

**特別養護老人ホーム 瀬々らぎの里
利用料金表（ユニット型個室50床）**

● 入所利用料金

<介護保険一割負担分 1日当り>

平成30年4月1日～

| | 要介護 | | | | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 基本サービス費 | 636円 | 703円 | 776円 | 843円 | 910円 |
| 日常生活継続支援加算 | 46円 | | | | |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 6円 | | | | |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 13円 | | | | |
| 精神科医師定期的療養指導加算 | 5円 | | | | |
| 口腔機能維持管理体制加算 ※1 | 30円/月 | | | | |
| 栄養マネジメント加算 | 14円 | | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※2 | 59円 | 64円 | 70円 | 76円 | 81円 |
| 合計(A) | 779円 | 851円 | 930円 | 1003円 | 1075円 |

※1 口腔機能維持管理体制加算は、月額費用です。合計(A)には含んでいません。

※2 ここに示す介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、1日の見込み額になります。

<実費負担分 1日当り>

| 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計(B) |
|------|-------|-------|-------|
| 第1段階 | 300円 | 820円 | 1120円 |
| 第2段階 | 390円 | 820円 | 1210円 |
| 第3段階 | 650円 | 1310円 | 1960円 |
| 第4段階 | 1380円 | 1970円 | 3350円 |

※ 食事は、1日当りの値段です。朝380円、昼500円、夕500円になります。

<利用者負担総額 1日当り>

| 負担段階 | 要介護 | | | | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 第1段階(A+B) | 1899円 | 1971円 | 2050円 | 2123円 | 2195円 |
| 第2段階(A+B) | 1989円 | 2061円 | 2140円 | 2213円 | 2285円 |
| 第3段階(A+B) | 2739円 | 2811円 | 2890円 | 2963円 | 3035円 |
| 第4段階(A+B) | 4129円 | 4201円 | 4280円 | 4353円 | 4425円 |

<利用者負担総額 30日当り>

| 負担段階 | 要介護 | | | | |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 第1段階(A+B) | 56988円 | 59165円 | 61537円 | 63713円 | 65890円 |
| 第2段階(A+B) | 59688円 | 61865円 | 64237円 | 66413円 | 68590円 |
| 第3段階(A+B) | 82188円 | 84365円 | 86737円 | 88913円 | 91090円 |
| 第4段階(A+B) | 123888円 | 126065円 | 128437円 | 130613円 | 132790円 |

※ 口腔機能維持管理体制加算(30円/月)を含んでいます。

※ 紙おむつ、パッド代は、サービス費に含まれています。

● その他の料金

| 加算名 | 日額 |
|-----------------|--------|
| 初期加算(入所から30日以内) | 30円 |
| 入院・外泊時加算 | 246円 |
| 退所前後訪問相談援助加算 | 460円 |
| 退所時相談援助加算 | 400円 |
| 退所前連携加算 | 500円 |
| 排せつ支援加算 | 100円/月 |
| 口腔衛生管理加算 | 90円/月 |
| 低栄養リスク改善加算 | 300円/月 |
| 再入所時栄養連携加算 | 400円/回 |

※ 個人リース代、理美容代、個人的な買い物等は、ご本人の負担となります。

**地域密着型 特別養護老人ホーム 瀬々らぎの里
利用料金表（多床室20床）**

● 入所利用料金

<介護保険一割負担分 1日当り>

平成30年4月1日～

| | 要介護 | | | | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 基本サービス費 | 565円 | 634円 | 704円 | 774円 | 841円 |
| 日常生活継続支援加算 | 36円 | | | | |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 12円 | | | | |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 23円 | | | | |
| 精神科医師定期的療養指導加算 | 5円 | | | | |
| 口腔機能維持管理体制加算 ※1 | 30円/月 | | | | |
| 栄養マネジメント加算 | 14円 | | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※2 | 53円 | 59円 | 65円 | 71円 | 76円 |
| 合計(A) | 708円 | 783円 | 859円 | 935円 | 1007円 |

※1 口腔機能維持管理体制加算は、月額費用です。合計(A)には含んでいません。

※2 ここに示す介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、1日の見込み額になります。

<実費負担分 1日当り>

| 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計(B) |
|------|-------|------|-------|
| 第1段階 | 300円 | 0円 | 300円 |
| 第2段階 | 390円 | 370円 | 760円 |
| 第3段階 | 650円 | 370円 | 1020円 |
| 第4段階 | 1380円 | 840円 | 2220円 |

※ 食事は、1日当りの値段です。朝380円、昼500円、夕500円になります。

<利用者負担総額 1日当り>

| 負担段階 | 要介護 | | | | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 第1段階(A+B) | 1008円 | 1083円 | 1159円 | 1235円 | 1307円 |
| 第2段階(A+B) | 1468円 | 1543円 | 1619円 | 1695円 | 1767円 |
| 第3段階(A+B) | 1728円 | 1803円 | 1879円 | 1955円 | 2027円 |
| 第4段階(A+B) | 2928円 | 3003円 | 3079円 | 3155円 | 3227円 |

<利用者負担総額 30日当り>

| 負担段階 | 要介護 | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 第1段階(A+B) | 30276円 | 32518円 | 34792円 | 37067円 | 39243円 |
| 第2段階(A+B) | 44076円 | 46318円 | 48592円 | 50867円 | 53043円 |
| 第3段階(A+B) | 51876円 | 54118円 | 56392円 | 58667円 | 60843円 |
| 第4段階(A+B) | 87876円 | 90118円 | 92392円 | 94667円 | 96843円 |

※ 口腔機能維持管理体制加算(30円/月)を含んでいます。

※ 紙おむつ、パッド代は、サービス費に含まれています。

● その他の料金

| 加算名 | 日額 |
|-----------------|--------|
| 初期加算(入所から30日以内) | 30円 |
| 入院・外泊時加算 | 246円 |
| 退所前後訪問相談援助加算 | 460円 |
| 退所時相談援助加算 | 400円 |
| 退所前連携加算 | 500円 |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ ※3 | 3円 |
| 排せつ支援加算 | 100円/月 |
| 口腔衛生管理加算 | 90円/月 |
| 低栄養リスク改善加算 | 300円/月 |
| 再入所時栄養連携加算 | 400円/回 |

個人リース代、理美容代、個人的な買い物等は、ご本人の負担となります。

※3認知症専門ケア加算Ⅰは、日常生活自立度ランクⅢ以上に該当する方のみ算定。

**ショートステイ 瀬々らぎの里
利用料金表（ユニット型個室10床）**

● ご利用料金

<介護保険一割負担分 1日当り>

平成30年4月1日～

| | 要支援 | | 要介護 | | | | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 基本サービス費 | 512円 | 636円 | 682円 | 749円 | 822円 | 889円 | 956円 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6円 | | 6円 | | | | |
| 看護体制加算(Ⅰ) | | | | | | | |
| 看護体制加算(Ⅱ) | | | | | | | |
| 医療連携強化加算 ※1 | | | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※2 | 43円 | 53円 | 57円 | 63円 | 69円 | 74円 | 80円 |
| 合計(A) | 561円 | 695円 | 745円 | 818円 | 897円 | 969円 | 1042円 |

※1 医療連携強化加算は対象者のみの算定の為、合計(A)には含んでいません。

※2 ここに示す介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、1日の見込み額になります。

<実費負担分 1日当り>

| 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計(B) |
|------|-------|-------|-------|
| 第1段階 | 300円 | 820円 | 1120円 |
| 第2段階 | 390円 | 820円 | 1210円 |
| 第3段階 | 650円 | 1310円 | 1960円 |
| 第4段階 | 1380円 | 1970円 | 3350円 |

※ 食事は、1日当りの値段です。朝380円、昼500円、夕500円になります。

<利用者負担総額 1日当り>

| 負担段階 | 要支援 | | 要介護 | | | | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 第1段階(A+B) | 1681円 | 1815円 | 1865円 | 1938円 | 2017円 | 2089円 | 2162円 |
| 第2段階(A+B) | 1771円 | 1905円 | 1955円 | 2028円 | 2107円 | 2179円 | 2252円 |
| 第3段階(A+B) | 2521円 | 2655円 | 2705円 | 2778円 | 2857円 | 2929円 | 3002円 |
| 第4段階(A+B) | 3911円 | 4045円 | 4095円 | 4168円 | 4247円 | 4319円 | 4392円 |

※ 紙おむつ、パッド代は、サービス費に含まれています。

※ 個人リース代、理美容代、個人的な買い物等は、ご本人の負担となります。

● その他の料金

| 加算名 | 日額 |
|-------------------|------|
| 送迎加算 | 184円 |
| 緊急短期入所受入加算 | 90円 |
| 長期利用者に対する短期入所生活介護 | -30円 |

※ 記載されている送迎加算は、片道の金額です(往復では368円)となります。