

介護費用は居室の種類、要介護度によって異なりますが、割合に応じて介護保険で賄われます。お支払いいただくのは残りの自己負担分と、居住費及び食費などです。

施設入所

施設サービス利用料金表 (一日あたり)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
自己負担額1割の方	774円	854円	936円	1,015円	1,094円
自己負担額2割の方	1,548円	1,708円	1,872円	2,030円	2,188円
自己負担額3割の方	2,321円	2,562円	2,808円	3,045円	3,282円

☆ 上記の利用料金には日常生活継続支援加算、看護体制加算Ⅰ、看護体制加算Ⅱ、栄養ケアマネジメント加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ及び特定処遇改善加算Ⅰ(合計単位数×11.0%)が含まれています。

(以下、加算1割負担の方の場合)

☆ 食事に関して	療養食加算	7円/回	経口維持加算Ⅰ	473円/月
☆ その他	看取り介護加算Ⅰ	85円/日	看取り介護加算Ⅱ	169円/日
	看取り介護加算Ⅲ	913円/日	看取り介護加算Ⅳ	1,848円/日
	夜勤勤務体制加算	24円/日	科学的介護推進体制加算	46円/月
	再入所時栄養連携加算	422円/日	低栄養リスク改善加算	317円/月
	配置医師緊急時対応加算	761円または1,521円/回		

☆ 入所初日に25円(安全対策体制)、入所後30日間は32円/日(初期加算)が加算されます。

☆ 入院、又は外泊した期間の取り扱いについては、介護保険給付の扱いに応じた料金となりますのでご了承下さい。

☆ 利用者に介護保険の未納がある場合には、自己負担が異なることがあります。

〈 介護保険給付の給付対象外のサービス 〉

以下のサービスは、全額がご利用者の負担となります(一日あたり)

- ① 居住費 個室(従来型) 1,171円(室料及び光熱水費)
多床室 855円(室料及び光熱水費)
(外泊・入院時も居住費はご負担いただきますのでご了承下さい。)
- ② 食費 1,600円 朝食・昼食・おやつ・夕食(食材料費および調理にかかる費用)
- ※ おむつ代は不要ですが、歯磨きなどの日用品、嗜好品、理美容費などは実費をお支払いいただきます。
- ※ ①・②に関して軽減措置に該当する利用者は特定入所者介護サービス費(補足給付)が介護保険から適用されます。適用を認められた場合は証書を提示下さい
- ※ その他にも減額制度があります。どうぞお気軽にご相談下さい。

短期入所生活介護(ショートステイ)

個室利用の場合

	1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	1割負担合計	2割負担合計	3割負担合計
要介護度1	727円	1,454円	2,181円	1,600円	1,171円	3,498円	4,225円	4,952円
要介護度2	808円	1,616円	2,424円			3,579円	4,387円	5,195円
要介護度3	894円	1,787円	2,680円			3,665円	4,558円	5,451円
要介護度4	975円	1,949円	2,923円			3,746円	4,720円	5,694円
要介護度5	1,056円	2,111円	3,166円			3,827円	4,882円	5,937円

多床室利用の場合

	1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	1割負担合計	2割負担合計	3割負担合計
要介護度1	727円	1,454円	2,181円	1,600円	855円	3,182円	3,909円	4,636円
要介護度2	808円	1,616円	2,424円			3,263円	4,071円	4,879円
要介護度3	894円	1,787円	2,680円			3,349円	4,242円	5,135円
要介護度4	975円	1,949円	2,923円			3,430円	4,404円	5,378円
要介護度5	1,056円	2,111円	3,166円			3,511円	4,566円	5,621円

介護予防短期入所生活介護

個室利用の場合

	1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	1割負担合計	2割負担合計	3割負担合計
要支援1	550円	1,100円	1,650円	1,600円	1,171円	3,321円	3,871円	4,421円
要支援2	678円	1,356円	2,034円			3,449円	4,127円	4,805円

多床室利用の場合

	1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	1割負担合計	2割負担合計	3割負担合計
要支援1	550円	1,100円	1,650円	1,600円	855円	3,005円	3,555円	4,105円
要支援2	678円	1,356円	2,034円			3,133円	3,811円	4,489円

* 金額の端数処理により多少の差が出ることがありますのでご了承下さい。

* 上記利用料金にはサービス提供体制強化加算Ⅱ、介護職員処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算Ⅰが含まれます。

糖尿病食、腎臓病食などの療養食には9円/回(1割負担の方の場合)が加算されます。

* 食事代は朝食230円、昼食(おやつ含む)760円、夕食610円となります。

* 垂水区内送迎は送迎1回あたり208円(1割負担の方の場合)をお支払い下さい。

* 垂水区以外の場合は5Kmまで片道500円、5Km以上は片道1,000円をお支払い下さい。

* おむつは施設で用意し、代金は不要です。その他の日用品や衣服を用意下さい。

* 嗜好品、個人的日用品・理美容費は実費を頂きます。

* 負担限度額認定証をお持ちの方は段階に応じて食費・滞在費が減額されます。

デイサービス

・ 通所介護

	介護保険 負担割合 1割	利用料		介護保険負 担割合2割	利用料		介護保険負 担割合3割	利用料
要介護度1	721円	1,391円	要介護度1	1,442円	2,112円	要介護度1	2,163円	2,833円
要介護度2	840円	1,510円	要介護度2	1,680円	2,350円	要介護度2	2,520円	3,190円
要介護度3	960円	1,630円	要介護度3	1,919円	2,589円	要介護度3	2,878円	3,548円
要介護度4	1,079円	1,749円	要介護度4	2,157円	2,827円	要介護度4	3,235円	3,905円
要介護度5	1,198円	1,868円	要介護度5	2,395円	3,065円	要介護度5	3,592円	4,262円

※上記は1回あたりの料金です。食事代670円(おやつ代含む)及び入浴代が含まれています。

※上記利用料金にはサービス提供体制強化加算Ⅱ、介護職員処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算Ⅰが含まれております。

※上記利用料金の他に科学的介護推進体制加算(1割負担の方で46円/月)(2割負担の方で91円/月)(3割負担の方で136円/月)加算されます。

※個別機能訓練を実施された場合、個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)(1割負担の方で96円/日)(2割負担の方で192円/日)(3割負担の方で288円/日)加算されます。

・ 介護予防通所サービス

	利用料(負担割合1割)		利用料(負担割合2割)		利用料(負担割合3割)
要支援1	2,015円	要支援1	4,029円	要支援1	7,421円
要支援2	4,079円	要支援2	8,157円	要支援2	15,057円

※上記は1ヶ月あたりの料金です。入浴の別で料金は変わりません。送迎代は含まれています。

※別途、食事代670円(おやつ含む)が必要です。

※上記利用料金にはサービス提供体制強化加算Ⅱ、介護職員処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算Ⅰ、科学的介護推進体制加算が含まれております。

(1) その他の費用 : 教養娯楽費等は実費を頂戴いたします。

・上記送迎は垂水区内に限られます。垂水区外の送迎費用は、5Kmまで片道500円、5Km以上は片道1,000円となります。

(2) キャンセル規程

キャンセル費用は発生致しません。前日までにご連絡下さい。

利用料の支払いについて

・入所の利用料は毎月末日で締め切り、翌月の10日に請求書を発行いたします。20日ごろまでに事務所でお支払い下さい。

・請求書の発行は致しませんが、電話でお問い合わせいただければ金額をお知らせいたします。

・ショートステイご利用の場合は、退所時にお支払い下さい。

・デイサービスの利用料は毎月末日で締め切り、翌月10日以降に請求書をお渡しいたします。

次の利用日に専用袋で料金をご持参下さい。

日用品、教養娯楽費につきましては、その都度徴収させていただきます。

受付時間 : 日曜・年末年始を除く

月曜 ~ 土曜 9:00 ~ 17:00

ご質問、ご相談、見学はどうぞお気軽にお問い合わせ下さい。
 〒655-0046 神戸市垂水区舞子台7丁目2番1号
 介護老人福祉施設 舞子台ホーム
 電話 078(785)8666
 FAX 078(785)8667