

## 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<br>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<br>(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)<br>※ 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<br>(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)<br>※ 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+ $\alpha$ | 284+ $\alpha$ | 81+ $\alpha$  | 568+ $\alpha$ | 122+ $\alpha$ | 852+ $\alpha$  |
| 処遇改善加算 I (総単位×83/1000) | 要支援2  | 51+ $\alpha$ | 351+ $\alpha$ | 101+ $\alpha$ | 702+ $\alpha$ | 151+ $\alpha$ | 1053+ $\alpha$ |

※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<br>(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)<br>※ 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ての自己負担金額(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 |