

利用料金一覧表

◇特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設） 「いきいきタウンとだ」 (めやす) 単位：円

| 項目 | 要介護1 | | 要介護2 | | 要介護3 | | 要介護4 | | 要介護5 | |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| 一日の費用 | | | | | | | | | | |
| 介護費用 | 642 | 1,284 | 710 | 1,420 | 783 | 1,566 | 851 | 1,702 | 919 | 1,838 |
| 機能訓練加算 | 13 | 26 | 13 | 26 | 13 | 26 | 13 | 26 | 13 | 26 |
| 栄養マネジメント加算 | 15 | 30 | 15 | 30 | 15 | 30 | 15 | 30 | 15 | 30 |
| ホテル料（個室料） | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | |
| 食費 | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | |
| 合計 | 4,020 | 4,960 | 4,088 | 4,826 | 4,161 | 4,972 | 4,299 | 5,108 | 4,297 | 5,244 |

| 項目 | 要介護1 | | 要介護2 | | 要介護3 | | 要介護4 | | 要介護5 | |
|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| 一ヶ月の費用 | | | | | | | | | | |
| 介護費用 | 19,260 | 38,520 | 21,300 | 42,600 | 23,490 | 46,980 | 25,530 | 51,060 | 27,570 | 55,140 |
| 機能訓練加算 | 390 | 780 | 390 | 780 | 390 | 780 | 390 | 780 | 390 | 780 |
| 栄養マネジメント加算 | 450 | 900 | 450 | 900 | 450 | 900 | 450 | 900 | 450 | 900 |
| ホテル料（個室料） | 59,100 | | 59,100 | | 59,100 | | 59,100 | | 59,100 | |
| 食費 | 41,400 | | 41,400 | | 41,400 | | 41,400 | | 41,400 | |
| 合計 | 120,600 | 140,700 | 122,640 | 144,780 | 124,830 | 149,160 | 126,870 | 153,240 | 128,910 | 157,320 |

○その他（職員配置体制で加算される項目ならびに該当入居者のみに追加される項目） 単位：1日/円

| 項目 | 自己負担額 | | 内容 |
|--------------|-------|-------|--------------------------------|
| | 1割 | 2割 | |
| ① 初期加算 | 31 | 62 | 新規入居から30日間加算します。 |
| ② 入院・外泊加算 | 253 | 506 | 入院・外泊のあいだ1ヶ月につき6日間加算します。 |
| ③ 日常生活継続支援加算 | 48 | 96 | 入居者の状態及び介護職員の資格要件で加算となります。 |
| ④ 夜勤職員配置加算 | 19 | 38 | 夜勤職員の配置体制で加算となります。 |
| ⑤ 看護体制加算 | 4 | 8 | 看護師の配置体制で加算となります。 |
| ⑥ 口腔衛生管理体制加算 | 31 | 62 | 入居者の口腔ケアマネジメントで加算となります。 |
| ⑦ 療養食加算 | 19 | 38 | 医師の指示により食事調整が必要な場合加算となります。 |
| ⑧ 日用品費 | | 50 | 施設で使用する雑費代として。（全入居者対象です。） |
| ⑨ 日常費用支払い代行代 | | 100 | 日常費用支払い代行の出納管理代として。（全入居者対象です。） |
| ⑩ テレビ使用電気代 | | 50 | 居室内で使用される場合のみ。 |
| ⑪ 冷蔵庫使用電気代 | | 50 | 居室内で使用される場合のみ。 |
| ⑫ 事務代行費 | | 1,000 | ご家族の依頼で委任された以外の事務代行費として。 |

*介護職員処遇改善加算が5.9%かかります。

○介護保険負担限度額認定について

市への申請により、所得の状況に応じて収入の低い方の食費や部屋代が軽減される「介護保険負担限度額認定証」が交付されます。

| 区分 | 対象者 | 負担限度額 | | | |
|------|---|-------|---------|-----|---------|
| | | 部屋代 | | 食費 | |
| 第1段階 | ・市民税非課税世帯で高齢福祉年金を受給されている方。 | 1日 | 820円 | 1日 | 300円 |
| | | 1ヶ月 | 24,600円 | 1ヶ月 | 9,000円 |
| 第2段階 | ・市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方。 | 1日 | 820円 | 1日 | 390円 |
| | | 1ヶ月 | 24,600円 | 1ヶ月 | 11,700円 |
| 第3段階 | ・市民税課税層における特例減額措置が適用となる方。 | 1日 | 1,310円 | 1日 | 650円 |
| | | 1ヶ月 | 39,300円 | 1ヶ月 | 19,500円 |

*合計所得金額とは、前年の収入金額から必要経費に相当する金額を控除した金額です。

*課税年金収入額とは、高齢基礎年金や老齢基礎年金ができる前の老齢基礎年金相当を含む旧法の老齢年金・退職年金です。遺族年金や障がい年金などは課税年金の対象になりません。

利用料金一覧表

◇デイサービス (通常規模型通所介護) 「であい横丁」 (めやす) 単位: 円

| 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 | |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| 1日の費用 | — | | — | | 614 | 1,228 | 796 | 1,592 | 923 | 1,846 | 1,049 | 2,098 | 1,175 | 2,350 |
| 介護費用 | — | | — | | 614 | | 796 | | 923 | | 1,049 | | 1,175 | |
| 食費・その他 | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | |
| 入浴 | — | | — | | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 |
| 体制加算II | — | | — | | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 |
| 合計 | — | | — | | 1,223 | 1,896 | 1,405 | 2,260 | 1,592 | 2,514 | 1,658 | 2,766 | 1,784 | 3,018 |
| 月額 | — | | — | | — | | — | | — | | — | | — | |
| 介護費用 | 1,692 | 3,384 | 3,469 | 6,938 | — | | — | | — | | — | | — | |
| 運動器機能向上 | 292 | 464 | 232 | 464 | — | | — | | — | | — | | — | |
| 栄養改善 | 155 | 310 | 155 | 310 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 |
| 口腔機能向上 | 155 | 310 | 155 | 310 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 |
| 体制加算II1 | 25 | 50 | — | | — | | — | | — | | — | | — | |
| 体制加算II2 | — | | 50 | | — | | — | | — | | — | | — | |

◇デイサービス (認知症対応型通所介護) 「ぬくもり横丁」 (めやす) 単位: 円

| 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 | |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| 1日の費用 | 787 | 1,574 | 878 | 1,756 | 909 | 1,818 | 1,077 | 2,154 | 1,105 | 2,210 | 1,204 | 2,408 | 1,302 | 2,604 |
| 介護費用 | — | | — | | 909 | | 1,077 | | 1,105 | | 1,204 | | 1,302 | |
| 食費・その他 | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | | 550 | |
| 入浴 | — | | — | | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 | 52 | 104 |
| 体制加算II | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 | 7 | 14 |
| 合計 | 1,344 | 2,688 | 1,435 | 2,870 | 1,518 | 2,486 | 1,686 | 2,822 | 1,714 | 2,878 | 1,813 | 3,076 | 1,911 | 3,272 |
| 月額 | — | | — | | — | | — | | — | | — | | — | |
| 栄養改善 | 155 | 310 | 155 | 310 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 |
| 口腔機能向上 | 155 | 310 | 155 | 310 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 | 310 | 620 |

◇ショートステイサービス (短期入所生活介護*予防) 「ぱる まほろば」 (めやす) 単位: 円

| 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 | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| 1日の費用 | 525 | 1,050 | 652 | 1,304 | 700 | 1,400 | 768 | 1,536 | 841 | 1,682 | 909 | 1,818 | 978 | 1,956 |
| 介護費用 | — | | — | | 700 | | 768 | | 841 | | 909 | | 978 | |
| 宿泊料 (個室料) | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | | 1,970 | |
| 食費 | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | | 1,380 | |
| 合計 | 3,875 | 4,400 | 4,002 | 4,654 | 4,050 | 4,750 | 4,118 | 4,886 | 4,191 | 5,032 | 4,259 | 5,168 | 4,928 | 5,806 |

| 送迎加算 | 片道 | | 往復 | |
|------|-----|-----|-----|-----|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 |
| | 190 | 380 | 380 | 760 |

○その他 (職員配置体制で加算される項目ならびに該当入居者のみに追加される項目) 単位: 円

| 項目 | 1割 | 2割 | 項目 | 1割 | 2割 |
|-------------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|
| ① サービス提供体制加算 | 7 | 14 | ⑤ 緊急短期入所受入加算 (7日間) | 93 | 186 |
| ② 機能訓練体制加算 | 13 | 26 | ⑥ 療養食加算 | 24 | 48 |
| ③ 認知症緊急対応加算 (7日間) | 207 | 414 | ⑦ 夜勤職員配置加算 (要介護者のみ) | 19 | 38 |
| ④ 若年性認知症受入加算 | 124 | 248 | ⑧ 在宅中重度者受入加算 (要介護者のみ) | 439 | 878 |

○希望されるサービスに関する料金等 (デイサービス、ショートステイサービス)

- 1) 理美容サービス費 実費分
- 2) 外出による外食・旅行・映画・音楽鑑賞などの参加費は経費を含む実費分
- 3) 施設内喫茶コーナーでの飲食代 実費分