



萩市特別養護老人ホームかがやき 利用料金表

(介護老人福祉施設)

1. 介護保険の給付対象となるサービス

●介護福祉施設サービス費（1日につき）

| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 従来型個室 | 利用料金 | 5,890円 | 6,590円 | 7,320円 | 8,020円 | 8,710円 |
| | 自己負担（1割） | 589円 | 659円 | 732円 | 802円 | 871円 |
| | 自己負担（2割） | 1,178円 | 1,318円 | 1,464円 | 1,604円 | 1,742円 |
| | 自己負担（3割） | 1,767円 | 1,977円 | 2,196円 | 2,406円 | 2,613円 |
| 多床室 | 利用料金 | 5,890円 | 6,590円 | 7,320円 | 8,020円 | 8,710円 |
| | 自己負担（1割） | 589円 | 659円 | 732円 | 802円 | 871円 |
| | 自己負担（2割） | 1,178円 | 1,318円 | 1,464円 | 1,604円 | 1,742円 |
| | 自己負担（3割） | 1,767円 | 1,977円 | 2,196円 | 2,406円 | 2,613円 |

●加算に関する事項

| 加算項目 | 利用料金 | 利用者負担 （1割） | 利用者負担 （2割） | 利用者負担 （3割） |
|--------------------------|--------|---------------|---------------|---------------|
| 日常生活継続支援加算（Ⅰ） | 360円 | 36円 | 72円 | 108円 |
| 看護体制加算（Ⅰ）□ | 40円 | 4円 | 8円 | 12円 |
| 看護体制加算（Ⅱ）□ | 80円 | 8円 | 16円 | 24円 |
| 夜勤職員配置加算（Ⅰ）□ | 130円 | 13円 | 26円 | 39円 |
| 個別機能訓練加算 | 120円 | 12円 | 24円 | 36円 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 1,200円 | 120円 | 240円 | 360円 |
| 栄養マネジメント加算 | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 |
| 療養食加算（1食あたり） | 200円 | 20円 | 40円 | 60円 |
| 看取り介護加算（死亡日以前31日以上45日以下） | 720円 | 72円 | 144円 | 216円 |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|---------|---------|---------|
| 看取り介護加算（死亡日以前 4 日以上 30 日以下） | 1,440 円 | 144 円 | 288 円 | 432 円 |
| 看取り介護加算（死亡日前日及び前々日） | 6,800 円 | 680 円 | 1,360 円 | 2,040 円 |
| 看取り介護加算（死亡日） | 12,800 円 | 1,280 円 | 2,560 円 | 3,840 円 |
| 入院・外泊時費用 | 2,460 円 | 246 円 | 492 円 | 738 円 |
| 初期加算 | 300 円 | 30 円 | 60 円 | 90 円 |
| 退所前後訪問相談援助加算 | 4,600 円 | 460 円 | 920 円 | 1,380 円 |
| 退所時相談援助加算 | 4,000 円 | 400 円 | 800 円 | 1,200 円 |
| 退所前連携加算 | 5,000 円 | 500 円 | 1,000 円 | 1,500 円 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）※ | 総単位数 × 14.0% | | | |

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）：

介護職員等処遇改善加算を除く加減算後の総報酬単位数に乗じた単位数

2. 介護保険の給付対象とならないサービス

①居住費

居住費は、1日あたり下記表に示す金額とします。

但し、厚生労働大臣が定める低所得者として負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している居住費の負担限度額とします。

従来型個室に入居している者で、厚生労働大臣が定める一定の経過措置の対象者となる者は、多床室と同額の居住費を適用します。

| 項目 | 金額 |
|-------|-----------|
| 従来型個室 | 1,500 円/日 |
| 多床室 | 915 円/日 |

②食費

| 項目 | 金額 |
|----|-----------|
| 食費 | 1,683 円/日 |

但し、食費について、厚生労働大臣が定める低所得者として負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している食費の負担限度額とします。

●特別プラスメニュー一覧

| メニュー | 単位 | 本体価格 | 消費税 (10%) | 合計金額 |
|----------------|----|------|--------------|------|
| うなぎの蒲焼 | 1回 | 500円 | 50円 | 550円 |
| 刺身（季節による） | 1回 | 400円 | 40円 | 440円 |
| 肉うどん | 1回 | 300円 | 30円 | 330円 |
| ちらし寿司 | 1回 | 300円 | 30円 | 330円 |
| 茶碗蒸し | 1回 | 200円 | 20円 | 220円 |
| 生野菜サラダ | 1回 | 100円 | 10円 | 110円 |
| 冷奴 | 1回 | 50円 | 5円 | 55円 |
| 生フルーツ | 1回 | 50円 | 5円 | 55円 |
| 牛乳 | 1本 | 50円 | 5円 | 55円 |
| バナナ | 1本 | 50円 | 5円 | 55円 |
| 卵豆腐 | 1皿 | 60円 | 6円 | 66円 |
| ヨーグルト | 1個 | 50円 | 5円 | 55円 |
| 飲む野菜と果実（100ml） | 1本 | 60円 | 6円 | 66円 |
| 胡麻豆腐（1／2丁） | 1皿 | 60円 | 6円 | 66円 |
| 胡麻豆腐（1丁） | 1皿 | 120円 | 12円 | 132円 |

① 通常の事業実施区域外への送迎

通常の事業実施地域（事業所より半径15km以内の地域）から超えるものについては別途徴収します。

② 複写物の交付

利用者及びその家族等は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合

・220円／通

③ 理髪・美容

理髪・美容サービスは1階理美容室にてご利用できます。

| 項目 | 単位 | 本体価格 | 消費税 (10%) | 合計金額 |
|-------------|----|--------|--------------|--------|
| カット・顔そり（理容） | 1回 | 2,000円 | 200円 | 2,200円 |
| カット・ブロー（美容） | 1回 | 1,500円 | 150円 | 1,650円 |
| パーマ | 1回 | 4,000円 | 400円 | 4,400円 |
| 毛染め | 1回 | 4,000円 | 400円 | 4,400円 |

④ 日常生活金銭管理委託費

日常の生活に必要な金銭の管理等が困難な方の財産の保全と管理を委託契約に基づき施設で行う場合、次の費用をご負担いただきます。

・日常生活金銭管理委託費 1,542円／月

⑤ 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等、入所者の日常生活に要する費用で、入所者に負担いただくことが適当であるものにつきましては、かかる費用をご負担いただきます。

| 項目 | 品目 | 単位 | 本体価格 | 消費税 (10%) | 合計金額 |
|------|--------------|----|------|--------------|------|
| 光熱水費 | テレビ貸与料 | 1日 | 47円 | 4円 | 51円 |
| 〃 | 充電式電気製品（1品毎） | 1日 | 150円 | 15円 | 165円 |
| 〃 | その他電気製品（1品毎） | 1日 | 47円 | 4円 | 51円 |
| 日用品費 | 歯ブラシ | 1本 | 190円 | 19円 | 209円 |
| 〃 | 舌ブラシ | 1本 | 300円 | 30円 | 330円 |
| 〃 | 歯間ブラシ | 1本 | 300円 | 30円 | 330円 |
| 〃 | 歯磨き粉 | 1個 | 190円 | 19円 | 209円 |
| 〃 | ティッシュペーパー | 1個 | 95円 | 9円 | 104円 |
| 〃 | ウェットティッシュ | 1個 | 190円 | 19円 | 209円 |
| 〃 | 入れ歯洗浄剤 | 1個 | 600円 | 60円 | 660円 |
| 〃 | T字カミソリ | 1本 | 100円 | 10円 | 110円 |
| 〃 | 入れ歯容器 | 1個 | 100円 | 10円 | 110円 |

| | | | | | |
|---------|---------------|-------|----------------------------------|-----|-------|
| 〃 | プラスチックコップ | 1 個 | | | 実費 |
| 〃 | 固形石鹸 | 1 個 | | | 実費 |
| 〃 | 楽のみ（ガラス製） | 1 個 | | | 実費 |
| 〃 | 寝間着 | 1 着 | | | 実費 |
| 〃 | 官製ハガキ | 1 枚 | | | 実費 |
| クラブ 活動費 | 各クラブ 活動に要した費用 | クラブ 毎 | | | 材料費実費 |
| 通信費 | ケーブルテレビ視聴料 | 1 日 | 33 円 | 3 円 | 36 円 |
| 衛生材料費 | オムツ | | 介護保険給付対象となっておりますので、ご負担の必要はありません。 | | |