

利用料金表

平成30年5月以降

1. 特別養護老人ホームこぶし荘（介護老人福祉施設）

（単位：円／日）

要介護度	負担区分	介護保険						食費	居住費	月額 目安
		介護サービス費(Ⅱ)	日常生活継続支援加算	栄養マネジメント加算	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	個別機能訓練加算			
要介護1	第1段階							300	0	29,923
	第2段階	557	36	14	12	13	12	390	370	43,723
	第3段階	(1,114)	(72)	(28)	(24)	(26)	(24)	650	370	51,523
	第4段階							1,530	870	92,923
要介護2	第1段階							300	0	32,132
	第2段階	625	36	14	12	13	12	390	370	45,932
	第3段階	(1,250)	(72)	(28)	(24)	(26)	(24)	650	370	53,732
	第4段階							1,530	870	95,132
要介護3	第1段階							300	0	34,407
	第2段階	695	36	14	12	13	12	390	370	48,207
	第3段階	(1,526)	(72)	(28)	(24)	(26)	(24)	650	370	56,007
	第4段階							1,530	870	97,407
要介護4	第1段階							300	0	36,616
	第2段階	763	36	14	12	13	12	390	370	50,416
	第3段階	(1,526)	(72)	(28)	(24)	(26)	(24)	650	370	58,216
	第4段階							1,530	870	99,616
要介護5	第1段階							300	0	38,760
	第2段階	829	36	14	12	13	12	390	370	52,560
	第3段階	(1,658)	(72)	(28)	(24)	(26)	(24)	650	370	60,360
	第4段階							1,530	870	101,760
介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記合計の8.3%										

※（ ）の金額は利用者負担割合が2割の場合です。

月額目安は、1割負担・月30日の場合で、その月の日数・加算の状況により異なります。

☆ その他の料金

- ① 貴重品管理料：2,000円/月、テレビ持込料：1,000円/月、理容・美容料は実費
- ② 初期加算：30円/日（入所された日から30日間を限度）、外泊時費用：246円/日（1月に6日以内）
- ③ 療養食加算：6円/食、低栄養リスク改善加算：300円/月
- ④ 褥瘡マネジメント加算：10円/月、排せつ支援加算：100円/月
- ⑤ 看取り介護加算：144円/日、780円/日、1,580円/日
- ⑥ 経口移行加算：28円/日、経口維持加算（Ⅰ）：400円/月、経口維持加算（Ⅱ）：100円/月

2. 特別養護老人ホームこぶし荘

(1) 短期入所生活介護

(単位：円/日)

要介護度	負担区分	介護保険						食費			滞在費	日額の目安
		介護サービス費(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	送迎加算(往復)	機能訓練体制加算	朝食	昼食	夕食		
要介護1	第1段階							[負担限度額 300]			0	987
	第2段階	584	18	8	13	368	12	[負担限度額 390]			370	1,447
	第3段階	(1,168)	(36)	(16)	(26)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,707
	第4段階							[負担限度額 650]				
		460	510	560	870						3,087	
要介護2	第1段階							[負担限度額 300]			0	1,061
	第2段階	652	18	8	13	368	12	[負担限度額 390]			370	1,521
	第3段階	(1,304)	(36)	(16)	(26)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,781
	第4段階							[負担限度額 650]				
		460	510	560	870						3,161	
要介護3	第1段階							[負担限度額 300]			0	1,137
	第2段階	722	18	8	13	368	12	[負担限度額 390]			370	1,597
	第3段階	(1,444)	(36)	(16)	(26)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,857
	第4段階							[負担限度額 650]				
		460	510	560	870						3,237	
要介護4	第1段階							[負担限度額 300]			0	1,210
	第2段階	790	18	8	13	368	12	[負担限度額 390]			370	1,670
	第3段階	(1,580)	(36)	(16)	(26)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,930
	第4段階							[負担限度額 650]				
		460	510	560	870						3,310	
要介護5	第1段階							[負担限度額 300]			0	1,282
	第2段階	856	18	8	13	368	12	[負担限度額 390]			370	1,742
	第3段階	(1,712)	(36)	(16)	(26)	(736)	(24)	460	510	560	370	2,002
	第4段階							[負担限度額 650]				
		460	510	560	870						3,382	
		介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記合計の8.3%										

※ () の金額は利用者負担割合が2割の場合です。

日額の目安は、1割負担・食事3食・送迎加算を除いた場合で、実際のご利用状況により異なります。

(2) 介護予防短期入所生活介護

(単位：円/日)

要介護度	負担区分	介護保険				食費			滞在費	日額の目安
		介護予防サービス費 (Ⅱ)	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ	送迎加算 (往復)	機能訓練体制加算	朝食	昼食	夕食		
要支援1	第1段階					[負担限度額 300]			0	805
	第2段階	437	18	368	12	[負担限度額 390]			370	1,265
	第3段階	(874)	(36)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,525
	第4段階					[負担限度額 650]				
要支援2	第1段階					[負担限度額 300]			0	920
	第2段階	543	18	368	12	[負担限度額 390]			370	1,380
	第3段階	(1,086)	(36)	(736)	(24)	460	510	560	370	1,640
	第4段階					[負担限度額 650]				
介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記合計の8.3%										

※ () の金額は利用者負担割合が2割の場合です。

日額の目安は、1割負担・食事3食・送迎加算を除いた場合で、実際のご利用状況により異なります。

☆ その他の料金

- ① テレビ持込料：1,000円/月、理容・美容料は実費
- ② 当施設の居室は、多床室・従来型個室の利用を問わず、多床室に係る居住費が適用されます。
- ③ 療養食加算：8円/食、若年性認知症利用者受入加算：120円/日
- ④ 認知症行動・心理症状緊急対応加算：200円/日、緊急短期入所受入加算：90円/日（いずれも7日を限度）
- ⑤ 連続30日を超える利用の場合、30日を超える部分について所定料金から30円/日が減算されます。

第1段階	第2段階	第3段階
● 高齢福祉年金受給者で、世帯全員が住民税非課税の方 ● 生活保護の受給者等	● 世帯全員が住民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方	● 世帯全員が住民税非課税で、第2段階に該当しない方

※平成27年8月より次のいずれかに該当する方は、負担限度額の減額は受けられません

- ・ 市民税非課税世帯だが、世帯分離している配偶者が市民税課税の方
- ・ 市民税非課税世帯でも、預貯金等が一定額(单身1,000万円、夫婦2,000万円)を超える方。

3. こぶし荘デイサービスセンター

(1) 地域密着型通所介護 [サービス提供時間: 9:50~16:00]

(単位: 円/日)

要介護度	介護保険				食費 (おやつ代含む)	日額の目安
	介護サービス費(4)	サービス提供体制強化加算(1)イ	入浴介助加算	介護職員処遇改善加算(1)		
要介護1	662 (1,324)	18 (36)	50 (100)	左記合計 の5.9%	560	1,333
要介護2	782 (1,564)					1,460
要介護3	903 (1,806)					1,588
要介護4	1,023 (2,046)					1,715
要介護5	1,144 (2,288)					1,843

※ () の金額は利用者負担割合が2割の場合です。

日額の目安は、1割負担の場合で、入浴・食事のご利用状況等により異なります。

(2) 通所型サービス(現行相当) [サービス提供時間: 9:50~16:00]

(単位: 円/月)

要介護度	月額				日額	
	介護保険			月額の目安		食費 (おやつ代を含む)
	介護予防サービス費	サービス提供体制強化加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)			
要支援1	1,647	72	左記合計 の5.9%	1,820	560	
要支援2	3,377	144		3,728		

(3) 通所型サービス(時間短縮型・入浴不要型)

[サービス提供時間: 9:50~13:50]

(単位: 円/月)

要介護度	月額				日額	
	介護保険			月額の目安		食費 (おやつ代を含む)
	通所型サービス費	サービス提供体制強化加算(1)イ	介護職員処遇改善加算(1)			
要支援1	1,317	72	左記合計 の5.9%	1,470	530	
要支援2	2,701	144		3,012		

4. こぶし荘認知症高齢者グループホーム こぶしの家

(1) 認知症対応型共同生活介護

(単位：円)

要介護度	日 額						月 額	月額 の 目 安
	介 護 保 険					食 費	管理費	
	介護サービ ス費(I)	サービス提 供体制強化 加算(I)イ	医療連 携加算	認知症専 門ケア 加算 I	介護職員 処遇改善 加算(I)	食費 (おやつ 代含む)	居 住 費 光熱水費	
要介護1	759 (1,518)	18 (36)	39 (78)	3 (6)	左 記 合計の 11.1%	1,030	45,000 20,000	123,172
要介護2	795 (1,590)							124,371
要介護3	818 (1,636)							125,137
要介護4	835 (1,670)							125,703
要介護5	852 (1,704)							126,269

(2) 介護予防認知症対応型共同生活介護

(単位：円)

要介護度	日 額				月 額	月額 の 目 安	
	介 護 保 険			食 費	管理費		
	介護サービ ス費(I)	サービス提供 体制強化加算 (I)イ	認知症専門 ケア加算 I	介護職員処遇 改善加算(I)	食 費 (おやつ代 含む)		居 住 費 光熱水費
要支援2	755 (1,510)	18 (36)	3 (6)	左記合計の 11.1%	1,030	45,000 20,000	121,740

※ () の金額は利用者負担割合が2割の場合です。

月額が目安は、1割負担・月30日の場合で、その月の日数・食事の状況等により異なります。

☆ その他の料金

- ① 貴重品管理料：2,000円/月、テレビ持込料：1,000円/月、理容・美容料は実費
- ② 初期加算：30円/日（入所された日から30日間を限度）
- ③ 若年性認知症利用者受入加算：120円/日
- ④ 看取り介護加算：144円/日、680円/日、1,280円/日
- ⑤ 月途中の入退所に係る管理費は、当該月の日数で日割り計算します。
- ⑥ 生活保護法による要援護者の居住費は、月額28,000円です。