

医療法人偕行会 介護付有料老人ホームのぞみ 利用料金表

(1) 介護保険料〔基本サービス費〕

1単位 = 10.68円

要介護度	介護報酬単位 (1日につき)	自己負担額 (30日の場合)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	546 単位	17,493 円	34,987 円	52,481 円
要介護2	614 単位	19,672 円	39,345 円	59,017 円
要介護3	685 単位	21,947 円	43,894 円	65,842 円
要介護4	750 単位	24,030 円	48,060 円	72,090 円
要介護5	820 単位	26,272 円	52,545 円	78,818 円

※上記はおおよその金額となります

(2) 介護保険料〔加算項目等〕

1単位 = 10.68円

☐ 協力医療機関連携加算 I	100 単位/月	[以下は必要時のみ]	
☐ 個別機能訓練加算 I	12 単位/日		☐ 退院・退所時連携加算 30 単位/日
☐ 個別機能訓練加算 II	20 単位/月		☐ 退居時情報提供加算 250 単位/回
☐ 夜間看護体制加算 II	9 単位/日		☐ 新興感染症等施設療養費 240 単位/日
☐ 入居継続支援加算 I	36 単位/日		
☐ 科学的推進体制加算	40 単位/月		
☐ 生活機能向上連携加算 II	100 単位/月		
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算 II	5 単位/月		
☐ 口腔・栄養スクリーニング加算	20 単位/回 (6月に1回)		
☐ 介護職員等処遇改善加算 I	月によって変動(総単位数の12.8%相当)		

(3) 基本料金 (介護保険適用外)

項 目	料 金	入院/外泊中の取り扱い
家 賃	1,800 円/日	在室の有無に関わらず、費用が発生します
管理費	1,100 円/日	
水光熱費	670 円/日	在室された日数のみ、費用が発生します
食 費	1,850 円/日	食事摂取された食数のみ、費用が発生します
計	5,420 円/日	

(食費の内訳) 朝食 350 円/食 昼食 620 円/食 おやつ 100 円/食 夕食 780 円/食

管理費の使用用途について

- ・地域密着型特定施設入居者生活介護事業者が受領する介護保険の給付対象外の介護サービス費用(手厚い介護職員の配置に要する費用)
- ・共用設備(空調、家電製品、洗濯室、医務室、エレベーター、配管清掃)の保守維持管理費用および共用部分の清掃等生活サービスに係る費用

項 目	28日の場合	30日の場合	31日の場合
家 賃	50,400 円/月	54,000 円/月	55,800 円/月
管理費	30,800 円/月	33,000 円/月	34,100 円/月
水光熱費	18,760 円/月	20,100 円/月	20,770 円/月
食 費	51,800 円/月	55,500 円/月	57,350 円/月
計	151,760 円/月	162,600 円/月	168,020 円/月

(4) その他の費用 (介護保険適用外)

項 目	料 金	備 考
紙おむつ/尿パッド等	実 費	
クリーニング代	実 費	
入浴の介助	1,100 円(税込)/回	介護計画で定めた回数以上入浴をした場合
外出の介助 *	1,320 円(税込)/30分毎	買い物等の付き添いで外出時の介助を行った場合
行政代行手続き	2,200 円(税込)/回	
医療機関への受診介助 *	550 円(税込)/30分毎	送迎のみ(片道)を行った場合
	1,100 円(税込)/30分毎	受診付き添いを行った場合

*外出の介助、医療機関への受診介助は要相談

※上記に加え、利用者個人に係る費用が発生した場合には、別途実費請求させていただきます。

※受診代・薬代、マッサージ代、理美容等の費用については、利用した病院、薬局、業者等から別途請求がございます。

※退去時は、修繕費を別途請求させていただきます。

(1)+(2)+(3)+(4) = 月々のご利用料金となります

医療法人偕行会 介護付有料老人ホームのぞみ 利用料金表 [ショートステイ]

(1) 介護保険料 [基本サービス費]

1単位 = 10.68円

要介護度	介護報酬単位 (1日につき)	自己負担額 2日間(1泊2日)利用の場合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	546 単位	1,166 円	2,332 円	3,498 円
要介護2	614 単位	1,311 円	2,623 円	3,934 円
要介護3	685 単位	1,463 円	2,926 円	4,389 円
要介護4	750 単位	1,602 円	3,204 円	4,806 円
要介護5	820 単位	1,751 円	3,503 円	5,254 円

※上記はおおよその金額となります

(2) 介護保険料 [加算項目等]

1単位 = 10.68円

☐ 夜間看護体制加算Ⅱ	9 単位/日
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5 単位/月
☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	月によって変動(総単位数の12.2%相当)

(3) 基本料金 (介護保険適用外)

項 目	料 金	備 考
家 賃	1,310 円/日	在室された日数のみ、費用が発生します (1泊2日の場合は2日分)
水光熱費	670 円/日	
食 費	1,850 円/日	食事摂取された食数のみ、費用が発生します
計	3,830 円/日	

(食費の内訳) 朝食 350 円/食 昼食 620 円/食 おやつ 100 円/食 夕食 780 円/食

管理費の使用用途について

- ・ 地域密着型特定施設入居者生活介護事業者が受領する介護保険の給付対象外の介護サービス費用 (手厚い介護職員の配置に要する費用)
- ・ 共用設備 (空調、家電製品、洗濯室、医務室、エレベーター、配管清掃)の保守維持管理費用および共用部分の清掃等生活サービスに係る費用

項 目	2日間(1泊2日)の場合	3日間(2泊3日)の場合	7日間(6泊7日)の場合	14日間(13泊14日)の場合
家 賃	2,620 円/月	3,930 円/月	9,170 円/月	18,340 円/月
水光熱費	1,340 円/月	2,010 円/月	4,690 円/月	9,380 円/月
食 費	3,700 円/月	5,550 円/月	12,950 円/月	25,900 円/月
計	7,660 円/月	11,490 円/月	26,810 円/月	53,620 円/月

(4) その他の費用 (介護保険適用外)

項 目	料 金	備 考
紙おむつ/尿パッド等	実 費	
クリーニング代	実 費	
入浴の介助	1,100 円(税込)/回	介護計画で定めた回数以上入浴をした場合
外出の介助 *	1,320 円(税込)/30分毎	買い物等の付き添いで外出時の介助を行った場合
行政代行手続き	2,200 円(税込)/回	
医療機関への受診介助 *	550 円(税込)/30分毎	送迎のみ(片道)を行った場合
	1,100 円(税込)/30分毎	受診付き添いを行った場合

*外出の介助、医療機関への受診介助は要相談

※上記に加え、利用者個人に係る費用が発生した場合には、別途実費請求させていただきます。

※受診代・薬代、マッサージ代、理美容等の費用については、利用した病院、薬局、業者等から別途請求がございます。

※退去時は、修繕費を別途請求させていただきます。

(1)+(2)+(3)+(4) = ご利用料金となります