

利 用 料

(介護老人福祉施設ケアホーム足立)

1. 施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。

(ユニット型個室)

要介護度	単位数	介護サービス料金	利用者負担 (介護報酬の1割)	利用者負担 (介護報酬の2割)
要介護1	625	6,812円/日	682円/日	1,363円/日
要介護2	691	7,531円/日	754円/日	1,507円/日
要介護3	762	8,305円/日	831円/日	1,661円/日
要介護4	828	9,025円/日	903円/日	1,805円/日
要介護5	894	9,744円/日	975円/日	1,949円/日
初期加算	30	327円/日	33円/日	66円/日
外泊時費用	246	2,681円/日	269円/日	537円/日
療養食加算	18	196円/日	20円/日	40円/日
経口移行加算	28	305円/日	31円/日	61円/日
経口維持加算Ⅰ (著しい誤嚥が認められる場合)	400	4,360円/月	436円/日	872円/日
経口維持加算Ⅱ (誤嚥が認められる場合)	100	1,090円/月	109円/日	218円/日
栄養マネジメント加算	14	152円/日	16円/日	31円/日
看護体制加算Ⅰ	4	43円/日	5円/日	9円/日
看護体制加算Ⅱ	8	87円/日	9円/日	18円/日
夜勤職員配置加算Ⅱ	18	196円/日	20円/日	40円/日
個別機能訓練加算	12	130円/日	13円/日	26円/日
日常生活継続支援加算 2	46	501円/日	51円/日	101円/日
若年性認知症入所者受入加算	120	1,308円/日	131円/日	262円/日
精神科医師定期的療養指導加算	5	54円/日	6円/日	11円/日
口腔衛生管理体制加算	30	327円/月	33円/月	66円/月
口腔衛生管理加算	110	1,199円/月	120円/月	240円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	59/1000	基本サービス費と各種加算を足したものに左記の額を乗じた額		

※1単位=10.90円(1級地)

実際の利用料金は、費用計算の際に端数処理のためにわずかに異なる場合がございます。
職員の体制により変動する場合がございます。

2. 食費 1日 1,800円 (1~3段階の方は、1日 1,380円)

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300
	利用者負担第2段階	390
	利用者負担第3段階	650

第1・2・3段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとする。

3. 居住費 1日 2,400円 (1~3段階の方は1日 1,970円)

負担限度額		ユニット型個室
居住費(滞在費)	利用者負担第1段階	820
	利用者負担第2段階	820
	利用者負担第3段階	1,310

第1・2・3段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとする。

4. 理美容代 実費

5. 教養娯楽費

新聞代(個人購読の場合) 実費

(雑誌、BGM、遠足、お誕生会、イベント、各種レクリエーション等につきましては当施設では施設側が負担致しますので、利用者のご負担金は必要ありません。)

6. 電気代(持込の場合)

テレビ 34円/日 冷蔵庫 11円/日
電気毛布 29円/日 ラジオ 13円/日
アンカ 31円/日 ポット 21円/日
扇風機 22円/日 加湿器 10円/日

(消費税込み)