

特別養護老人ホーム きづなの里 入居料金一覧 ①

R1. 10. 1

1. 介護保険適用料金 ※規定単位数に 10. 27 を乗じた金額となっております。

介護度	介護保険料 (日額)		各種加算				処遇改善 加算 II	月額 合計 (概算)
			栄養マネジ メント加算 (日額)	看護体制 加算 I (日額)	夜勤職員配 置加算 II (日額)	口腔衛生管 理体制加算 (月額)		
要介護 1	1割	656 円	15 円	7 円	28 円	31 円	合計 単位数 × 0. 060	22, 479 円
	2割	1, 311 円	29 円	13 円	56 円	62 円		44, 867 円
要介護 2	1割	724 円	15 円	7 円	28 円	31 円		24, 643 円
	2割	1, 448 円	29 円	13 円	56 円	62 円		49, 225 円
要介護 3	1割	799 円	15 円	7 円	28 円	31 円		27, 028 円
	2割	1, 598 円	29 円	13 円	56 円	62 円		53, 995 円
要介護 4	1割	869 円	15 円	7 円	28 円	31 円		29, 254 円
	2割	1, 738 円	29 円	13 円	56 円	62 円		58, 447 円
要介護 5	1割	938 円	15 円	7 円	28 円	31 円		31, 447 円
	2割	1, 876 円	29 円	13 円	56 円	62 円		62, 834 円

2. その他の加算 (該当する方のみ算定) ※一部のみ掲載

加算名	料 金	算 定 要 件	
初期加算	1割	31 円	入所した日から起算して 30 日以内の期間及び、30 日を超える病院の入院後に再び入所した場合。入所日から 30 日間に限る。(1 日につき)
	2割	62 円	
外泊時費用	1割	253 円	病院へ入院された場合および入所者に対して居宅における外泊された場合。1 月に 6 日を限度とする。(1 日につき)
	2割	506 円	
療養食加算	1割	7 円	療養食(糖尿病食・腎臓病食・肝臓病食など)を提供した場合。1 日に 3 回を限度とする。(1 回につき)
	2割	13 円	

3. 介護保険外料金①

区分	居住費	食費	月額合計
第一段階	820 円	300 円	33, 600 円
第二段階	820 円	390 円	36, 300 円
第三段階	1, 310 円	650 円	58, 800 円
第四段階	2, 500 円	1, 392 円	116, 760 円

利用者負担段階の説明
世帯全員が市区町村税を課税されておらず高齢福祉年金を受給されている方
世帯全員が市区町村税を課税されておらず合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間 80 万円以下の方
世帯全員が市区町村民税を課税されておらず上記第 2 段階以外の方
上記以外の方

※その他の日常生活費に関しては別紙(利用料金一覧 ②)をご覧ください。

※ご利用料金は 1・2[介護保険適用料金]+3[介護保険外料金①]+4[介護保険外料金②]の合計となります。

4. 介護保険外料金②

① 日用品費

項 目	内 訳	料 金
日用品費	Aセット 【入浴セット】 洗身タオル・バスタオル・保湿剤・洗面器・くし 【口腔衛生セット】 歯ブラシ・歯磨き粉・ガーグルベースン・うがいコップ・ティッシュ (5箱まで/月)	230 円/日
	Bセット 【入浴セット】 洗身タオル・バスタオル・保湿剤・洗面器・くし 【口腔衛生セット】 口腔ケア用スポンジ・口腔ケアティッシュ・舌ブラシ・ガーグルベースン・うがいコップ・ティッシュ (5箱まで/月)	270 円/日
	Cセット 【入浴セット】 洗身タオル・バスタオル・保湿剤・洗面器・くし 【口腔衛生セット】 歯ブラシ・義歯ブラシ・歯磨き粉 (総入れ歯の方除く)・義歯洗浄剤・ガーグルベースン・うがいコップ・ティッシュ (5箱まで/月)	270 円/日

※日用品ご希望の方はA・B・Cセットの中よりお選び下さい。別途セット品以外の消耗品購入も可能です。(消耗品料金表を参照) 上記日用品費については、若干変更する場合があります。

② 個別サービス利用料金

項 目	サ ー ビ ス 内 容	料 金
消耗品費	目覚まし時計・電池式髭剃り・補聴器・掛け時計等の電池	別途消耗品費参照
理美容サービス	カット・カラー等 (月2回外部業者が出張してきます。)	実 費
特別な食事費	通常の食事に要する費用を超え入居者に特別に提供する食事費	実 費
クラブ活動費	材料費・講師等を依頼し活動した場合等	実 費
おやつ代	お菓子 (コーヒー等飲み物含む)、コーヒー等嗜好飲料のみは 100 円	200 円/日
持ち込み電気製品等	テレビ (持ち込みで使用される場合)	100 円/日
	テレビ (施設よりレンタルで使用される場合)	200 円/日
	その他電気製品 2 品まで (電気髭剃り・電気目覚まし時計・携帯電話充電器・ラジオ・電気あんか・電気毛布等)	80 円/日
	その他電気製品 3 品以上	160 円/日
事務 (代行) 手数料	電話・はがき・切手・コピー・ファックスを使用し通信物の発送・複写物の交付、各証明書等の書類の送付・申請、引き落とし手数料	100 円/日
食品管理 BOX 費	持ち込み食品を預かる際に 1BOX 用意した場合	60 円/日
預り金管理費	現金	40 円/日
貴重品等管理費	現金・保険証類以外	120 円/日
買い物代行料 (外)	本人の代わりに職員が買い物に出かけた場合	500 円/回
買い物代行料 (発注)	本人の代わりに職員が業者などに発注購入した場合	50 円/回
病院送迎付添費用	施設職員が付き添って受診する場合 (協力病院受診は除く)	650 円/30 分
エンゼルケア費	当施設において死後の処置をさせて頂いた場合 浴衣を希望される場合	10.000 円 浴衣代 2.000 円
残置物処理費	退去時の荷物等の処分費用	実 費

※食品管理 BOX 費については、食事量低下等により施設側が必要と判断し、家族様に要請した食品に関しては除きます。