

# 特別養護老人ホーム 柏柳の里 重要事項説明書(利用料金表)

2019年10月1日より

## <介護老人福祉施設>

### I. ①新規利用者の施設利用料 (介護保険1～3割負担分)

要介護状態区分	多床室/従来型個室(30日あたり)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	559円(16,770円)	1,118円(33,540円)	1,677円(50,310円)
要介護 2	627円(18,810円)	1,254円(37,620円)	1,881円(56,430円)
要介護 3	697円(20,910円)	1,394円(41,820円)	2,091円(62,730円)
要介護 4	765円(22,950円)	1,530円(45,900円)	2,295円(68,850円)
要介護 5	832円(24,960円)	1,664円(49,920円)	2,496円(74,880円)

### II. 加算について (1割負担の場合)

①日常生活継続支援加算1	1日	36円
②精神科医療養指導加算	1日	5円
③看護体制加算Ⅰ2「入所定員30人又は51人以上」	1日	4円
④看護体制加算Ⅱ2「入所定員30人又は51人以上」	1日	8円
⑤夜勤職員配置加算Ⅲ2「入所定員51人又は経過的小規模」	1日	16円
⑥個別機能訓練加算	1日	12円
⑦栄養マネジメント加算	1日	14円
⑧療養食加算	1回	6円
⑨口腔衛生管理体制加算	1月	30円
⑩看取り介護加算Ⅰ1	(1)死亡日以前4日以上30日以下	1日 144円
	(2)死亡日以前2日又は3日	1日 680円
	(3)死亡日	1日 1,280円
⑪初期加算 (新規入所及び1ヶ月以上の入院後、再び入所した場合、30日間加算)	1日	30円
⑫外泊時費用 (入院・外泊当日と帰園日を除く6日間加算)	1日	246円
⑬介護職員処遇改善加算Ⅰ	(介護サービス費＋各種加算) ×8.3%	
⑭介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(介護サービス費＋各種加算) ×2.7%	

※①については、算定要件を満たさない場合、「サービス提供体制強化加算Ⅰイ(18円/日)」で算定します。

※上記以外に加算される場合があります。この場合は改めてご説明いたします。

※これらの金額は、介護報酬の告示上の額に準じます。

### III. 高額介護サービス費

(介護保険サービスの自己負担の合計額が一定の上限額を超えた分が払い戻されます。)

段階区分	上限額
第1段階	15,000円/月
第2段階	15,000円/月
第3段階	24,600円/月
第4段階	44,400円/月

#### IV. 居住費・食費

利用者負担段階	居 住 費		食 費(30日あたり)
	多床室(30日あたり)	従来型個室(30日あたり)	
基 準	855円(25,650円)	1,171円(35,130円)	1,392円(41,760円)
第1段階	0円(0円)	320円(9,600円)	300円(9,000円)
第2段階	370円(11,100円)	420円(12,600円)	390円(11,700円)
第3段階	370円(11,100円)	820円(24,600円)	650円(19,500円)

①入院中の居住費についてはご本人の負担になります。

#### V. その他

①医療費、衣類等日用品費、本人の嗜好品等はご本人の負担になります。

②介護用品にかかる費用は介護費用に含まれています。

※経管栄養及び喀痰吸引に係る衛生材料費はご本人の負担となります。

③理容料は実費相当分となります。

#### VI. 利用者負担段階

利用者負担額第1段階～第3段階の方は軽減制度の対象となります。

利用者負担段階	対 象 者
第1段階	・市町村民税世帯非課税で、老齢福祉年金受給者等 ・生活保護受給者
第2段階	・市町村民税世帯非課税で、公的年金等の収入金額と合計所得金額の合計額が80万円以下の方
第3段階	・上記以外の方

事業者より上記内容について説明を受け、同意しました。

この文書が 契約書の別紙(一部)となることについて同意します。

令和 年 月 日

利用者

住所

\_\_\_\_\_

氏名

Ⓜ

身元引受人

住所

\_\_\_\_\_

氏名

Ⓜ