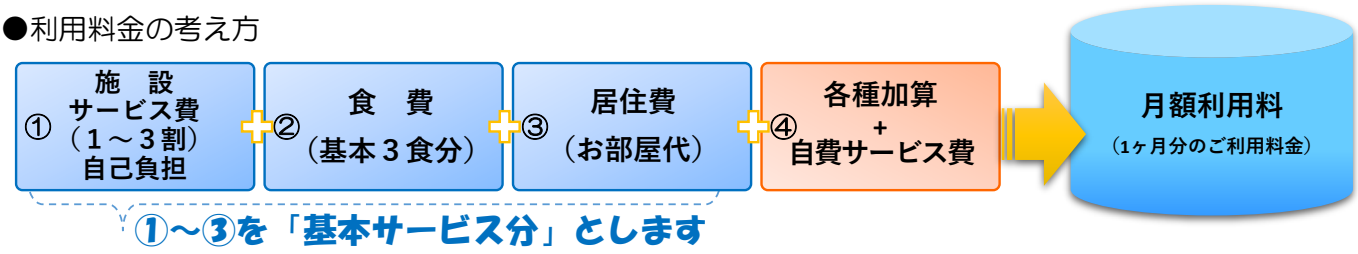
社会福祉法人　救世軍社会事業団　特別養護老人ホーム　救世軍恵みの家

『特別養護老人ホーム（個室ユニット型）』　利用料金表

(1)利用料金内訳

●利用料金の考え方



●基本サービス分　※日額は上記④を加えた額となりますのでご注意下さい

負担限度額の認定区分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第一段階	①　施設サービス費（1割）		730	807	888	966	1,041
	②　食　　費		300	300	300	300	300
	③　居　住　費		880	880	880	880	880
	一日の自己負担額		**¥1,910**	**¥1,987**	**¥2,068**	**¥2,146**	**¥2,221**
	一月(30日間)の自己負担額		**¥57,300**	**¥59,610**	**¥62,040**	**¥64,380**	**¥66,630**
利用者負担 第二段階	①　施設サービス費　(1割)		730	807	888	966	1,041
	②　食　　費		390	390	390	390	390
	③　居　住　費		880	880	880	880	880
	一日の自己負担額		**¥2,000**	**¥2,077**	**¥2,158**	**¥2,236**	**¥2,311**
	一月(30日間)の自己負担額		**¥60,000**	**¥62,310**	**¥64,740**	**¥67,080**	**¥69,330**
利用者負担 第三段階1	①　施設サービス費　(1割)		730	807	888	966	1,041
	②　食　　費		680	680	680	680	680
	③　居　住　費		1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	一日の自己負担額		**¥2,780**	**¥2,857**	**¥2,938**	**¥3,016**	**¥3,091**
	一月(30日間)の自己負担額		**¥83,400**	**¥85,710**	**¥88,140**	**¥90,480**	**¥92,730**
利用者負担 第三段階2	①　施設サービス費　(1割)		730	807	888	966	1,041
	②　食　　費		1,420	1,420	1,420	1,420	1,420
	③　居　住　費		1,470	1,470	1,470	1,470	1,470
	一日の自己負担額		**¥3,620**	**¥3,697**	**¥3,778**	**¥3,856**	**¥3,931**
	一月(30日間)の自己負担額		**¥108,600**	**¥110,910**	**¥113,340**	**¥115,680**	**¥117,930**
利用者負担 第四段階 限度額認定証をお持ちでない方はこちら	①　施設サービス費	1割	730	807	888	966	1,041
		2割	1,461	1,613	1,777	1,931	2,082
		3割	2,191	2,420	2,665	2,897	3,123
	②　食　　費		1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	③　居　住　費		2,400	2,400	2,400	2,400	2,400
	一日の自己負担額	**1割**	**¥4,930**	**¥5,007**	**¥5,088**	**¥5,166**	**¥5,241**
		2割	**¥5,661**	**¥5,813**	**¥5,977**	**¥6,131**	**¥6,282**
		3割	**¥6,391**	**¥6,620**	**¥6,865**	**¥7,097**	**¥7,323**
	一月(30日間)の自己負担額	**1割**	**¥147,900**	**¥150,210**	**¥152,640**	**¥154,980**	**¥157,230**
		2割	**¥169,830**	**¥174,390**	**¥179,310**	**¥183,930**	**¥188,460**
		3割	**¥191,730**	**¥198,600**	**¥205,950**	**¥212,910**	**¥219,690**

※ 各項目ごとに料金を算出しているため、実際のご請求金額には若干の差異が生じる場合がございます。

※ 限度額認定証をお持ちでない場合は第4段階となります。

※ 第4段階の食費の内訳は、朝食：480円、昼食：580円、夕食：740円　となります。

●各種加算分

基本サービス分の他に、該当時また体制により下記費用が加算されます。

加算項目(ⅰ)	1割	2割	3割	単位	加算項目(ⅱ)		1割	2割	3割	単位
日常生活継続支援加算2	50円	100円	150円	日	退所時情報提供加算		273円	545円	818円	回
看護体制加算Ⅰ・2	4円	9円	13円	日	協力医療機関連携加算1		55円	109円	164円	月
看護体制加算Ⅱ・2	9円	17円	26円	日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ		11円	22円	33円	月
夜勤職員配置加算Ⅳ・2	23円	46円	69円	日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ		5円	11円	16円	月
生活機能向上連携加算Ⅱ・2	109円	218円	327円	月	新興感染症等施設療養費		262円	523円	785円	日
個別機能訓練加算Ⅰ	13円	26円	39円	日	外泊時費用（月6日を限度）		268円	536円	804円	日
個別機能訓練加算Ⅱ	22円	44円	65円	月	配置医師緊急時対応加算	(1)勤務時間外	354円	709円	1,063円	回
栄養マネジメント強化加算	12円	24円	36円	日		(2)早朝・夜間	709円	1,417円	2,126円	回
療養食加算	7円	13円	20円	回		(3)深夜	1,417円	2,834円	4,251円	回
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円	28円	43円	月	看取り介護加算Ⅱ	(1)死亡以前31日～45日	78円	157円	235円	日
科学的介護推進体制加算Ⅱ	55円	109円	164円	月		(2)死亡以前4日～30日	157円	314円	471円	日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円	22円	33円	月		(3)死亡前日～前々日	850円	1,700円	2,551円	日
初期加算（入所日から30日以内）	33円	65円	98円	日		(4)死亡日	1,722円	3,444円	5,167円	回
安全対策体制加算（初回のみ）	22円	44円	65円	回	介護職員等処遇改善加算Ⅰ　⇒　所定単位数×163/1,000					

※ 端数処理により金額に若干の差異が出る場合がございます。　※ 記載のない費用に関しては、介護保険法及び通達に準拠します。

●『介護保険の給付対象とならないサービス』（自費サービス利用料）

以下のサービスは利用料金の全額がご入所者負担になります。

サービス項目	内訳			金額
理・美容サービス	毎月1回、訪問理・美容をご利用頂いた場合			実費 (2,800円)
日用生活品費 ※ご希望のセットを選択下さい	Aセット	・洗身ﾀｵﾙ(綿)・洗顔ﾌｫｰﾑ・保湿剤・ﾍｱﾐｽﾄ・ﾃｨｯｼｭﾍﾟｰﾊﾟｰ	【口腔ケア共通】各自の必要に応じ準備いたします（ﾎﾟﾘﾃﾞﾝﾄ、ｽﾎﾟﾝｼﾞﾌﾞﾗｼ、歯ﾌﾞﾗｼ、義歯ﾌﾞﾗｼ等） 【その他】ﾍｱｺﾞﾑ、ﾘｯﾌﾟｸﾘｰﾑ、T字ｶﾐｿﾘ等	160円/日
	Bセット	・洗身ﾀｵﾙ(化繊)・洗顔ﾌｫｰﾑ・保湿剤・ﾍｱﾐｽﾄ・ﾃｨｯｼｭﾍﾟｰﾊﾟｰ		160円/日
	不　要			
医　療　費	医療機関への受診やお薬の処方等 医療にかかった場合、医療保険における自己負担分の費用が発生します			
予防接種費用及び教養娯楽費等	・インフルエンザ予防接種、クラブ活動材料費、行事レクリエーション費、その他 日常生活に必要な個別の諸経費はその都度ご負担いただきます ・特殊衛生用品等は実費を頂きます			

※日用生活品費(セット)のご希望につきましては、ご入所時に書面にてご提出下さい。

⑵利用料の支払い方法について

・毎月15日までに前月分の請求書を発送いたします。月末25日までにお支払い頂きますようお願い致します。
　お支払い頂いた後、領収書を発行します。
・お支払方法は①自動口座振替、②口座振込(三菱UFJ銀行又はゆうちょ銀行)、 ③現金払いのいずれかをお選び下さい。
　※自動口座振替をご希望の場合、ご入所時に事務室にお申し出ください。「預金口座振替依頼書」をお渡し致します。

⑶利用料金の変更

・介護保険制度の改正等により介護給付費体系に変更があった場合、あるいは消費税等税制の改定等あった場合には、
　サービス利用料金の変更が行われますので、予めご了承ください。
・変更する場合には書面もしくはホームページにて予めお知らせ致します。