

利用料金表

【平成30年8月1日現在】

□ 介護保険対象

[要介護の方]

① 基本サービス費 (1月あたり)

【単位:円】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
2割負担	20,640	30,334	44,124	48,700	53,698
3割負担	30,960	45,501	66,186	73,050	80,547

② 加算・減算

【単位:円】

加算・減算名	料金			算定単位
	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算	640	1,280	1,920	1月あたり
訪問体制強化加算	1,000	2,000	3,000	
総合マネジメント体制強化加算	1,000	2,000	3,000	
栄養スクリーニング加算	5	10	15	1回あたり
初期加算	30	60	90	1日あたり
認知症加算Ⅰ	800	1,600	2,400	1月あたり
認知症加算Ⅱ	500	1,000	1,500	
若年性認知症利用者受入加算	800	1,600	2,400	
介護職員処遇改善加算	注)			

注) 基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の10.2%が加算されます。

[要支援の方]

① 基本サービス費 (1月あたり)

【単位:円】

	要支援1	要支援2
1割負担	3,403	6,877
2割負担	6,806	13,754
3割負担	10,209	20,631

② 加算

【単位:円】

加算・減算名	料金			算定単位
	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算	640	1,280	1,920	1月あたり
総合マネジメント体制強化加算	1,000	2,000	3,000	
栄養スクリーニング加算	5	10	15	1回あたり
若年性認知症利用者受入加算	400	800	1,200	1月あたり
初期加算	30	60	90	1日あたり
介護職員処遇改善加算	注)			

注) 基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の10.2%が加算されます。

□ 介護保険対象外

① 食事の提供(食事代)

利用者に提供する食事に要する費用です。

朝食:470円 昼食:570円 おやつ:110円 夕食:670円

② 宿泊に関する費用

利用者に提供する宿泊サービスに要する費用です。

部屋代:2,100円(1日あたり)

電気代:110円(1日あたり)

水道代:110円(1日あたり)

③ おむつ代等

紙パンツ:200円 紙おむつ:200円 尿取りパッド:100円

□ 利用料の減免等

- ※ 被爆者健康手帳をお持ちの方や、利用者が属する世帯の前年の収入が一定額未満の場合は、利用料が減額される場合があります。
- ※ 生活保護受給者の方は、介護保険対象の利用料金が無料となります。

利用に際してのご案内

□ 利用に際して必要なもの

	チェック		必要なもの	摘要			
	通い	泊り		通い	泊り(1~3泊)	泊り(4泊以上)	
必須	□	□	衣類	上着	1枚	1枚	3枚
				ズボン	1枚	1枚	3枚
				肌着(上下)	1枚	1枚	3枚
				寝巻き	—	1組	2組
				靴下	1足	1足	3足
□	□	日用品	歯ブラシ、歯磨き粉				
□	□	履き物	できるだけ履きなれた靴をご用意ください				
□	□	各種保険証	介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証 等				
□	□	各種手帳	身体障害者手帳、療育手帳、被爆者健康手帳等				
必要な方のみ	□	□	薬	使用中の内服薬や外用薬のある場合 利用日数分をご用意ください ※発熱、痛み、痒み等に使用している常備薬があれば、持参の上、使用方法をお知らせください			
	□	□	薬の説明書き	コピーして返却します			
	□	□	義歯ケース 義歯洗浄剤	洗浄剤は利用日数分をご用意ください			
	□	□	自助具類	箸、スプーン、皿など、自宅で使用中の自助具			
	□	□	家電製品	電気シェーバー 等			
	□	□	現金	病院受診、洗濯等に必要な金額			
	□	□	紙おむつ類	事業所でも有料をご用意できます			

- * 他の利用者の持参物と取り紛れることもありますので、上記以外の持参物は最小限にお願い致します。また、高額な貴金属(指輪・時計・ネックレス等)の持参はご遠慮ください。
- * 初回の利用の際に、連絡袋と連絡帳をお渡ししますので、2回目以降の利用時にお持ちください。
- * 送迎時間については、必要に応じて個別対応いたしますが、交通事情等により多少時間が前後する場合があります。
- * 持参物や着用している物に、名前(フルネーム)の記入をお願いする場合がありますので、ご協力ください。

利用料金表

【平成30年8月1日現在】

■小規模多機能型居宅介護事業所

□介護保険対象

①基本サービス費(1月あたり)

【単位:円】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
2割負担	20,640	30,334	44,124	48,700	53,698
3割負担	30,960	45,501	66,186	73,050	80,547

[当事業所と同一の建物に居住される方にサービスを提供した場合]

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	9,298	13,665	19,878	21,939	24,191
2割負担	18,596	27,330	39,756	43,878	48,382
3割負担	27,894	40,995	59,634	65,817	72,573

②加算・減算

【単位:円】

加算・減算名	料金			算定単位
	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算	640	1,280	1,920	1月あたり
訪問体制強化加算	1,000	2,000	3,000	
総合マネジメント体制強化加算	1,000	2,000	3,000	
栄養スクリーニング加算	5	10	15	1回あたり
初期加算	30	60	90	1日あたり
認知症加算Ⅰ	800	1,600	2,400	1月あたり
認知症加算Ⅱ	500	1,000	1,500	
若年性認知症利用者受入加算	800	1,600	2,400	
看護職員配置加算Ⅰ	900	1,800	2,700	
介護職員処遇改善加算	注)			

注) 基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の10.2%が加算されます。

□介護保険対象外

① 食事の提供(食事代)

利用者に提供する食事に要する費用です。

朝食:470円 昼食:570円 おやつ:110円 夕食:670円

② 宿泊に関する費用

利用者に提供する宿泊サービスに要する費用です。

部屋代:2,200円(1日あたり)

水道光熱費:220(1日あたり)

③ おむつ代等

紙パンツ:200円 紙おむつ:200円 尿取りパッド:100円

□利用料の減免等

※ 被爆者健康手帳をお持ちの方や、利用者が属する世帯の前年の収入が一定額未満の場合は、利用料が減額される場合があります。

※ 生活保護受給者の方は、介護保険対象の利用料金が無料となります。

■サービス付き高齢者向け住宅

□入居に係る費用

	名称	金額	摘要
入居時の費用	敷金(保証金)	159,000円	家賃の3ヶ月分
月々の費用	家賃	53,000円/月	
	共益費	13,000円/月	
	生活支援サービス費	10,000円/月	
	水道光熱費	220円/日	

□食事に係る費用(別途、契約が必要です。)

朝食:470円 昼食:570円 おやつ:110円 夕食:670円

利用に際してのご案内

□利用に際して必要なもの

	チェック		必要なもの	摘要			
	通い	泊り		通い	泊り(1~3泊)	泊り(4泊以上)	
必須	□	□	衣類	上着	1枚	1枚	3枚
				ズボン	1枚	1枚	3枚
				肌着(上下)	1枚	1枚	3枚
				寝巻き	—	1組	2組
				靴下	1足	1足	3足
□	□	日用品	歯ブラシ、歯磨き粉				
□	□	履き物	できるだけ履きなれた靴をご用意ください				
□	□	各種保険証	介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証 等				
□	□	各種手帳	身体障害者手帳、療育手帳、被爆者健康手帳等				
必要な方のみ	□	□	薬	使用中の内服薬や外用薬のある場合 利用日数分をご用意ください ※発熱、痛み、痒み等に使用している常備薬があれば、持参の上、使用方法をお知らせください			
	□	□	薬の説明書き	コピーして返却します			
	□	□	義歯ケース 義歯洗浄剤	洗浄剤は利用日数分をご用意ください			
	□	□	自助具類	箸、スプーン、皿など、自宅で使用中の自助具			
	□	□	家電製品	電気シェーバー 等			
	□	□	現金	病院受診、洗濯等に必要な金額			
	□	□	紙おむつ類	事業所でも有料をご用意できます			

* 他の利用者の持参物と取り紛れることもありますので、上記以外の持参物は最小限にお願い致します。また、高額な貴金属(指輪・時計・ネックレス等)の持参はご遠慮ください。

* 初回の利用の際に、連絡袋と連絡帳をお渡ししますので、2回目以降の利用時にお持ちください。

* 送迎時間については、必要に応じて個別対応いたしますが、交通事情等により多少時間が前後する場合があります。

* 持参物や着用している物に、名前(フルネーム)の記入をお願いする場合がありますので、ご協力ください。