

特別養護老人ホーム岬荘 利用料金表

平成30年8月1日

1 介護報酬の告示上の金額 (介護老人福祉施設)

1ヶ月：31日

単位：円

多床室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅲイ	栄養マネジメント加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.3%	告示額	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月計(1割)	1ヶ月計(2割)	1ヶ月計(3割)
								1日当たり計						
第1段階 (生活保護受給者等)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	0	300	300	31,257		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	0	300	300	33,540		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	0	300	300	35,890		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	0	300	300	38,173		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	0	300	300	40,389		
第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	370	390	760	45,517		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	370	390	760	47,800		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	370	390	760	50,150		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	370	390	760	52,433		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	370	390	760	54,649		
第3段階 (市町村民税世帯非課税かつ新第2段階非該当者)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	370	650	1,020	53,577		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	370	650	1,020	55,860		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	370	650	1,020	58,210		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	370	650	1,020	60,493		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	370	650	1,020	62,709		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	840	1,380	2,220	90,777	112,734	134,691
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	840	1,380	2,220	93,060	117,300	141,540
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	840	1,380	2,220	95,410	122,000	148,590
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	840	1,380	2,220	97,693	126,566	155,439
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	840	1,380	2,220	99,909	130,998	162,087

従来型個室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅲイ	栄養マネジメント加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.3%	告示額	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月(1割)	1ヶ月(2割)	1ヶ月計(3割)
								1日あたり						
第1段階 (生活保護受給者等)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	320	300	620	41,177		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	320	300	620	43,460		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	320	300	620	45,810		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	320	300	620	48,093		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	320	300	620	50,309		
第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	420	390	810	47,067		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	420	390	810	49,350		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	420	390	810	51,700		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	420	390	810	53,983		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	420	390	810	56,199		
第3段階 (市町村民税世帯非課税かつ新第2段階非該当者)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	820	650	1,470	67,527		
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	820	650	1,470	69,810		
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	820	650	1,470	72,160		
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	820	650	1,470	74,443		
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	820	650	1,470	76,659		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	557	36	19	28	14	54	708	1,150	1,380	2,530	100,387	122,344	144,301
	要介護度2	625	36	19	28	14	60	782	1,150	1,380	2,530	102,670	126,910	151,150
	要介護度3	695	36	19	28	14	66	858	1,150	1,380	2,530	105,020	131,610	158,200
	要介護度4	763	36	19	28	14	71	931	1,150	1,380	2,530	107,303	136,176	165,049
	要介護度5	829	36	19	28	14	77	1,003	1,150	1,380	2,530	109,519	140,608	171,697

《その他の費用》

- 【初期加算】 新規入所者30日間 30日以上入院した場合(30日間を限度) 1日 30円
- 【療養食加算】 医療的に管理された食事の提供を受けた場合 1日 18円
- 【看取り介護加算】 死亡日 1280円、死亡日の前日・前々日 680円、死亡日以前4日以上30日以下 144円
- 【外泊・入院時の費用】 外泊加算:外泊(入院等)した場合 1日 246円 その月の6日間
- 【若年性認知症利用者受入加算】 65歳未満の若年性認知症の方 1日 120円
- 【認知症行動・心理状況緊急対応加算】 認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合 1日 200円(7日間を限度)

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減
- 3 高額介護サービス費 ※ 償還払い(保険者より約3ヶ月後に払い戻し)
- 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 37,200円以上・44,400円以上

上記の利用料金に同意します。 平成 年 月 日 氏名 印

(利用者名:)

岬荘ショートステイサービス 利用料金表

平成30年8月1日

食事額 朝食300円 昼食520円 夕食560円

単位：円

多床室		介護保険					居住費・食費			合計				
		要介護度別の費用	サービス体制強化加算Ⅰイ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ8.3%	告示額 1日当たり計	居住費	食費	1日 当たり計	1日あたり (1割)	1日あたり (2割)	1日あたり (3割)	
第1段階	(生活保護受給者等)	要支援1	437	18			38	493	0	300	300	793		
		要支援2	543	18			47	608	0	300	300	908		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	0	300	300	981		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	0	300	300	1,055		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	0	300	300	1,131		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	0	300	300	1,204		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	0	300	300	1,276				
第2段階	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要支援1	437	18			38	493	370	390	760	1,253		
		要支援2	543	18			47	608	370	390	760	1,368		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	370	390	760	1,441		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	370	390	760	1,515		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	370	390	760	1,591		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	370	390	760	1,664		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	370	390	760	1,736				
第3段階	(市町村民税世帯非課税かつ新第2段階非該当者)	要支援1	437	18			38	493	370	650	1,020	1,513		
		要支援2	543	18			47	608	370	650	1,020	1,628		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	370	650	1,020	1,701		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	370	650	1,020	1,775		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	370	650	1,020	1,851		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	370	650	1,020	1,924		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	370	650	1,020	1,996				
第4段階	(上記に非該当者)	要支援1	437	18			38	493	840	1,380	2,220	2,713	3,206	3,699
		要支援2	543	18			47	608	840	1,380	2,220	2,828	3,436	4,044
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	840	1,380	2,220	2,901	3,582	4,263
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	840	1,380	2,220	2,975	3,730	4,485
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	840	1,380	2,220	3,051	3,882	4,713
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	840	1,380	2,220	3,124	4,028	4,932
要介護度5	856	18	12	15	75	976	840	1,380	2,220	3,196	4,172	5,148		

従来型個室		介護保険					居住費・食費			合計				
		要介護度別の費用	サービス体制強化加算Ⅰイ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ8.3%	告示額 1日当たり計	居住費	食費	1日 当たり計	1日あたり (1割)	1日あたり (2割)	1日あたり (3割)	
第1段階	(生活保護受給者等)	要支援1	437	18			38	493	320	300	620	1,113		
		要支援2	543	18			47	608	320	300	620	1,228		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	320	300	620	1,301		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	320	300	620	1,375		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	320	300	620	1,451		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	320	300	620	1,524		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	320	300	620	1,596				
第2段階	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要支援1	437	18			38	493	420	390	810	1,303		
		要支援2	543	18			47	608	420	390	810	1,418		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	420	390	810	1,491		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	420	390	810	1,565		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	420	390	810	1,641		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	420	390	810	1,714		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	420	390	810	1,786				
第3段階	(市町村民税世帯非課税かつ新第2段階非該当者)	要支援1	437	18			38	493	820	650	1,470	1,963		
		要支援2	543	18			47	608	820	650	1,470	2,078		
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	820	650	1,470	2,151		
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	820	650	1,470	2,225		
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	820	650	1,470	2,301		
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	820	650	1,470	2,374		
要介護度5	856	18	12	15	75	976	820	650	1,470	2,446				
第4段階	(上記に非該当者)	要支援1	437	18			38	493	1,150	1,380	2,530	3,023	3,516	4,009
		要支援2	543	18			47	608	1,150	1,380	2,530	3,138	3,746	4,354
		要介護度1	584	18	12	15	52	681	1,150	1,380	2,530	3,211	3,892	4,573
		要介護度2	652	18	12	15	58	755	1,150	1,380	2,530	3,285	4,040	4,795
		要介護度3	722	18	12	15	64	831	1,150	1,380	2,530	3,361	4,192	5,023
		要介護度4	790	18	12	15	69	904	1,150	1,380	2,530	3,434	4,338	5,242
要介護度5	856	18	12	15	75	976	1,150	1,380	2,530	3,506	4,482	5,458		

《その他の費用》

- 【送迎加算】 居宅と施設間の送迎を受けた場合 1回 184円
- 【療養食加算】 医療的に管理された食事の提供を受けた場合 1日 最大24円
- 【医療連携強化加算】 医療管理が重度な方等 1日 58円
- 【緊急短期入所受入加算】 緊急入所した場合 1日 90円(7日～14日間を限度)
- 【若年性認知症利用者受入加算】 65歳未満の若年性認知症の方 1日 120円
- 【認知症行動・心理状況緊急対応加算】 認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合 1日 200円(7日間を限度)

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額)
- 2 社会福祉法人等による軽減
- 3 高額介護サービス費 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 37,200円以上・44,400円以上

上記の利用料金に同意します。 平成 年 月 日 氏名 印

(利用者名：)

別紙

1.介護報酬の告示上の額

(1.)通所介護 1日当たりの利用料

平成30年4月1日

所要時間 要介護度	7時間以上 8時間未満	介護保険	
		1割	2割
要介護1	6,450円	645	1,290
要介護2	7,610円	761	1,522
要介護3	8,830円	883	1,766
要介護4	10,030円	1,003	2,006
要介護5	11,240円	1,124	2,248

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険	
		1割	2割
入浴介助体制(1回)	500円	50円	100円
サービス提供体制加算 I イ	180円	18円	36円
介護職員処遇改善加算 I	サービス費の5.9%		

(2.)通所介護相当(入浴送迎を含む)1カ月当たりの利用料

平成30年4月1日

所要時間 要介護度	介護予防	介護保険	
		1割	2割
要支援1	16,470円	1,647	3,294
要支援2	33,770円	3,377	6,754

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険	
		1割	2割
サービス提供体制加算 I イ	要支援1 720円	72円	144円
	要支援2 1,440円	144円	288円
介護職員処遇改善加算 I	サービス費の5.9%		

(3.)通所型サービスA(入浴送迎を含む)1カ月当たりの利用料

所要時間 要介護度	介護保険	介護保険	
		1割	2割
事業対象者	13,990円	1,399	2,798

○その他の告示上の金額

	介護保険	介護保険	
		1割	2割
介護職処遇改善加算 I イ	サービス費の5.9%	83	166

食事代 520円/1食

別紙

1 岬荘グループホーム利用料金表

平成30年8月1日

1か月:30日(単位:円)

区分	介護保険					介護保険外			合計(1ヶ月あたり)		
	要介護度に伴う費用	サービス提供加算 I	医療連携体制加算	介護職員処遇改善加算(1) 11.1%	告示額計	居住費	光熱水費	食材費	(1割)	(2割)	(3割)
要支援2	22,650	540	/	2,574	25,764	21,000	10,500	30,000	87,264	113,028	138,792
要介護1	22,770	540	1,170	2,717	27,197	21,000	10,500	30,000	88,697	115,894	143,091
要介護2	23,850	540	1,170	2,837	28,397	21,000	10,500	30,000	89,897	118,294	146,691
要介護3	24,540	540	1,170	2,914	29,164	21,000	10,500	30,000	90,664	119,828	148,992
要介護4	25,050	540	1,170	2,970	29,730	21,000	10,500	30,000	91,230	120,960	150,690
要介護5	25,560	540	1,170	3,027	30,297	21,000	10,500	30,000	91,797	122,094	152,391

※食材費は、1日1,000円(朝食200円、昼食350円、夕食350円、おやつ等100円)

備考

- (1)初期加算として、入居日から30日間に限り1日につき1割30円、2割60円、3割90円を御負担頂きます。
- (2)月の途中の入院の場合は、居住費のみの徴収とします。
- (3)オムツ代、医療費、衣類等のクリーニング代(施設で洗濯出来ない物)及び理美容代等は自己負担となります。
- (4)サービス提供体制加算 I を1日につき18円御負担頂きます
- (5)医療連携体制加算を1日につき39円御負担頂きます(要介護1～要介護5対象)
- (6)認知症対応型生活介護処遇改善加算を御負担頂きます
- (7)若年性認知症受入加算を御負担頂きます(対象者のみ1日につき120円)
- (8)退去時相談援助加算を御負担頂きます(対象者のみ1回を限度に400円)
- (9)上記利用料は、1ヶ月30日での計算です。