

介護老人福祉施設 高根台ホーム 利用料金表

契約書第5条および重要事項説明書5に関する事項

平成30年8月1日現在

(個室)

| 介護度 | 単位/日 | 個別機能訓練加算 | 精神科医師定期診療加算 | 栄養マネジメント加算 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算(I・II) | 夜勤職員配置加算(I) | 単位小計/日 単位小計/月 | 介護職員処遇改善加算(1)単位合計×8.3%(単位) | 総単位数/日 総単位数/月 | ×地域区分5級地(円) | 利用者負担額(日) | 利用者負担額全額(円) | 介護保険負担限度額段階 | 食費/日(円) | 食費/月(円) | 居住費/日(円) | 居住費/月(円) | 利用者負担合計額+食費・居住費(円) | | |
|------|------|----------|-------------|------------|------------|--------------|-------------|------------------|----------------------------|------------------|-------------|-----------|-------------|-------------|---------|---------|----------|----------|--------------------|---------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 557 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 649 | 54 | 703 | 10.45 | 735 | 22,035 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 320 | 9,600 | 120,120 | 142,155 | |
| | | | | | | | | 19,470 | 1,616 | 21,086 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 420 | 12,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 820 | 24,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 1,020 | 30,600 | | | |
| 要介護2 | 625 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 717 | 60 | 777 | 10.45 | 812 | 24,344 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 320 | 9,600 | 124,737 | 149,080 | |
| | | | | | | | | 21,510 | 1,785 | 23,295 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 420 | 12,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 820 | 24,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 1,020 | 30,600 | | | |
| 要介護3 | 695 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 787 | 65 | 852 | 10.45 | 891 | 26,721 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 320 | 9,600 | 129,492 | 156,212 | |
| | | | | | | | | 23,610 | 1,960 | 25,570 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 420 | 12,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 820 | 24,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 1,020 | 30,600 | | | |
| 要介護4 | 763 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 855 | 71 | 926 | 10.45 | 968 | 29,029 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 320 | 9,600 | 134,108 | 163,137 | |
| | | | | | | | | 25,650 | 2,129 | 27,779 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 420 | 12,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 820 | 24,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 1,020 | 30,600 | | | |
| 要介護5 | 829 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 921 | 76 | 997 | 10.45 | 1,042 | 31,270 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 320 | 9,600 | 138,589 | 169,859 | |
| | | | | | | | | 27,630 | 2,293 | 29,923 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 420 | 12,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 820 | 24,600 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 1,020 | 30,600 | | | |

(多床室)

| 介護度 | 単位/日 | 個別機能訓練加算 | 精神科医師定期診療加算 | 栄養マネジメント加算 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算(I・II) | 夜勤職員配置加算(I) | 単位小計/日 単位小計/月 | 介護職員処遇改善加算(1)単位合計×8.3%(単位) | 総単位数/日 総単位数/月 | ×地域区分5級地(円) | 利用者負担額(日) | 利用者負担額全額(円) | 介護保険負担限度額段階 | 食費/日(円) | 食費/月(円) | 居住費/日(円) | 居住費/月(円) | 利用者負担合計額+食費・居住費(円) | | |
|------|------|----------|-------------|------------|------------|--------------|-------------|------------------|----------------------------|------------------|-------------|-----------|-------------|-------------|---------|---------|----------|----------|--------------------|---------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 557 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 649 | 54 | 703 | 10.45 | 735 | 22,035 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 114,720 | 136,755 | |
| | | | | | | | | 19,470 | 1,616 | 21,086 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 840 | 25,200 | | | |
| 要介護2 | 625 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 717 | 60 | 777 | 10.45 | 812 | 24,344 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 119,337 | 143,680 | |
| | | | | | | | | 21,510 | 1,785 | 23,295 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 840 | 25,200 | | | |
| 要介護3 | 695 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 787 | 65 | 852 | 10.45 | 891 | 26,721 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 124,092 | 150,812 | |
| | | | | | | | | 23,610 | 1,960 | 25,570 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 840 | 25,200 | | | |
| 要介護4 | 763 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 855 | 71 | 926 | 10.45 | 968 | 29,029 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 128,708 | 157,737 | |
| | | | | | | | | 25,650 | 2,129 | 27,779 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 840 | 25,200 | | | |
| 要介護5 | 829 | 12 | 5 | 14 | 36 | 12 | 13 | 921 | 76 | 997 | 10.45 | 1,042 | 31,270 | 第一段階 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 133,189 | 164,459 | |
| | | | | | | | | 27,630 | 2,293 | 29,923 | | | | 第二段階 | 390 | 11,700 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第三段階 | 650 | 19,500 | 370 | 11,100 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 第四段階 | 1,515 | 45,450 | 840 | 25,200 | | | |

食費(負担限度額認定4段階) 1,515円/1日(内訳: 朝食404円/回 昼食606円/回 夕食505円/回) 1~3段階の方は、記載額が上限額となります。

| その他介護給付費サービス加算 | (単位) | |
|----------------|------|-----|
| 1、初期加算 | 日 | 30 |
| 2、入院・外泊加算 | | 246 |
| 3、経口維持加算 | 月 | 500 |
| 4、生活機能向上連携加算 | | 100 |
| 5、排せつ支援加算 | | 100 |
| 6、褥瘡マネジメント加算 | | 10 |
| 7、低栄養リスク改善加算 | | 300 |
| 8、再入所時栄養連携加算 | 回 | 400 |
| 9、療養食加算 | | 6 |

※利用料金・加算等について説明を受け同意し、交付を受けました。

平成 年 月 日

利用者氏名

印

利用者住所

代理人氏名

印

※上記金額の他、加算状況に応じ、金額が変更となる場合があります。