護4	880	—	1,760		
		要介護5	946	—	1,892		
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	12	—	24	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	—	36	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		機能訓練体制加算	12	—	24	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	23	—	46	—	該当者のみ加算となります。
		送迎代	片道 184	—	片道 368	—	希望される方のみ(日・祝日を除く)
	介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000	
自己負担分	基本料金	滞在費	1,720	—	1,720	1日あたり。	
		食費	1,500	—	1,500	1食あたり500円になります。	
		おやつ代	100	—	100	1日あたり。	
		テレビ使用代	50	—	50	(希望者のみ)	
	加算料金	理髪料	実費(1,500~)		—		希望により実施します。

介護予防短期入所生活介護

基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担		2割負担		備考	
		日額(円)	—	日額(円)	—		
保険分	基本負担料金	要支援1	508	—	1,016	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。	
		要支援2	631	—	1,262		
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	12	—	24	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		機能訓練体制加算	12	—	24	—	(体制状況により該当・非該当となります。)
		療養食加算	23	—	46	—	該当者のみ加算となります。
		送迎代	片道 184	—	片道 368	—	希望される方のみ(日・祝日を除く)
	介護職員処遇改善加算	—	—	—	—	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×83/1000	
自己負担分	基本料金	滞在費	1,720	—	1,720	1日あたり。	
		食費	1,500	—	1,500	1食あたり500円になります。	
		おやつ代	100	—	100	1日あたり。	
		テレビ使用代	50	—	50	(希望者のみ)	
	加算料金	理髪料	実費(1,500~)		—		希望により実施します。

通所介護・通常規模型(デイサービスセンター) 基本利用料金(自己負担額)

項目		1割負担	2割負担	備考	
		日額(円)	日額(円)		
保険分	基本負担料金	要介護1	656	1,312	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。 (送迎代含む)
		要介護2	775	1,550	
		要介護3	898	1,796	
		要介護4	1,021	2,042	
		要介護5	1,144	2,288	
	加算料金	入浴費	50	100	一般浴・特別浴(該当者のみ)
		個別機能訓練加算(I)	46	92	(体制状況により該当・非該当となります。)
		中重度者ケア体制加算	45	90	(体制状況により該当・非該当となります。)
		サービス提供体制強化加算(I)イ	18	36	(体制状況により該当・非該当となります。)
		介護職員処遇改善加算	-	-	基本負担料金と加算料金の合計×59/1000
自己負担分	基本料金	昼食代(おやつ代含む)	600	600	1日あたり。

介護予防通所介護事業 基本利用料金(自己負担額)

項目		月額(円)	月額(円)	備考		
保険分	基本負担料金	要支援1	1,647	3,294	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります。 (送迎代・入浴費を含む)	
		要支援2	3,377	6,754		
	加算料金	サービス提供体制強化加算(I)イ	要支援1	72	144	(体制状況により該当・非該当となります。)
			要支援2	144	288	
		介護職員処遇改善加算	-	-	基本負担料金(該当の介護度)と加算料金(該当の加算)の合計×59/1000	
自己負担分	基本料金	昼食代(おやつ代含む)	600	600	1日あたり。	

※この各種料金は、介護保険点数改定により変更が生じることがあります。

家族宿泊室 御利用料金(一室2名様まで)

宿泊料金(円)		食事代	備考
1人1泊	2,000	朝 300円・昼 500円・夜 500円	テレビ、キッチン、バス、トイレ付き

お一人様でも御利用いただけます。