

地域密着型特別養護老人ホーム 東明かなで～る 利用料金表(ユニット型個室)

算定項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型	646 円	714 円	787 円	857 円	925 円
介護保険 一割負担額					
看護体制加算(Ⅰ)イ			12 円/日		
看護体制加算(Ⅱ)イ			23 円/日		
サービス提供体制加算Ⅲ			6 円/日		
精神科医療養指導加算			5 円/日		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1,780 円	1,955 円	2,143 円	2,323 円	2,498 円
31日間の1割負担合計	23,232 円	25,515 円	27,966 円	30,316 円	32,599 円

※介護保険負担割合証に記載された負担割合の金額が料金となります。

食費	第1段階	300 円/日
	第2段階	390 円/日
	第3段階	650 円/日
	第4段階	1,392 円/日
居住費 滞在費 (水道光熱費)	第1段階	820 円/日
	第2段階	820 円/日
	第3段階	1,310 円/日
	第4段階	2,006 円/日
合計	第1段階	34,720 円/月
	第2段階	37,510 円/月
	第3段階	60,760 円/月
	第4段階	105,338 円/月

※外泊中においても段階に応じて、居住費の自己負担分をお支払いただきます。

<1ヵ月の利用料金> 31日間の場合

要介護区分	介護保険負担限度額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	57,952 円	60,742 円	83,992 円	128,570 円
要介護2	60,235 円	63,025 円	86,275 円	130,853 円
要介護3	62,686 円	65,476 円	88,726 円	133,304 円
要介護4	65,036 円	67,826 円	91,076 円	135,654 円
要介護5	67,319 円	70,109 円	93,359 円	137,937 円

～その他の介護給付サービス料金～

・初期加算(入所後30日間)……	30 円/日
・外泊時加算……………	246 円/日 (外泊・入院時1ヵ月6日間まで)
・療養食加算……………	6 円/回

高額介護サービス費1ヵ月の上限額

第1区分	第2区分	第3区分	第4区分	第5区分
15,000 円	15,000 円	24,600 円	44,400 円	44,400 円

～負担軽減制度～

<介護保険負担限度額認定>

食事と居住費(滞在費)について、要件を満たす事で、利用者負担段階に応じて減額される制度です。

<高額介護サービス費>

介護保険一割負担額の合計額が、収入に応じて設定された上限額を超えた場合、上限を超えた分が払い戻される制度があります。

<社会福祉法人減免制度>

社会福祉法人等が行う介護保険サービスを利用する方で、要件を満たす事で利用者負担が軽減される制度があります。

～その他の介護保険外サービス料金～

・コピー料金	10 円/枚
・電気料金	20 円/日
・テレビ	20 円/日
・冷蔵庫	20 円/日
・金銭出納管理料	1,000 円/月
・行事食	300 円/回
・理容サービス	
・男性カット	2,000 円/回
・女性カット	2,000 円/回
・顔剃り・カット	3,000 円/回
・パーマ	4,000 円/回
・ヘアーダイ	2,000 円/回
・ヘアーダイ・カット	3,000 円/回
・顔剃り	1,000 円/回