

『特別養護老人ホーム まごころの杜』 利用料金表 【1割負担】

【基本料金】

		要介護3	要介護4	要介護5
介護費	1日	762円	828円	894円
	1ヶ月	22,860円	24,840円	26,820円

※1ヶ月あたりの料金は30日で計算しています。

※原則として要介護3以上の方が入居対象ですが、介護1又は2の方であっても特例が認められる場合があります。

【加算料金】

種類	日額/月額	加算要件
初期加算	30円/900円	入所した日から30日間算出
看護体制加算	(Ⅰ) 4円/120円 (Ⅱ) 8円/240円	常勤の看護師を1名以上配置 基準を1名以上上回って看護職員を配置
栄養マネジメント加算	14円/420円	栄養ケア計画を作成し、栄養ケアマネジメントを実施
経口維持加算	(Ⅰ) 400円/月 (Ⅱ) 100円/月	摂食障害がある方の経口摂取維持・栄養管理の実施 医師等が口腔ケアの助言及び指導を月1回以上実施
療養食加算	18円/540円	療養食を提供した場合
夜勤職員配置加算	(Ⅱ)18円/540円	夜勤帯に介護職員・看護職員を基準数以上配置
個別機能訓練加算	12円/360円	計画書に基づいた機能訓練の実施・記録・評価
日常生活 継続支援加算	46円/1,380円	認知症高齢者が一定数以上入所しており、介護福祉士の有資格者を一定数以上配置している
看取り加算	144円/日 680円/日 1,280円/日	死亡日以前4日以上30日以下に加算 死亡日の前々日および前日 死亡日
外泊加算	246円/日	入院及び居宅などへ外泊した場合(月6回限度)
サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ) 12円/360円 (Ⅱ,Ⅲ) 6円/180円	基準以上の専門職または常勤職員の配置
介護職員 処遇改善加算	総単位数の8.3%	介護職員の処遇改善のため
地域加算	総単位数×10.14円	介護保険の基準により7級地(筑西市)

※1ヶ月あたりの料金は30日で計算しています。

※ご利用者様本人または施設の職員配置状況の変化等により、加算内容や金額に変更が生じる場合があります。

【保険外料金】

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	1日	300円	390円	650円	1,650円
	1ヶ月	9,000円	11,700円	19,500円	49,500円
居住費	1日	820円	820円	1,310円	2,500円
	1ヶ月	24,600円	24,600円	39,300円	75,000円

※1ヶ月あたりの料金は30日で計算しています。

※所得に応じて負担割合が変わりますので、介護保険負担限度額認定証のご提示をお願いします。

【その他保険外料金】

項 目	料 金	内 容
おやつ代	150円／日	おやつの提供を希望する場合
理美容代	実費	ヘアーカット時に業者に支払う
日常生活品管理費	10円～75円/日	日用必需品の使用・補充・管理を代行する場合
医療費	実費	医療機関の受診、薬代など医療保険に係るもの
付き添いサービス	2,000円/時間	受診以外の希望外出に付き添う場合
電化製品使用費	500円/月	居室等での持ち込み電化製品を使用する場合 (※製品によっては別途料金が発生する場合あり)

※その他、レクレーション材料費、本人のご希望による嗜好品の提供など、必要に応じて実費が生じる場合があります。

『特別養護老人ホーム まごころの杜』 利用料金表 【2割負担】

【基本料金】

		要介護3	要介護4	要介護5
介護費	1日	1,524円	1,656円	1,788円
	1ヶ月	45,720円	49,680円	53,640円

※1ヶ月あたりの料金は30日で計算しています。

※原則として要介護3以上の方が入居対象ですが、介護1又は2の方であっても特例が認められる場合があります。

【加算料金】

種類	日額/月額	加算要件
初期加算	60円/1,800円	入所した日から30日間算出
看護体制加算	(I) 8円/240円 (II) 16円/480円	常勤の看護師を1名以上配置 基準を1名以上上回って看護職員を配置
栄養マネジメント加算	28円/840円	栄養ケア計画を作成し、栄養ケアマネジメントを実施
経口維持加算	(I) 800円/月 (II) 200円/月	摂食障害がある方の経口摂取維持・栄養管理の実施 医師等が口腔ケアの助言及び指導を月1回以上実施
療養食加算	36円/1,080円	療養食を提供した場合
夜勤職員配置加算	(II) 36円/1,080円	夜勤帯に介護職員・看護職員を基準数以上配置
個別機能訓練加算	24円/720円	計画書に基づいた機能訓練の実施・記録・評価
日常生活 継続支援加算	92円/2,760円	認知症高齢者が一定数以上入所しており、介護福祉士の有資格者を一定数以上配置している
看取り加算	288円/日 1,360円/日 2,560円/日	死亡日以前4日以上30日以下に加算 死亡日の前々日および前日 死亡日
外泊加算	492円/日	入院及び居宅などへ外泊した場合(月6回限度)
サービス提供体制 強化加算	(I) 24円/720円 (II,III) 12円/360円	基準以上の専門職または常勤職員の配置
介護職員 処遇改善加算	総単位数の8.3%	介護職員の処遇改善のため
地域加算	総単位数×10.14円	介護保険の基準により7級地(筑西市)

※1ヶ月あたりの料金は30日で計算しています。

※ご利用者様本人または施設の職員配置状況の変化等により、加算内容や金額に変更が生じる場合があります。

【保険外料金】

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	1日	-	-	-	1,650円
	1ヶ月	-	-	-	49,500円
居住費	1日	-	-	-	2,500円
	1ヶ月	-	-	-	75,000円

※所得に応じて負担割合が変わりますので、介護保険負担割合証のご提示をお願いします。

【その他保険外料金】

項 目	料 金	内 容
おやつ代	150円/日	おやつの提供を希望する場合
理美容代	実費	ヘアーカット時に業者に支払う
日常生活品管理費	10円～75円/日	日用必需品の使用・補充・管理を代行する場合
医療費	実費	医療機関の受診、薬代など医療保険に係るもの
付き添いサービス	2,000円/時間	受診以外の希望外出に付き添う場合
電化製品使用費	500円/月	居室等での持ち込み電化製品を使用する場合 (※製品によっては別途料金が発生する場合あり)

※その他、レクリエーション材料費、本人のご希望による嗜好品の提供など、必要に応じて実費が生じる場合があります。