

ケアハウスかたくりの里(介護型)

料金表

令和1年10月1日 改訂

1. 居住費・生活費・サービスの提供に要する費用

項目	内容	料金(月額)	
居住費	家賃相当分の費用	18,000円	
生活費	食事代・共用部分の水光熱費にあてる費用 ※静岡県の手定める基準に基づいています。基準改定により料金が変わることがあります。	44,500円 但し、11月～3月は冬季加算として、別途1,960円が加算されます。	
サービス提供に要する費用	施設の維持管理・運営等にあてる費用 ※静岡県の手定める基準に基づいています。基準改定により料金が変わることがあります。	(ご利用者の対象収入に応じる)	
	対象収入による階層	対象収入(収入-必要経費)の額	
	第1階層	1,500,000円以下	10,000円
	第2階層	1,500,001円 ~ 1,600,000円	13,000円
	第3階層	1,600,001円 ~ 1,700,000円	16,000円
	第4階層	1,700,001円 ~ 1,800,000円	19,000円
	第5階層	1,800,001円 ~ 1,900,000円	22,100円
	第6階層	1,900,001円 ~ 2,000,000円	25,100円
	第7階層	2,000,001円 ~ 2,100,000円	30,100円
	第8階層	2,100,001円 ~ 2,200,000円	35,100円
	第9階層	2,200,001円 ~ 2,300,000円	40,200円
	第10階層	2,300,001円 ~ 2,400,000円	45,200円
	第11階層	2,400,001円 ~ 2,500,000円	50,200円
第12階層	2,500,001円以上	50,500円	

2. 介護保険給付サービスの利用料

介護報酬1単位あたり10.14円(7級地:富士宮市)

料金項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(介護予防)特定施設入居者生活介護報酬単位(1日)		181 単位	310 単位	536 単位	602 単位	671 単位	735 単位	804 単位
1か月(30日)の基本報酬単位 (A)		5,430 単位	9,300 単位	16,080 単位	18,060 単位	20,130 単位	22,050 単位	24,120 単位
加算料金	医療機関連携加算 30日 (B)			80 単位				
	サービス提供体制強化加算Ⅱ 1日	6 単位						
	サービス提供体制強化加算Ⅱ 30日 (D)	180 単位						
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1カ月の総単位数の8.2%にあたる単位) (E)		460 単位	777 単位	1,340 単位	1,502 単位	1,672 単位	1,829 単位	1,999 単位
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(1カ月の総単位数の1.2%にあたる単位) (F)		67 単位	114 単位	196 単位	220 単位	245 単位	268 単位	293 単位
1か月(30日)の総単位数(A~Fの合計) (G)		6,137 単位	10,371 単位	17,876 単位	20,042 単位	22,307 単位	24,407 単位	26,672 単位
1か月(30日)の料金 (G)×10.14		62,229 円	105,161 円	181,262 円	203,225 円	226,192 円	247,486 円	270,454 円
介護保険給付費(9割)		56,006 円	94,644 円	163,135 円	182,902 円	203,572 円	222,737 円	243,408 円
介護保険給付費(8割)		49,783 円	84,128 円	145,009 円	162,580 円	180,953 円	197,988 円	216,363 円
介護保険給付費(7割)		43,560 円	73,612 円	126,883 円	142,257 円	158,334 円	173,240 円	189,317 円
1か月(30日)の利用者負担額	1割	6,223 円	10,517 円	18,127 円	20,323 円	22,620 円	24,749 円	27,046 円
	2割	12,446 円	21,033 円	36,253 円	40,645 円	45,239 円	49,498 円	54,091 円
	3割	18,669 円	31,549 円	54,379 円	60,968 円	67,858 円	74,246 円	81,137 円

3. 個別加算料

退院・退所時連携加算(入居から30日以内)		30 単位/日
若年性認知症入居者受入加算		90単位/日

4. その他ご利用者の負担となるもの

項目	内容	料金
居室の電気料金	居室のメーター使用量に基づきご負担いただきます。	実費
冷房費	7月～9月の期間は共用部の冷房費として	1,960円/1月
寝具レンタル	包布、シーツ、枕カバー(1週間に一度クリーニング) マットレスパット(月に一度クリーニング) 掛け布団、枕(年2回クリーニング)	1,200円/1月
施設、設備の破損	業者の見積と請求に基づき、実費をご負担いただきます。	実費
退居時の清掃費用	業者の見積と請求に基づき、実費をご負担いただきます。	実費
居室管理料金	ご利用者が契約終了後も居室を明け渡さない場合、利用終了日から実際に居室が明け渡された日まで居住費を全額ご負担いただきます。	実費

5. その他の有料オプションサービス(ご利用者の希望と選択に基づき提供します)

項目	内容	料金
おむつの提供	ご利用者の希望に応じて提供します。	実費
日常生活上、必要となる諸費用	日常生活品(歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュペーパー、石鹸等)の購入代金、介護・看護に必要な個人使用物品等ご利用者に負担していただく事が適当であるものにかかる費用です。	実費
コピー・通信費等	事務所内にあるコピー、ファックス、電話をご利用になった場合の費用です。	カラーコピー 30円/1枚 白黒コピー 10円/1枚 ファックス 10円/1枚 電話 10円/1分
理容・美容	2週間に1回専門業者の出張による理美容サービスをご利用できます。	実費
週4回以上の身体保清サービス	週3回までの入浴又は全身清拭は基本サービス(無料)に含まれています。ご利用者の希望による週4回以上の入浴又は全身清拭、部分浴は有料となります。	1,000円/1回(入浴又は全身清拭) 500円/1回(手浴・足浴・陰部洗浄等の部分浴)
医療費	定期健康診断以外の医療費は自己負担となります。	実費
私物の洗濯	洗濯機、乾燥機はコイン式でご利用できます。	洗濯機 100円/1回 乾燥機 100円/15分
	職員が洗濯を代行することもできます。	60cm×60cmのネット1袋分 500円/1回
	クリーニング業者に委託する場合	実費
加湿器	超音波式加湿器	100円/1日
協力医療機関以外の病院、診療所等への通院、受診付き添い介助	協力医療機関への受診介助は基本サービス(無料)に含まれます。ご利用者の選択により他の医療機関を受診する場合の付き添い介助は有料となります。	500円/30分
イベント・旅行・買い物ツアー等費用	ご希望を募って行うイベント、旅行、買い物ツアー等参加される場合、それに要する費用をご負担いただきます。	実費
個人の趣味活動に伴う材料費等	ご利用者の趣味やご希望に合わせて実施するサークル・クラブ活動で使用する材料や受講料等は自己負担となります。	実費