

## 特別養護老人ホーム椿寿 利用料金表(2022年4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	573単位	615	18,428	1,229	36,856	1,843	55,283
要介護2	641単位	688	20,615	1,375	41,229	2,062	61,844
要介護3	712単位	764	22,898	1,527	45,796	2,290	68,694
要介護4	780単位	837	25,085	1,673	50,170	2,509	75,255
要介護5	847単位	908	27,240	1,816	54,479	2,724	81,719

### 2.全員対象の体制加算(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～)		
日常生活継続支援加算	36単位/1日	合計 78単位	84	2,509	168	5,017	251	7,526
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							
精神科医療養指導加算	5単位/1日							

### 3.入所者の状況による加算(介護保険対象)

外泊時費用(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Ⅰ(死亡日以前31日～45日)	72単位	78	1,158	155	2,316	232	3,474
看取り介護加算Ⅰ(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Ⅰ(死亡日前日、前々日)	680単位	729	1,458	1,458	2,916	2,187	4,374
看取り介護加算Ⅰ(死亡日)	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
再入所時栄養連携加算(1回限り)	200単位		215		429		644
口腔衛生管理加算Ⅰ(1月に1回)	90単位		97		193		290
口腔衛生管理加算Ⅱ(1月に1回)	110単位		118		236		354
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×83/1,000)		58～82+α	1,737～2,469+α	116～163+α	3,474～4,938+α	174～245+α	5,210～7,407+α
特定処遇改善加算Ⅰ(総単位×27/1,000)		19～26+α	565～+803α	37～52+α	1,130～1,606+α	55～78+α	1,695～2,409+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。

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	774	23,220	1,548	46,439	2,322	69,659
要介護2	855	25,632	1,709	51,263	2,563	76,895
要介護3	939	28,173	1,878	56,345	2,817	84,517
要介護4	1,021	30,617	2,041	61,233	3,062	91,849
要介護5	1,099	32,964	2,198	65,928	3,297	98,892

#### 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 ①	650	19,500
介護保険負担限度額認定証 3段階 ②	1,360	40,800
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①②	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①②	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(標準価格)】

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 入れ歯安定剤	1,170円/1個

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+27円(経費)となりますのでご了承ください。

#### 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)

ファイナンス引落とし手数料	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。

- 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1,380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	1,394	41,820	2,168	65,039	2,942	88,259
2段階	1,584	47,520	2,358	70,739	3,132	93,959	
3段階①	2,244	67,320	3,018	90,539	3,792	113,759	
3段階②	2,954	88,620	3,728	111,839	4,502	135,059	
4段階	4,154	124,620	4,928	147,839	5,702	171,059	

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	1,475	44,232	2,329	69,863	3,183	95,495
2段階	1,665	49,932	2,519	75,563	3,373	101,195	
3段階①	2,325	69,732	3,179	95,363	4,033	120,995	
3段階②	3,035	91,032	3,889	116,663	4,743	142,295	
4段階	4,235	127,032	5,089	152,663	5,943	178,295	

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	1,559	46,773	2,498	74,945	3,437	103,117
2段階	1,749	52,473	2,688	80,645	3,627	108,817	
3段階①	2,409	72,273	3,348	100,445	4,287	128,617	
3段階②	3,119	93,573	4,058	121,745	4,997	149,917	
4段階	4,319	129,573	5,258	157,745	6,197	185,917	

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	1,641	49,217	2,661	79,833	3,682	110,449
2段階	1,831	54,917	2,851	85,533	3,872	116,149	
3段階①	2,491	74,717	3,511	105,333	4,532	135,949	
3段階②	3,201	96,017	4,221	126,633	5,242	157,249	
4段階	4,401	132,017	5,421	162,633	6,442	193,249	

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	1,719	51,564	2,818	84,528	3,917	117,492
2段階	1,909	57,264	3,008	90,228	4,107	123,192	
3段階①	2,569	77,064	3,668	110,028	4,767	142,992	
3段階②	3,279	98,364	4,378	131,328	5,477	164,292	
4段階	4,479	134,364	5,578	167,328	6,677	200,292	

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	1,074	32,220	1,848	55,439	2,622	78,659
2段階	1,534	46,020	2,308	69,239	3,082	92,459	
3段階①	1,794	53,820	2,568	77,039	3,342	100,259	
3段階②	2,504	75,120	3,278	98,339	4,052	121,559	
4段階	3,654	109,620	4,428	132,839	5,202	156,059	

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	1,155	34,632	2,009	60,263	2,863	85,895
2段階	1,615	48,432	2,469	74,063	3,323	99,695	
3段階①	1,875	56,232	2,729	81,863	3,583	107,495	
3段階②	2,585	77,532	3,439	103,163	4,293	128,795	
4段階	3,735	112,032	4,589	137,663	5,443	163,295	

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	1,239	37,173	2,178	65,345	3,117	93,517
2段階	1,699	50,973	2,638	79,145	3,577	107,317	
3段階①	1,959	58,773	2,898	86,945	3,837	115,117	
3段階②	2,669	80,073	3,608	108,245	4,547	136,417	
4段階	3,819	114,573	4,578	142,745	5,697	170,917	

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	1,321	39,617	2,341	70,233	3,362	100,849
2段階	1,781	53,417	2,801	84,033	3,822	114,649	
3段階①	2,041	61,217	3,061	91,833	4,082	122,449	
3段階②	2,751	82,517	3,771	113,133	4,792	143,749	
4段階	3,901	117,017	4,921	147,633	5,942	178,249	

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	1,399	41,964	2,498	74,928	3,597	107,892
2段階	1,859	55,764	2,958	88,728	4,057	121,692	
3段階①	2,119	63,564	3,218	96,528	4,317	129,492	
3段階②	2,829	84,864	3,928	117,828	5,027	150,792	
4段階	3,979	119,364	5,078	152,328	6,177	185,292	

## 特別養護老人ホーム椿寿 短期入所生活介護 利用料金表(2021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	596単位	649	19,454	1,297	38,907	1,946	58,361
要介護2	665単位	724	21,706	1,447	43,412	2,171	65,117
要介護3	737単位	802	24,056	1,604	48,112	2,406	72,167
要介護4	806単位	877	26,308	1,754	52,616	2,631	78,924
要介護5	874単位	951	28,528	1,902	57,055	2,853	85,582

### 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	43単位	47	1,404	94	2,807	141	4,211
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Ⅱ	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)		58～83+ $\alpha$	1,731～2,484+ $\alpha$	116～166+ $\alpha$	3,462～4,968+ $\alpha$	173～248+ $\alpha$	5,193～7,452+ $\alpha$
特定処遇改善加算Ⅰ(総単位×27/1000)		19～27+ $\alpha$	563～808+ $\alpha$	37～53+ $\alpha$	1,125～1,615+ $\alpha$	56～79+ $\alpha$	1,688～2,422+ $\alpha$

※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	772	23,151	1,543	46,301	2,314	69,452
要介護2	854	25,650	1,708	51,300	2,562	76,949
要介護3	942	28,259	1,883	56,518	2,824	84,776
要介護4	1,024	30,759	2,048	61,518	3,072	92,277
要介護5	1,107	33,222	2,213	66,444	3,320	99,666

#### 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	600	18,000
介護保険負担限度額認定証 3段階①	1,000	30,000
介護保険負担限度額認定証 3段階②	1,300	39,000
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①②	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①②	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)

ファイナンス引落とし手数料	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(標準価格)】

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	入れ歯安定剤	1,170円/1個

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+27円(経費)となりますのでご了承ください。

- 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1,380円)となります。(1日分より-600円、30日分より-18,000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	1,392	41,751	2,163	64,901	2,934	88,052
2段階	1,792	53,751	2,563	76,901	3,334	100,052	
3段階①	2,592	77,751	3,363	100,901	4,134	124,052	
3段階②	2,892	86,751	3,663	109,901	4,434	133,052	
4段階	4,152	124,551	4,923	147,701	5,694	170,852	

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	1,072	32,151	1,843	55,301	2,614	78,452
2段階	1,742	52,251	2,513	75,401	3,284	98,552	
3段階①	2,142	64,251	2,913	87,401	3,684	110,552	
3段階②	2,442	73,251	3,213	96,401	3,984	119,552	
4段階	3,652	109,551	4,423	132,701	5,194	155,852	

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	1,474	44,250	2,328	69,900	3,182	95,549
2段階	1,874	56,250	2,728	81,900	3,582	107,549	
3段階①	2,674	80,250	3,528	105,900	4,382	131,549	
3段階②	2,974	89,250	3,828	114,900	4,682	140,549	
4段階	4,234	127,050	5,088	152,700	5,942	178,349	

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	1,154	34,650	2,008	60,300	2,862	85,949
2段階	1,824	54,750	2,678	80,400	3,532	106,049	
3段階①	2,224	66,750	3,078	92,400	3,932	118,049	
3段階②	2,524	75,750	3,378	101,400	4,232	127,049	
4段階	3,734	112,050	4,588	137,700	5,442	163,349	

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	1,562	46,859	2,503	75,118	3,444	103,376
2段階	1,962	58,859	2,903	87,118	3,844	115,376	
3段階①	2,762	82,859	3,703	111,118	4,644	139,376	
3段階②	3,062	91,859	4,003	120,118	4,944	148,376	
4段階	4,322	129,659	5,263	157,918	6,204	186,176	

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	1,242	37,259	2,183	65,518	3,124	93,776
2段階	1,912	57,359	2,853	85,618	3,794	113,876	
3段階①	2,312	69,359	3,253	97,618	4,194	125,876	
3段階②	2,612	78,359	3,553	106,618	4,494	134,876	
4段階	3,822	114,659	4,763	142,918	5,704	171,176	

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	1,644	49,359	2,668	80,118	3,692	110,877
2段階	2,044	61,359	3,068	92,118	4,092	122,877	
3段階①	2,844	85,359	3,868	116,118	4,892	146,877	
3段階②	3,144	94,359	4,168	125,118	5,192	155,877	
4段階	4,404	132,159	5,428	162,918	6,452	193,677	

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	1,324	39,759	2,348	70,518	3,372	101,277
2段階	1,994	59,859	3,018	90,618	4,042	121,377	
3段階①	2,394	71,859	3,418	102,618	4,442	133,377	
3段階②	2,694	80,859	3,718	111,618	4,742	142,377	
4段階	3,904	117,159	4,928	147,918	5,952	178,677	

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	1,727	51,822	2,833	85,044	3,940	118,266
2段階	2,127	63,822	3,233	97,044	4,340	130,266	
3段階①	2,927	87,822	4,033	121,044	5,140	154,266	
3段階②	3,227	96,822	4,333	130,044	5,440	163,266	
4段階	4,487	134,622	5,593	167,844	6,700	201,066	

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	1,407	42,222	2,513	75,444	3,620	108,666
2段階	2,077	62,322	3,183	95,544	4,290	128,766	
3段階①	2,477	74,322	3,583	107,544	4,690	140,766	
3段階②	2,777	83,322	3,883	116,544	4,990	149,766	
4段階	3,987	119,622	5,093	152,844	6,200	186,066	

## 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(2021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	
		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	446単位	486	3,397	971	6,794	1,456	10,191
要支援2	555単位	604	4,227	1,208	8,454	1,812	12,681

### 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Ⅱ	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)		43~53+ $\alpha$	294~363+ $\alpha$	85~105+ $\alpha$	588~725+ $\alpha$	128~157+ $\alpha$	882~1,087+ $\alpha$
特定処遇改善加算Ⅰ(総単位×27/1000)		15~17+ $\alpha$	96~118+ $\alpha$	29~33+ $\alpha$	192~235+ $\alpha$	43~49+ $\alpha$	288~353+ $\alpha$

※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	562	3,924	1,123	7,847	1,685	11,770
要支援2	692	4,844	1,384	9,688	2,076	14,532

#### 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	600	4,200
介護保険負担限度額認定証 3段階①	1,000	7,000
介護保険負担限度額認定証 3段階②	1,300	9,100
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①②	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①②	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(標準価格)】

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	入れ歯安定剤	1,170円/1個

※日用品購入時に大幅な価格変動や商品の変更がある際は、実費+27円(経費)となりますのでご了承ください。

#### 【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は、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)

ファイナンス引落とし手数料	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



- 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	1,182	8,264	1,743	12,187	2,305	16,110
	2段階	1,582	11,064	2,143	14,987	2,705	18,910
	3段階①	2,382	16,664	2,943	20,587	3,505	24,510
	3段階②	2,682	18,764	3,243	22,687	3,805	26,610
	4段階	3,942	27,584	4,503	31,507	5,065	35,430

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	862	6,024	1,423	9,947	1,985	13,870
	2段階	1,532	10,714	2,093	14,637	2,655	18,560
	3段階①	1,932	13,514	2,493	17,437	3,055	21,360
	3段階②	2,232	15,614	2,793	19,537	3,355	23,460
	4段階	3,442	24,084	4,003	28,007	4,565	31,930

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	1,312	9,184	2,004	14,028	2,696	18,872
	2段階	1,712	11,984	2,404	16,828	3,096	21,672
	3段階①	2,512	17,584	3,204	22,428	3,896	27,272
	3段階②	2,812	19,684	3,504	24,528	4,196	29,372
	4段階	4,072	28,504	4,764	33,348	5,456	38,192

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	992	6,944	1,684	11,788	2,376	16,632
	2段階	1,662	11,634	2,354	16,478	3,046	21,322
	3段階①	2,062	14,434	2,754	19,278	3,446	24,122
	3段階②	2,362	16,534	3,054	21,378	3,746	26,222
	4段階	3,572	25,004	4,264	29,848	4,956	34,692