

特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(平成30年7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)

日常生活継続支援加算	36単位/1日	合計 88単位	95	2,830	189	5,660	283	8,490
看護体制加算Ⅰ2	4単位/1日							
看護体制加算Ⅱ2	8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							
口腔衛生管理体制加算	30単位/1月							

※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
看取り介護加算Ⅰ1(死亡日以前4日～30日)	144単位	155	4,168	309	8,336	463	12,504
看取り介護加算Ⅰ2(死亡日以前2～3日)	680単位	729	1,458	1,458	2,916	2,187	4,374
看取り介護加算Ⅰ3(死亡日当日)	1,280単位	1,373	1,373	2,745	2,745	4,117	4,117
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+α	1722～2448+α	115～163+α	3444～4896+α	172～245+α	5165～7344+α

※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(α)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(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	749	22,465	1,498	44,930	2,247	67,395
要介護2	828	24,834	1,656	49,667	2,484	74,500
要介護3	909	27,272	1,818	54,543	2,727	81,814
要介護4	988	29,640	1,976	59,280	2,964	88,920
要介護5	1,065	31,939	2,130	63,877	3,194	95,816

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 ポックスティッシュ	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(平成30年7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	1,369	41,065	2,118	63,530	2,867	85,995	
2段階	1,559	46,765	2,308	69,230	3,057	91,695	
3段階	2,219	66,565	2,968	89,030	3,717	111,495	
4段階	3,629	108,865	4,378	131,330	5,127	153,795	

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	1,448	43,434	2,276	68,267	3,104	93,100	
2段階	1,638	49,134	2,466	73,967	3,294	98,800	
3段階	2,298	68,934	3,126	93,767	3,954	118,600	
4段階	3,708	111,234	4,536	136,067	5,364	160,900	

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	1,529	45,872	2,438	73,143	3,347	100,414	
2段階	1,719	51,572	2,628	78,843	3,537	106,114	
3段階	2,379	71,372	3,288	98,643	4,197	125,914	
4段階	3,789	113,672	4,698	140,943	5,607	168,214	

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	1,608	48,240	2,596	77,880	3,584	107,520	
2段階	1,798	53,940	2,786	83,580	3,774	113,220	
3段階	2,458	73,740	3,446	103,380	4,434	133,020	
4段階	3,868	116,040	4,856	145,680	5,844	175,320	

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	1,685	50,539	2,750	82,477	3,814	114,416	
2段階	1,875	56,239	2,940	88,177	4,004	120,116	
3段階	2,535	76,039	3,600	107,977	4,664	139,916	
4段階	3,945	118,339	5,010	150,277	6,074	182,216	

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	1,049	31,465	1,798	53,930	2,547	76,395	
2段階	1,509	45,265	2,258	67,730	3,007	90,195	
3段階	1,769	53,065	2,518	75,530	3,267	97,995	
4段階	3,169	95,065	3,918	117,530	4,667	139,995	

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	1,128	33,834	1,956	58,667	2,784	83,500	
2段階	1,588	47,634	2,416	72,467	3,244	97,300	
3段階	1,848	55,434	2,676	80,267	3,504	105,100	
4段階	3,248	97,434	4,076	122,267	4,904	147,100	

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	1,209	36,272	2,118	63,543	3,027	90,814	
2段階	1,669	50,072	2,578	77,343	3,487	104,614	
3段階	1,929	57,872	2,838	85,143	3,747	112,414	
4段階	3,329	99,872	4,238	127,143	5,147	154,414	

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	1,288	38,640	2,276	68,280	3,264	97,920	
2段階	1,748	52,440	2,736	82,080	3,724	111,720	
3段階	2,008	60,240	2,996	89,880	3,984	119,520	
4段階	3,408	102,240	4,396	131,880	5,384	161,520	

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	1,365	40,939	2,430	72,877	3,494	104,816	
2段階	1,825	54,739	2,890	86,677	3,954	118,616	
3段階	2,085	62,539	3,150	94,477	4,214	126,416	
4段階	3,485	104,539	4,550	136,477	5,614	168,416	

特別養護老人ホーム椿寿 短期入所生活介護 利用料金表(平成30年7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	1か月(30日)の利	1日当りの	1か月(30日)の利	1日当りの	1か月(30日)の利
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	37単位	41	1,208	81	2,416	121	3,623
看護体制加算Ⅱ	8単位/1日							
夜勤職員配置加算Ⅰ2	13単位/1日							
サービス提供体制加算Ⅰ2	12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
医療連携強化加算	58単位	64	1,894	127	3,787	190	5,680
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+α	1,683～2,420+α	112～162+α	3,365～4,839+α	168～242+α	5,047～7,258+α

※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(α)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(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	733	21,967	1,465	43,934	2,197	65,901
要介護2	812	24,350	1,624	48,699	2,435	73,049
要介護3	895	26,830	1,789	53,660	2,683	80,490
要介護4	975	29,246	1,950	58,491	2,925	87,737
要介護5	1,052	31,563	2,104	63,126	3,156	94,689

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、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
	介護保険負担限度額認定証 2段階	420
	介護保険負担限度額認定証 3段階	820
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	1,300
多床室	介護保険負担限度額認定証 1段階	0
	介護保険負担限度額認定証 2段階	370
	介護保険負担限度額認定証 3段階	370
	介護保険負担限度額認定証 無し(4段階)	840

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(平成30年7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

	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
個室	1段階	1,353	40,567	2,085	62,534	2,817	84,501
	2段階	1,543	46,267	2,275	68,234	3,007	90,201
	3段階	2,203	66,067	2,935	88,034	3,667	110,001
	4段階	3,613	108,367	4,345	130,334	5,077	152,301

要介護2

	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
個室	1段階	1,432	42,950	2,244	67,299	3,055	91,649
	2段階	1,622	48,650	2,434	72,999	3,245	97,349
	3段階	2,282	68,450	3,094	92,799	3,905	117,149
	4段階	3,692	110,750	4,504	135,099	5,315	159,449

要介護3

	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
個室	1段階	1,515	45,430	2,409	72,260	3,303	99,090
	2段階	1,705	51,130	2,599	77,960	3,493	104,790
	3段階	2,365	70,930	3,259	97,760	4,153	124,590
	4段階	3,775	113,230	4,669	140,060	5,563	166,890

要介護4

	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
個室	1段階	1,595	47,846	2,570	77,091	3,545	106,337
	2段階	1,785	53,546	2,760	82,791	3,735	112,037
	3段階	2,445	73,346	3,420	102,591	4,395	131,837
	4段階	3,855	115,646	4,830	144,891	5,805	174,137

要介護5

	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
個室	1段階	1,672	50,163	2,724	81,726	3,776	113,289
	2段階	1,862	55,863	2,914	87,426	3,966	118,989
	3段階	2,522	75,663	3,574	107,226	4,626	138,789
	4段階	3,932	117,963	4,984	149,526	6,036	181,089

要介護1

	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
多床室	1段階	1,033	30,967	1,765	52,934	2,497	74,901
	2段階	1,493	44,767	2,225	66,734	2,957	88,701
	3段階	1,753	52,567	2,485	74,534	3,217	96,501
	4段階	3,153	94,567	3,885	116,534	4,617	138,501

要介護2

	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
多床室	1段階	1,112	33,350	1,924	57,699	2,735	82,049
	2段階	1,572	47,150	2,384	71,499	3,195	95,849
	3段階	1,832	54,950	2,644	79,299	3,455	103,649
	4段階	3,232	96,950	4,044	121,299	4,855	145,649

要介護3

	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
多床室	1段階	1,195	35,830	2,089	62,660	2,983	89,490
	2段階	1,655	49,630	2,549	76,460	3,443	103,290
	3段階	1,915	57,430	2,809	84,260	3,703	111,090
	4段階	3,315	99,430	4,209	126,260	5,103	153,090

要介護4

	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
多床室	1段階	1,275	38,246	2,250	67,491	3,225	96,737
	2段階	1,735	52,046	2,710	81,291	3,685	110,537
	3段階	1,995	59,846	2,970	89,091	3,945	118,337
	4段階	3,395	101,846	4,370	131,091	5,345	160,337

要介護5

	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
多床室	1段階	1,352	40,563	2,404	72,126	3,456	103,689
	2段階	1,812	54,363	2,864	85,926	3,916	117,489
	3段階	2,072	62,163	3,124	93,726	4,176	125,289
	4段階	3,472	104,163	4,524	135,726	5,576	167,289

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(平成30年7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 2	12単位	13	92	26	183	39	274
----------------	------	----	----	----	-----	----	-----

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+ α	284+ α	81+ α	568+ α	122+ α	852+ α
処遇改善加算 I (総単位×83/1000)	要支援2	51+ α	351+ α	101+ α	702+ α	151+ α	1053+ α

※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(α)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(H30.8.1～)	
	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	529	3,704	1,058	7,407	1,587	11,111
要支援2	654	4,578	1,308	9,156	1,962	13,734

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

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

【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、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(平成30年7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	1,149	8,044	1,678	11,747	2,207	15,451
	2段階	1,339	9,374	1,868	13,077	2,397	16,781
	3段階	1,999	13,994	2,528	17,697	3,057	21,401
	4段階	3,409	23,864	3,938	27,567	4,467	31,271

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	829	5,804	1,358	9,507	1,887	13,211
	2段階	1,289	9,024	1,818	12,727	2,347	16,431
	3段階	1,549	10,844	2,078	14,547	2,607	18,251
	4段階	2,949	20,644	3,478	24,347	4,007	28,051

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	1,274	8,918	1,928	13,496	2,582	18,074
	2段階	1,464	10,248	2,118	14,826	2,772	19,404
	3段階	2,124	14,868	2,778	19,446	3,432	24,024
	4段階	3,534	24,738	4,188	29,316	4,842	33,894

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	954	6,678	1,608	11,256	2,262	15,834
	2段階	1,414	9,898	2,068	14,476	2,722	19,054
	3段階	1,674	11,718	2,328	16,296	2,982	20,874
	4段階	3,074	21,518	3,728	26,096	4,382	30,674