

## 特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(2020年1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	559単位	600	17,978	1,199	35,955	1,798	53,933
要介護2	627単位	673	20,165	1,345	40,329	2,017	60,493
要介護3	697単位	748	22,416	1,495	44,831	2,242	67,247
要介護4	765単位	820	24,603	1,640	49,205	2,460	73,808
要介護5	832単位	892	26,758	1,784	53,515	2,676	80,272

### 2.全員対象の体制加算(介護保険対象)

日常生活継続支援加算	36単位/1日	合計 85単位	92	2,734	183	5,468	274	8,201	
看護体制加算Ⅰ2	4単位/1日								
夜勤職員配置加算Ⅰ2	13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								
精神科医療養指導加算	5単位/1日								
口腔衛生管理体制加算	30単位/1日								
		※口腔衛生管理体制加算は1日1単位として計算							

### 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)		58～82+ $\alpha$	1719～2448+ $\alpha$	115～163+ $\alpha$	3438～4896+ $\alpha$	172～245+ $\alpha$	5157～7344+ $\alpha$
特定処遇改善加算Ⅰ(総単位×27/1000)		19～27+ $\alpha$	560～+797 $\alpha$	38～53+ $\alpha$	1119～1593+ $\alpha$	56～80+ $\alpha$	1678～2389+ $\alpha$

※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	766	22,972	1,532	45,943	2,298	68,915
要介護2	847	25,399	1,694	50,798	2,540	76,197
要介護3	931	27,915	1,861	55,829	2,792	83,743
要介護4	1,012	30,353	2,024	60,706	3,036	91,059
要介護5	1,091	32,717	2,181	65,434	3,272	98,151

#### 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)	1,980	59,400
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)	1,400	42,000
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)	900	27,000

#### 【当施設で通常ご用意している日用品】

1 歯ブラシ	90円/1本
2 舌ブラシ	150円/1本
3 歯磨き粉	170円/1個
4 入れ歯洗浄剤(120錠入り)	600円/1箱
5 ポックスティッシュ	80円/1箱
6 清浄綿(2枚×100包)	680円/1箱
7 乾電池(単2)	100円/1個
8 乾電池(単3)	40円/1個
9 乾電池(単4)	40円/1個
10 ラカント	670円/1個
11 入れ歯安定剤	1,170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(2020年1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-600円 30日分より-18,000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	1,386	41,572	2,152	64,543	2,918	87,515
	2段階	1,576	47,272	2,342	70,243	3,108	93,215
	3段階	2,236	67,072	3,002	90,043	3,768	113,015
	4段階	4,146	124,372	4,912	147,343	5,678	170,315

### 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	1,467	43,999	2,314	69,398	3,160	94,797
	2段階	1,657	49,699	2,504	75,098	3,350	100,497
	3段階	2,317	69,499	3,164	94,898	4,010	120,297
	4段階	4,227	126,799	5,074	152,198	5,920	177,597

### 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	1,551	46,515	2,481	74,429	3,412	102,343
	2段階	1,741	52,215	2,671	80,129	3,602	108,043
	3段階	2,401	72,015	3,331	99,929	4,262	127,843
	4段階	4,311	129,315	5,241	157,229	6,172	185,143

### 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	1,632	48,953	2,644	79,306	3,656	109,659
	2段階	1,822	54,653	2,834	85,006	3,846	115,359
	3段階	2,482	74,453	3,494	104,806	4,506	135,159
	4段階	4,392	131,753	5,404	162,106	6,416	192,459

### 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	1,711	51,317	2,801	84,034	3,892	116,751
	2段階	1,901	57,017	2,991	89,734	4,082	122,451
	3段階	2,561	76,817	3,651	109,534	4,742	142,251
	4段階	4,471	134,117	5,561	166,834	6,652	199,551

### 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	1,066	31,972	1,832	54,943	2,598	77,915
	2段階	1,526	45,772	2,292	68,743	3,058	91,715
	3段階	1,786	53,572	2,552	76,543	3,318	99,515
	4段階	3,646	109,372	4,412	132,343	5,178	155,315

### 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	1,147	34,399	1,994	59,798	2,840	85,197
	2段階	1,607	48,199	2,454	73,598	3,300	98,997
	3段階	1,867	55,999	2,714	81,398	3,560	106,797
	4段階	3,727	111,799	4,574	137,198	5,420	162,597

### 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	1,231	36,915	2,161	64,829	3,092	92,743
	2段階	1,691	50,715	2,621	78,629	3,552	106,543
	3段階	1,951	58,515	2,881	86,429	3,812	114,343
	4段階	3,811	114,315	4,741	142,229	5,672	170,143

### 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	1,312	39,353	2,324	69,706	3,336	100,059
	2段階	1,772	53,153	2,784	83,506	3,796	113,859
	3段階	2,032	60,953	3,044	91,306	4,056	121,659
	4段階	3,892	116,753	4,904	147,106	5,916	177,459

### 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	1,391	41,717	2,481	74,434	3,572	107,151
	2段階	1,851	55,517	2,941	88,234	4,032	120,951
	3段階	2,111	63,317	3,201	96,034	4,292	128,751
	4段階	3,971	119,117	5,061	151,834	6,152	184,551

# 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11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	586単位	638	19,127	1,275	38,254	1,913	57,381
要介護2	654単位	712	21,347	1,423	42,693	2,135	64,040
要介護3	724単位	788	23,632	1,576	47,263	2,364	70,894
要介護4	792単位	862	25,851	1,724	51,702	2,585	77,553
要介護5	859単位	935	28,038	1,869	56,076	2,804	84,114

## 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+ $\alpha$
特定処遇改善加算 I (総単位×27/1000)		19～27+ $\alpha$	546～786+ $\alpha$	37～53+ $\alpha$	1,091～1,571+ $\alpha$	55～79+ $\alpha$	1,637～2,356+ $\alpha$

※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	750	22,499	1,500	44,998	2,250	67,497
要介護2	832	24,963	1,664	49,926	2,496	74,889
要介護3	917	27,499	1,834	54,998	2,750	82,497
要介護4	999	29,963	1,998	59,925	2,997	89,888
要介護5	1,080	32,390	2,160	64,780	3,239	97,170

#### 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)	1,980	59,400
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	470 円
昼食	700 円
おやつ	130 円
夕食	680 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、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)	1,400	42,000
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)	900	27,000

#### 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	90円/1本
2	舌ブラシ	150円/1本
3	歯磨き粉	170円/1個
4	入れ歯洗浄剤(120錠入り)	600円/1箱
5	ボックスティッシュ	80円/1箱
6	清浄綿(2枚×100包)	680円/1箱
7	乾電池(単2)	100円/1個
8	乾電池(単3)	40円/1個
9	乾電池(単4)	40円/1個
10	ラカント	670円/1個
11	入れ歯安定剤	1,170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11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-600円、30日分より-18000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	1,370	41,099	2,120	63,598	2,870	86,097
	2段階	1,560	46,799	2,310	69,298	3,060	91,797
	3段階	2,220	66,599	2,970	89,098	3,720	111,597
	4段階	4,130	123,899	4,880	146,398	5,630	168,897

### 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	1,452	43,563	2,284	68,526	3,116	93,489
	2段階	1,642	49,263	2,474	74,226	3,306	99,189
	3段階	2,302	69,063	3,134	94,026	3,966	118,989
	4段階	4,212	126,363	5,044	151,326	5,876	176,289

### 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	1,537	46,099	2,454	73,598	3,370	101,097
	2段階	1,727	51,799	2,644	79,298	3,560	106,797
	3段階	2,387	71,599	3,304	99,098	4,220	126,597
	4段階	4,297	128,899	5,214	156,398	6,130	183,897

### 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	1,619	48,563	2,618	78,525	3,617	108,488
	2段階	1,809	54,263	2,808	84,225	3,807	114,188
	3段階	2,469	74,063	3,468	104,025	4,467	133,988
	4段階	4,379	131,363	5,378	161,325	6,377	191,288

### 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	1,700	50,990	2,780	83,380	3,859	115,770
	2段階	1,890	56,690	2,970	89,080	4,049	121,470
	3段階	2,550	76,490	3,630	108,880	4,709	141,270
	4段階	4,460	133,790	5,540	166,180	6,619	198,570

### 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	1,050	31,499	1,800	53,998	2,550	76,497
	2段階	1,510	45,299	2,260	67,798	3,010	90,297
	3段階	1,770	53,099	2,520	75,598	3,270	98,097
	4段階	3,630	108,899	4,380	131,398	5,130	153,897

### 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	1,132	33,963	1,964	58,926	2,796	83,889
	2段階	1,592	47,763	2,424	72,726	3,256	97,689
	3段階	1,852	55,563	2,684	80,526	3,516	105,489
	4段階	3,712	111,363	4,544	136,326	5,376	161,289

### 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	1,217	36,499	2,134	63,998	3,050	91,497
	2段階	1,677	50,299	2,594	77,798	3,510	105,297
	3段階	1,937	58,099	2,854	85,598	3,770	113,097
	4段階	3,797	113,899	4,714	141,398	5,630	168,897

### 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	1,299	38,963	2,298	68,925	3,297	98,888
	2段階	1,759	52,763	2,758	82,725	3,757	112,688
	3段階	2,019	60,563	3,018	90,525	4,017	120,488
	4段階	3,879	116,363	4,878	146,325	5,877	176,288

### 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	1,380	41,390	2,460	73,780	3,539	106,170
	2段階	1,840	55,190	2,920	87,580	3,999	119,970
	3段階	2,100	62,990	3,180	95,380	4,259	127,770
	4段階	3,960	118,790	5,040	151,180	6,119	183,570

# 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11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	438単位	477	3,336	953	6,672	1,430	10,008
要支援2	545単位	593	4,151	1,186	8,302	1,779	12,453

## 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)		41~51+ $\alpha$	288~355+ $\alpha$	82~102+ $\alpha$	576~710+ $\alpha$	123~152+ $\alpha$	863~1064+ $\alpha$
特定処遇改善加算 I (総単位×27/1000)		14~17+ $\alpha$	94~116+ $\alpha$	27~33+ $\alpha$	187~231+ $\alpha$	40~50+ $\alpha$	281~346+ $\alpha$

※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	551	3,854	1,101	7,708	1,652	11,561
要支援2	680	4,760	1,360	9,520	2,040	14,280

#### 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)	1,980	13,860

#### 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)	1,400	9,800
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)	900	6,300

#### 【当施設で通常ご用意している日用品】

1	歯ブラシ	90円/1本
2	舌ブラシ	150円/1本
3	歯磨き粉	170円/1個
4	入れ歯洗浄剤(120錠入り)	600円/1箱
5	ボックスティッシュ	80円/1箱
6	清浄綿(2枚×100包)	680円/1箱
7	乾電池(単2)	100円/1個
8	乾電池(単3)	40円/1個
9	乾電池(単4)	40円/1個
10	ラカント	670円/1個
11	入れ歯安定剤	1,170円/1個

#### 【食費代の内訳】

朝食	470 円
昼食	700 円
おやつ	130 円
夕食	680 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、左記内訳の金額の合計額をご請求致します。

#### 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11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

個室	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
	1段階	1,171	8,194	1,721	12,048	2,272	15,901
	2段階	1,361	9,524	1,911	13,378	2,462	17,231
	3段階	2,021	14,144	2,571	17,998	3,122	21,851
	4段階	3,931	27,514	4,481	31,368	5,032	35,221

### 要支援1

多床室	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
	1段階	851	5,954	1,401	9,808	1,952	13,661
	2段階	1,311	9,174	1,861	13,028	2,412	16,881
	3段階	1,571	10,994	2,121	14,848	2,672	18,701
	4段階	3,431	24,014	3,981	27,868	4,532	31,721

### 要支援2

個室	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
	1段階	1,300	9,100	1,980	13,860	2,660	18,620
	2段階	1,490	10,430	2,170	15,190	2,850	19,950
	3段階	2,150	15,050	2,830	19,810	3,510	24,570
	4段階	4,060	28,420	4,740	33,180	5,420	37,940

### 要支援2

多床室	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
	1段階	980	6,860	1,660	11,620	2,340	16,380
	2段階	1,440	10,080	2,120	14,840	2,800	19,600
	3段階	1,700	11,900	2,380	16,660	3,060	21,420
	4段階	3,560	24,920	4,240	29,680	4,920	34,440