

# 特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(2019年8月改正)

## 1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担(H30.8.1～)	
		1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	557単位	598	17,914	1,195	35,827	1,792	53,740
要介護2	625単位	670	20,100	1,340	40,200	2,010	60,300
要介護3	695単位	745	22,352	1,490	44,703	2,235	67,054
要介護4	763単位	818	24,538	1,636	49,076	2,454	73,614
要介護5	829単位	889	26,661	1,778	53,322	2,666	79,982

## 2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

加算項目	単位	合計	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
日常生活継続支援加算	36単位/1日	合計 80単位  ※口腔衛生管理体制加算は1日1単位として計算	86	2,573	172	5,146	258	7,719
看護体制加算Ⅰ	2単位/1日							
夜勤職員配置加算Ⅰ	2単位/1日							
個別機能訓練加算	12単位/1日							
栄養マネジメント加算	14単位/1日							
口腔衛生管理体制加算	30単位/1月							

## 3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

外泊自費用(月6日限度連続12日迄)	246単位	264	1,583	528	3,165	792	4,747
初期加算(入所・長期入院後30日以内)	30単位	33	965	65	1,930	97	2,895
療養食加算(1日3回を限度に算定)	6単位	20	579	39	1,158	58	1,737
経口維持加算Ⅰ(1月に1回)	400単位		429		858		1,287
経口維持加算Ⅱ(1月に1回)	100単位		108		215		322
低栄養リスク改善加算(1月に1回)	300単位		322		644		965
再入所時栄養連携加算(1回限り)	400単位		429		858		1,287
口腔衛生管理加算(1月に1回)	90単位		97		193		290
退所前訪問相談援助加算(1回又は2回)	460単位		494		987		1,480
退所後訪問相談援助加算(1回限り)	460単位		494		987		1,480
退所時相談援助加算(1回限り)	400単位		429		858		1,287
退所前連携加算(1回限り)	500単位		536		1,072		1,608
処遇改善加算Ⅰ(総単位×83/1000)		57～81+ $\alpha$	1701～2427+ $\alpha$	114～162+ $\alpha$	3401～4853+ $\alpha$	170～243+ $\alpha$	5101～7279+ $\alpha$

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分( $\alpha$ )も加味された金額となります。

※処遇改善加算は、単位数の総計に0.083を乗じた単位数となる為、要介護度によって違います。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	740	22,187	1,479	44,373	2,219	66,559
要介護2	819	24,555	1,637	49,110	2,456	73,664
要介護3	900	26,993	1,800	53,986	2,700	80,978
要介護4	979	29,361	1,958	58,722	2,937	88,083
要介護5	1,056	31,660	2,111	63,320	3,166	94,980

#### 4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	9,000
介護保険負担限度額認定証 2段階	390	11,700
介護保険負担限度額認定証 3段階	650	19,500
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,580	47,400
介護保険負担限度額認定証無し(4段階)経管栄養の方	1,380	41,400

#### 5.居住費(介護保険対象外) ※短期入所に利用する場合以外は、在籍中は料金が発生します。

		1日当りの金額	1か月(30日)の金額
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	320	9,600
	介護保険負担限度額認定証 2段階	420	12,600
	介護保険負担限度額認定証 3段階	820	24,600
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,300	39,000
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	370	11,100
	介護保険負担限度額認定証 3段階	370	11,100
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	840	25,200

#### 【当施設で通常ご用意している日用品】

1 歯ブラシ	130円/1本
2 歯磨き粉	150円/1個
3 入れ歯洗浄剤(120錠入り)	570円/1箱
4 ボックスティッシュ	60円/1箱
5 清浄綿(2枚×50包)	600円/1箱
6 髭剃り(5本入り)	150円/1袋
7 乾電池(単2)	55円/1個
8 乾電池(単3)	25円/1個
9 乾電池(単4)	25円/1個
10 ラカント	640円/1個
11 入れ歯安定剤	1,065円/1個

#### 6.その他利用状況に応じた自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落し手数料	1月につき	120円
貴重品預かり管理代	1月につき	300円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	1,500円
理美容代(女性)	1回につき	2,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など

#### 【備考】

- ご契約者(ご入所者)が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日から現実に居室が明け渡された日までの期間に係る料金をお支払い頂きます。  
(基本サービス費10割+居住費×日数分)  
… この場合の居住費は利用者負担限度額認定証を所持されていても、その上限金額ではなく、所持されていない方(4段階)と同じ料金での計算となります。
- ご契約者(ご入所者)が、要介護認定で自立又は要支援1・要支援2と判定された場合は、要介護度1に該当する要介護度別の介護保険料の自己負担額及び食費・居住費をお支払い頂きます。

## 特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(2019年8月改正)

- **基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)**
- **ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。**
- **医療費については介護サービス費に含まれませんので、別途支払いが必要となります。(椿寿では立替払いにて対応しております。)**
- **介護保険負担限度額証を所持していない経管栄養の方は、食費が1日1380円となります。(1日分より-200円 30日分より-6,000円となります。)**

### 要介護1

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,360	40,787	2,099	62,973	2,839	85,159
2段階	1,550	46,487	2,289	68,673	3,029	90,859	
3段階	2,210	66,287	2,949	88,473	3,689	110,659	
4段階	3,620	108,587	4,359	130,773	5,099	152,959	

### 要介護2

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,439	43,155	2,257	67,710	3,076	92,264
2段階	1,629	48,855	2,447	73,410	3,266	97,964	
3段階	2,289	68,655	3,107	93,210	3,926	117,764	
4段階	3,699	110,955	4,517	135,510	5,336	160,064	

### 要介護3

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,520	45,593	2,420	72,586	3,320	99,578
2段階	1,710	51,293	2,610	78,286	3,510	105,278	
3段階	2,370	71,093	3,270	98,086	4,170	125,078	
4段階	3,780	113,393	4,680	140,386	5,580	167,378	

### 要介護4

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,599	47,961	2,578	77,322	3,557	106,683
2段階	1,789	53,661	2,768	83,022	3,747	112,383	
3段階	2,449	73,461	3,428	102,822	4,407	132,183	
4段階	3,859	115,761	4,838	145,122	5,817	174,483	

### 要介護5

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,676	50,260	2,731	81,920	3,786	113,580
2段階	1,866	55,960	2,921	87,620	3,976	119,280	
3段階	2,526	75,760	3,581	107,420	4,636	139,080	
4段階	3,936	118,060	4,991	149,720	6,046	181,380	

### 要介護1

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,040	31,187	1,779	53,373	2,519	75,559
2段階	1,500	44,987	2,239	67,173	2,979	89,359	
3段階	1,760	52,787	2,499	74,973	3,239	97,159	
4段階	3,160	94,787	3,899	116,973	4,639	139,159	

### 要介護2

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,119	33,555	1,937	58,110	2,756	82,664
2段階	1,579	47,355	2,397	71,910	3,216	96,464	
3段階	1,839	55,155	2,657	79,710	3,476	104,264	
4段階	3,239	97,155	4,057	121,710	4,876	146,264	

### 要介護3

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,200	35,993	2,100	62,986	3,000	89,978
2段階	1,660	49,793	2,560	76,786	3,460	103,778	
3段階	1,920	57,593	2,820	84,586	3,720	111,578	
4段階	3,320	99,593	4,220	126,586	5,120	153,578	

### 要介護4

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,279	38,361	2,258	67,722	3,237	97,083
2段階	1,739	52,161	2,718	81,522	3,697	110,883	
3段階	1,999	59,961	2,978	89,322	3,957	118,683	
4段階	3,399	101,961	4,378	131,322	5,357	160,683	

### 要介護5

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,356	40,660	2,411	72,320	3,466	103,980
2段階	1,816	54,460	2,871	86,120	3,926	117,780	
3段階	2,076	62,260	3,131	93,920	4,186	125,580	
4段階	3,476	104,260	4,531	135,920	5,586	167,580	

# 特別養護老人ホーム椿寿 短期入所生活介護 利用料金表(2019年9月改正)

## 1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担(H30.8.1～)	
		1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	584単位	636	19,062	1,271	38,124	1,906	57,186
要介護2	652単位	710	21,282	1,419	42,563	2,128	63,844
要介護3	722単位	786	23,566	1,571	47,132	2,357	70,698
要介護4	790単位	860	25,786	1,719	51,572	2,579	77,357
要介護5	856単位	932	27,940	1,863	55,880	2,794	83,820

## 2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

看護体制加算 I	4単位/1日	35単位	38	1,143	76	2,285	114	3,428
夜勤職員配置加算 I 2	13単位/1日							
サービス提供体制加算 I 1	18単位/1日							

## 3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

送迎加算(片道につき)	184単位	201		401		601	
療養食加算(1日3回を限度に算定)	8単位	27	784	53	1,567	79	2,350
長期利用者提供減算(30日越えの利用時)	-30単位	-33	-980	-66	-1,959	-98	-2,938
処遇改善加算 I (総単位×83/1000)		56～81+ $\alpha$	1,677～2,414+ $\alpha$	112～161+ $\alpha$	3,354～4,828+ $\alpha$	168～242+ $\alpha$	5,031～7,242+ $\alpha$

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分( $\alpha$ )も加味された金額となります。

※処遇改善加算は、単位数の総計に0.083を乗じた単位数となる為、要介護度によって違います。

※送迎加算の対象地域は、旭区・都筑区・緑区・保土ヶ谷区・瀬谷区となります。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1か月(30日)の利用料金
要介護1	729	21,869	1,458	43,738	2,187	65,607
要介護2	810	24,285	1,619	48,569	2,429	72,853
要介護3	893	26,765	1,785	53,530	2,677	80,295
要介護4	972	29,148	1,943	58,295	2,915	87,443
要介護5	1,050	31,498	2,100	62,996	3,150	94,493

#### 4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1か月(30日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	9,000
介護保険負担限度額認定証 2段階	390	11,700
介護保険負担限度額認定証 3段階	650	19,500
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,580	47,400
介護保険負担限度額認定証無し(4段階)経管栄養の方	1,380	41,400
	(1食あたり460円にて、1日3回まで)	

#### 【食費代の内訳】

朝食	360	円
昼食	570	円
おやつ	90	円
夕食	560	円
経管栄養	460	円

1食ごとの算定となります。  
介護保険負担限度額認定証の上限額以下の場合は、左記内訳の金額の合計額をご請求致します。

#### 5.居住(滞在)費(介護保険対象外)

		1日当りの金額	1か月(30日)の金額
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	320	9,600
	介護保険負担限度額認定証 2段階	420	12,600
	介護保険負担限度額認定証 3段階	820	24,600
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,300	39,000
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	370	11,100
	介護保険負担限度額認定証 3段階	370	11,100
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	840	25,200

#### 6.その他利用状況に応じた自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落し手数料	1月につき	120円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	1,500円
理美容代(女性)	1回につき	2,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
送迎費(送迎加算対象外地域)	110円/1kmあたり(当施設起点)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など

#### 【当施設で通常ご用意している日用品】

1	歯ブラシ	130円/1本
2	歯磨き粉	150円/1個
3	入れ歯洗浄剤(120錠入り)	570円/1箱
4	ボックスティッシュ	60円/1箱
5	清浄綿(2枚×50包)	600円/1箱
6	髭剃り(5本入り)	150円/1袋
7	乾電池(単2)	55円/1個
8	乾電池(単3)	25円/1個
9	乾電池(単4)	25円/1個
10	ラカント	640円/1個
11	入れ歯安定剤	1,065円/1個

## 特別養護老人ホーム椿寿 短期入所生活介護 利用料金表(2019年9月改正)

- 基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)
- ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。
- 医療費については介護サービス費に含まれない為、別途支払いが必要となります。(椿寿で受けられた往診料等は立替払いにて対応しております。)
- 介護保険負担限度額証を所持していない経管栄養の方は、1食あたり460円(1日最大1380円)となります。(1日分より-200円、30日分より-6000円)

### 要介護1

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,349	40,469	2,078	62,338	2,807	84,207
	2段階	1,539	46,169	2,268	68,038	2,997	89,907
	3段階	2,199	65,969	2,928	87,838	3,657	109,707
	4段階	3,609	108,269	4,338	130,138	5,067	152,007

### 要介護2

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,430	42,885	2,239	67,169	3,049	91,453
	2段階	1,620	48,585	2,429	72,869	3,239	97,153
	3段階	2,280	68,385	3,089	92,669	3,899	116,953
	4段階	3,690	110,685	4,499	134,969	5,309	159,253

### 要介護3

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,513	45,365	2,405	72,130	3,297	98,895
	2段階	1,703	51,065	2,595	77,830	3,487	104,595
	3段階	2,363	70,865	3,255	97,630	4,147	124,395
	4段階	3,773	113,165	4,665	139,930	5,557	166,695

### 要介護4

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,592	47,748	2,563	76,895	3,535	106,043
	2段階	1,782	53,448	2,753	82,595	3,725	111,743
	3段階	2,442	73,248	3,413	102,395	4,385	131,543
	4段階	3,852	115,548	4,823	144,695	5,795	173,843

### 要介護5

個室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,670	50,098	2,720	81,596	3,770	113,093
	2段階	1,860	55,798	2,910	87,296	3,960	118,793
	3段階	2,520	75,598	3,570	107,096	4,620	138,593
	4段階	3,930	117,898	4,980	149,396	6,030	180,893

### 要介護1

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,029	30,869	1,758	52,738	2,487	74,607
	2段階	1,489	44,669	2,218	66,538	2,947	88,407
	3段階	1,749	52,469	2,478	74,338	3,207	96,207
	4段階	3,149	94,469	3,878	116,338	4,607	138,207

### 要介護2

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,110	33,285	1,919	57,569	2,729	81,853
	2段階	1,570	47,085	2,379	71,369	3,189	95,653
	3段階	1,830	54,885	2,639	79,169	3,449	103,453
	4段階	3,230	96,885	4,039	121,169	4,849	145,453

### 要介護3

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,193	35,765	2,085	62,530	2,977	89,295
	2段階	1,653	49,565	2,545	76,330	3,437	103,095
	3段階	1,913	57,365	2,805	84,130	3,697	110,895
	4段階	3,313	99,365	4,205	126,130	5,097	152,895

### 要介護4

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,272	38,148	2,243	67,295	3,215	96,443
	2段階	1,732	51,948	2,703	81,095	3,675	110,243
	3段階	1,992	59,748	2,963	88,895	3,935	118,043
	4段階	3,392	101,748	4,363	130,895	5,335	160,043

### 要介護5

多床室	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	30日分	1日分	30日分	1日分	30日分
	1段階	1,350	40,498	2,400	71,996	3,450	103,493
	2段階	1,810	54,298	2,860	85,796	3,910	117,293
	3段階	2,070	62,098	3,120	93,596	4,170	125,093
	4段階	3,470	104,098	4,520	135,596	5,570	167,093

## 特別養護老人ホーム椿寿 介護予防短期入所生活介護 利用料金表(2019年9月改正)

### 1.基本サービス費(介護保険対象)

区分	単位	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金
要支援1	437単位	476	3,329	951	6,657	1,427	9,985
要支援2	543単位	591	4,136	1,182	8,271	1,773	12,407

### 2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

サービス提供体制加算 I 1	18単位	20	137	39	274	59	411
----------------	------	----	-----	----	-----	----	-----

### 3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

送迎加算(片道につき)	184単位	201	/	401	/	601	/
療養食加算(1日3回を限度に算定)	8単位	27	183	53	366	79	549
処遇改善加算 I (総単位×83/1000)	要支援1	41+ $\alpha$	288+ $\alpha$	82+ $\alpha$	576+ $\alpha$	123+ $\alpha$	863+ $\alpha$
処遇改善加算 I (総単位×83/1000)	要支援2	51+ $\alpha$	355+ $\alpha$	102+ $\alpha$	710+ $\alpha$	152+ $\alpha$	1064+ $\alpha$

※処遇改善加算の上記概算金額は、「3.入居者の状況による加算金額」を除いた額を記入していますので、実際には個別の加算分( $\alpha$ )も加味された金額となります。

※送迎加算の対象地域は、旭区・都筑区・緑区・保土ヶ谷区・瀬谷区となります。

基本料金 (A基本サービス費+B全員対象の体制加算+AとBの処遇改善) ※ 入居者の状況による加算は含まれていません	1割負担		2割負担		3割負担	
	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金	1日当りの自己負担額	1週間(7日)の利用料金
要支援1	537	3,755	1,073	7,510	1,609	11,264
要支援2	662	4,631	1,323	9,261	1,985	13,892

#### 4.食費(介護保険対象外)

	1日当りの金額	1週間(7日)の金額
介護保険負担限度額認定証 1段階	300	2,100
介護保険負担限度額認定証 2段階	390	2,730
介護保険負担限度額認定証 3段階	650	4,550
介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,580	11,060

#### 【食費代の内訳】

朝食	360 円
昼食	570 円
おやつ	90 円
夕食	560 円

1食ごとの算定となります。  
介護保険負担限度額認定証の上限額以下の場合は、左記内訳の金額の合計額をご請求致します。

#### 5.居住(滞在)費(介護保険対象外)

		1日当りの金額	1週間(7日)の金額
個室	介護保険負担限度額認定証 1段階	320	2,240
	介護保険負担限度額認定証 2段階	420	2,940
	介護保険負担限度額認定証 3段階	820	5,740
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,300	9,100
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	370	2,590
	介護保険負担限度額認定証 3段階	370	2,590
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	840	5,880

#### 【当施設で通常ご用意している日用品】

1	歯ブラシ	130円/1本
2	歯磨き粉	150円/1個
3	入れ歯洗浄剤(120錠入り)	570円/1箱
4	ボックスティッシュ	60円/1箱
5	清浄綿(2枚×50包)	600円/1箱
6	髭剃り(5本入り)	150円/1袋
7	乾電池(単2)	55円/1個
8	乾電池(単3)	25円/1個
9	乾電池(単4)	25円/1個
10	ラカント	640円/1個
11	入れ歯安定剤	1,065円/1個

#### 6.その他利用状況に応じた自己負担金額(介護保険対象外)

ファイナンス引落し手数料	1月につき	120円
嗜好品代1日上限金額の設定	1日あたり	150円
嗜好品代1杯ごとの料金設定	1杯あたり	50円
理美容代(男性)	1回につき	1,500円
理美容代(女性)	1回につき	2,000円
テレビ持ち込み料	1日あたり	17円
コピー代(モノクロ)	1枚あたり	10円
コピー代(カラー)	1枚あたり	30円
請求書・領収書再発行料金	1件につき	1,000円
レクリエーション・クラブ活動代	材料費の実費(1月上限1,000円)	
行事参加費用(特別食提供等)	要した費用の実費(1月上限1,000円)	
希望食	要した費用の実費	
日常生活用品代	日常生活用品等の購入代金の実費	
利用者立替金(小遣い)	実費(1月上限1,000円)	
送迎費(送迎加算対象外地域)	110円/1kmあたり(当施設起点)	
車両利用料金(協力病院への通院除く)	走行距離×燃料実費(8km/ℓ)	

※上記に記載のないものについては、その都度確認致します。

(例) 特別なご事情にて、施設で代理購入した衣料品等の物品の購入料金など



## 特別養護老人ホーム椿寿 介護予防短期入所生活介護 利用料金表(2019年9月改正)

- 基本料金+食費+居住費の料金表となります。個別の加算は含まれておりませんので、多少の誤差がございます。(端数切捨て)
- ご同意を頂いた方については、嗜好品(1日150円又は1杯50円)・ファイナンス手数料(1月120円)が合計金額に加わります。
- 医療費については介護サービス費に含まれない為、別途支払いが必要となります。(椿寿で受けられた往診料等は立替払いにて対応しております。)

### 要支援1

	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
個室	1段階	1,157	8,095	1,693	11,850	2,229	15,604
	2段階	1,347	9,425	1,883	13,180	2,419	16,934
	3段階	2,007	14,045	2,543	17,800	3,079	21,554
	4段階	3,417	23,915	3,953	27,670	4,489	31,424

### 要支援1

	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
多床室	1段階	837	5,855	1,373	9,610	1,909	13,364
	2段階	1,297	9,075	1,833	12,830	2,369	16,584
	3段階	1,557	10,895	2,093	14,650	2,629	18,404
	4段階	2,957	20,695	3,493	24,450	4,029	28,204

### 要支援2

	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
個室	1段階	1,282	8,971	1,943	13,601	2,605	18,232
	2段階	1,472	10,301	2,133	14,931	2,795	19,562
	3段階	2,132	14,921	2,793	19,551	3,455	24,182
	4段階	3,542	24,791	4,203	29,421	4,865	34,052

### 要支援2

	限度額	1割負担		2割負担		3割負担	
		1日分	7日分	1日分	7日分	1日分	7日分
多床室	1段階	962	6,731	1,623	11,361	2,285	15,992
	2段階	1,422	9,951	2,083	14,581	2,745	19,212
	3段階	1,682	11,771	2,343	16,401	3,005	21,032
	4段階	3,082	21,571	3,743	26,201	4,405	30,832