

費用一覧

H30.4.1

1. 介護保険に係る利用料

要介護認定	介護費の単位	介護費	介護費の目安 (30日)	負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合1割の方	負担割合2割の方
				利用者負担額の目 安(30日分)	利用者負担額の目 安(30日分)	法定代理受領相当 分 目安(30日分)	法定代理受領相当 分 目安(30日分)
要支援1	180単位/日	1,825円/日	54,756円/月	5,476円/月	10,952円/月	49,280円/月	43,804円/月
要支援2	309単位/日	3,133円/日	93,997円/月	9,400円/月	18,800円/月	84,597円/月	75,197円/月
要介護1	534単位/日	5,414円/日	162,442円/月	16,245円/月	32,489円/月	146,197円/月	129,953円/月
要介護2	599単位/日	6,073円/日	182,215円/月	18,222円/月	36,443円/月	163,993円/月	145,772円/月
要介護3	668単位/日	6,773円/日	203,205円/月	20,321円/月	40,641円/月	182,884円/月	162,564円/月
要介護4	732単位/日	7,422円/日	222,674円/月	22,268円/月	44,535円/月	200,406円/月	178,139円/月
要介護5	800単位/日	8,112円/日	243,360円/月	24,336円/月	48,672円/月	219,024円/月	194,688円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	月間所定単位数×8.2%						
医療機関連携加算	80単位/月	811円/月		82円/月	163円/月	729円/月	648円/月
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位/日	60円/日	1,825円/月	183円/月	365円/月	1,642円/月	1,460円/月
退院・退所時連携加算	30単位/日	304円/日	9,126円/月	913円/月	1,826円/月	8,213円/月	7,300円/月
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	304円/月		31円/月	61円/月	273円/月	243円/月
栄養スクリーニング加算	5単位/回	50円/回		5円/回	10円/回	45円/回	40円/回

* 介護費は(介護費の単位)×(清水町:7級地 1単位=10.14円)×(利用日数)で小数点以下切捨てになります。

* 要支援1、要支援2の方は退院・退所時連携加算は対象外となります。

2. その他の費用料金

項目	料金	項目	料金
おやつ	無料	タオル・ボディソープ・シャンプー・リンス・タオル・寝具類(シーツ・布団類等)	無料(ご利用者様の好みにより持参可)
電気代(2ドアタイプの冷蔵庫持ち込み時)	1ヶ月3,000円	施設提供品(寝具)の汚染などによるクリーニング費用	実費

3. 選択による実費料金

項目	単位	費用	選択項目
日用品類(オムツ類・歯ブラシ・歯磨き粉・入歯洗浄剤等)		別紙料金表参照	可 否
作業レクリエーション(材料費・趣味工作費)	1回	実費	可 否
季節行事(遠足・外出等)・特別食	1回	実費	可 否
訪問診療医療費(田沢医院もしくは三島共立病院)	毎月2回・都度	実費	可 否
訪問歯科医療費(れいこ歯科)	毎月2回・都度	実費	可 否
健康管理費等(インフルエンザ等予防注射)	1回	実費	可 否
衣類等のクリーニング費用(ご本人・ご家族の要望による)	都度	実費	可 否

※作業レクリエーション及び季節行事等の実費費用については、利用者・その家族等の選択により総参加者数で除算し回数を乗算する。

(例)(行事総費用1万円÷総参加人数30人)×参加回数(2回)=666円(小数点以下切り捨て)

※個別作品・特別食などに伴う費用等については、全額自己負担とする。(例)リーフ・クリスマスツリー等

同意書		年 月 日
株式会社 ル・グラン		
上記の内容に同意いたします。		
利用者氏名		印
身元引受人又は代理人氏名		印