

特別養護老人ホーム高砂荘

27年8月1日現在

【利用者負担第1段階】

(単位:円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活支 援加算	看護体制加 算	夜勤職員配 置加算	栄養ケアマネ ジメント加算	介護職員処 遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	4	13	14	36	0	300	950	28,507
要介護2	614	36	4	13	14	40	0	300	1,021	30,635
要介護3	682	36	4	13	14	44	0	300	1,093	32,796
要介護4	749	36	4	13	14	48	0	300	1,164	34,924
要介護5	814	36	4	13	14	52	0	300	1,233	36,989

【利用者負担第2段階】

(単位:円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活支 援加算	看護体制加 算	夜勤職員配 置加算	栄養ケアマネ ジメント加算	介護職員処 遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	4	13	14	36	370	390	1,410	42,307
要介護2	614	36	4	13	14	40	370	390	1,481	44,435
要介護3	682	36	4	13	14	44	370	390	1,553	46,596
要介護4	749	36	4	13	14	48	370	390	1,624	48,724
要介護5	814	36	4	13	14	52	370	390	1,693	50,789

【利用者負担第3段階】

(単位:円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活支 援加算	看護体制加 算	夜勤職員配 置加算	栄養ケアマネ ジメント加算	介護職員処 遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	4	13	14	36	370	650	1,670	50,107
要介護2	614	36	4	13	14	40	370	650	1,741	52,235
要介護3	682	36	4	13	14	44	370	650	1,813	54,396
要介護4	749	36	4	13	14	48	370	650	1,884	56,524
要介護5	814	36	4	13	14	52	370	650	1,953	58,589

【利用者負担第4段階】

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活支 援加算	看護体制加 算	夜勤職員配 置加算	栄養ケアマネ ジメント加算	介護職員処 遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	4	13	14	36	840	1,380	2,870	86,107
要介護2	614	36	4	13	14	40	840	1,380	2,941	88,235
要介護3	682	36	4	13	14	44	840	1,380	3,013	90,396
要介護4	749	36	4	13	14	48	840	1,380	3,084	92,524
要介護5	814	36	4	13	14	52	840	1,380	3,153	94,589

【利用者負担限度額段階のご説明】

○利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、第1～第4段階の利用者には負担軽減策(居住費・食費)が設けられています。利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。

利用者負担段階	対象となる方
第1段階	生活保護を受けられている方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で高齢福祉年金を受けられている方
第2段階	所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額が80万円以下の方
第3段階	所属する世帯全員が市町村民税非課税で、利用者第2段階以外の方
第4段階	課税世帯で、第2・第3段階に属さない方

誠心会ショートステイ事業所

【 利用者負担第1段階 】

(単位 : 円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金				その他の利用料		合 計	月額(30日)
		サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	介護職員処遇改善加算	送迎加算(往復)	滞在費	食費		
要介護1	599	18	13	37	368	0	300	1,335	29,383
要介護2	666	18	13	41	368	0	300	1,406	31,512
要介護3	734	18	13	45	368	0	300	1,478	33,672
要介護4	801	18	13	49	368	0	300	1,549	35,801
要介護5	866	18	13	53	368	0	300	1,618	37,866

【 利用者負担第2段階 】

(単位 : 円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金				その他の利用料		合 計	月額(30日)
		サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	介護職員処遇改善加算	送迎加算(往復)	滞在費	食費		
要介護1	599	18	13	37	368	370	390	1,795	43,183
要介護2	666	18	13	41	368	370	390	1,866	45,312
要介護3	734	18	13	45	368	370	390	1,938	47,472
要介護4	801	18	13	49	368	370	390	2,009	49,601
要介護5	866	18	13	53	368	370	390	2,078	51,666

【 利用者負担第3段階 】

(単位 : 円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金				その他の利用料		合 計	月額(30日)
		サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	介護職員処遇改善加算	送迎加算(往復)	滞在費	食費		
要介護1	599	18	13	37	368	370	650	2,055	50,983
要介護2	666	18	13	41	368	370	650	2,126	53,112
要介護3	734	18	13	45	368	370	650	2,198	55,272
要介護4	801	18	13	49	368	370	650	2,269	57,401
要介護5	866	18	13	53	368	370	650	2,338	59,466

【 利用者負担第4段階 】

(単位 : 円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金				その他の利用料		合 計	月額(30日)
		サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	介護職員処遇改善加算	送迎加算(往復)	滞在費	食費		
要介護1	599	18	13	37	368	840	1,380	3,255	86,983
要介護2	666	18	13	41	368	840	1,380	3,326	89,112
要介護3	734	18	13	45	368	840	1,380	3,398	91,272
要介護4	801	18	13	49	368	840	1,380	3,469	93,401
要介護5	866	18	13	53	368	840	1,380	3,538	95,466

【 食事料金について 】

○利用者負担第4段階の方の食費(1,380円)については、提供した分の料金をいただきます。

《内訳》

朝 食	410円
昼 食	540円
夕 食	430円

地域密着型特別養護老人すみれ荘

【 利用者負担第1段階 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活継続加算	看護体制加算(1)	夜勤職員配置加算	栄養ケアマネジメント加算	介護職員処遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	12	41	14	39	0	300	989	29,670
要介護2	614	36	12	41	14	43	0	300	1,060	31,800
要介護3	682	36	12	41	14	47	0	300	1,132	33,960
要介護4	749	36	12	41	14	51	0	300	1,203	36,090
要介護5	814	36	12	41	14	55	0	300	1,272	38,160

【 利用者負担第2段階 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活継続支援加算	看護体制加算(1)	夜勤職員配置加算	栄養ケアマネジメント加算	介護職員処遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	12	41	14	39	370	390	1,449	43,470
要介護2	614	36	12	41	14	43	370	390	1,520	45,600
要介護3	682	36	12	41	14	47	370	390	1,592	47,760
要介護4	749	36	12	41	14	51	370	390	1,663	49,890
要介護5	814	36	12	41	14	55	370	390	1,732	51,960

【 利用者負担第3段階 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活継続支援加算	看護体制加算(1)	夜勤職員配置加算	栄養ケアマネジメント加算	介護職員処遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	12	41	14	39	370	650	1,709	51,270
要介護2	614	36	12	41	14	43	370	650	1,780	53,400
要介護3	682	36	12	41	14	47	370	650	1,852	55,560
要介護4	749	36	12	41	14	51	370	650	1,923	57,690
要介護5	814	36	12	41	14	55	370	650	1,992	59,760

【 利用者負担第4段階 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金					その他の利用料		合 計	月額(30日)
		日常生活継続支援加算	看護体制加算(1)	夜勤職員配置加算	栄養ケアマネジメント加算	介護職員処遇改善加算	居住費	食費		
要介護1	547	36	12	41	14	39	840	1,380	2,909	87,270
要介護2	614	36	12	41	14	43	840	1,380	2,980	89,400
要介護3	682	36	12	41	14	47	840	1,380	3,052	91,560
要介護4	749	36	12	41	14	51	840	1,380	3,123	93,690
要介護5	814	36	12	41	14	55	840	1,380	3,192	95,760

※上記加算の他に初期加算(入所日より30日)30円/1日、外泊時費用(帰省、入院等6日間)246円/1日があります。

誠心会星野ショートステイ事業所

【 葛巻町に住所を有する方 】

(単位：円)

区分		利用者負担	滞在費	食費	合 計	月額(30日)
要介護5	障害支援区分6	1,928	740	1,380	4,048	121,440
要介護4	障害支援区分5	1,798	740	1,380	3,918	117,540
要介護3	障害支援区分4	1,664	740	1,380	3,784	113,520
要介護2	障害支援区分3	1,528	740	1,380	3,648	109,440
要介護1	障害支援区分2	1,394	740	1,380	3,514	105,420
要支援2	—	1,164	740	1,380	3,284	98,520
要支援1	障害支援区分1	946	740	1,380	3,066	91,980
非該当	—	1,498	740	1,380	3,618	108,540

【 葛巻町以外に住所を有する方 】

(単位：円)

区分		利用者負担	滞在費	食費	合 計	月額(30日)
要介護5	障害支援区分6	4,820	1,850	1,380	8,050	241,500
要介護4	障害支援区分5	4,495	1,850	1,380	7,725	231,750
要介護3	障害支援区分4	4,160	1,850	1,380	7,390	221,700
要介護2	障害支援区分3	3,820	1,850	1,380	7,050	211,500
要介護1	障害支援区分2	3,485	1,850	1,380	6,715	201,450
要支援2	—	2,905	1,850	1,380	6,135	184,050
要支援1	障害支援区分1	2,365	1,850	1,380	5,595	167,850
非該当	—	3,745	1,850	1,380	6,975	209,250

※ただし、月額利用負担限度額は、150,000円とする。

誠心会葛巻デイサービスセンター(通常規模型通所介護)

【 要介護の方 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金			合 計
		入浴加算	サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇 改善加算	
要介護1	656	50	18	29	753
要介護2	775	50	18	34	877
要介護3	898	50	18	39	1,005
要介護4	1,021	50	18	44	1,133
要介護5	1,144	50	18	48	1,260

※昼食代は429円となります。

※オムツ代に実費負担となります。

【 要支援の方 】

(単位：円)

区分	利用者負担 (1割)	加算料金		合 計	備 考
		サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇 改善加算		
要支援1	1,647	72	69	1,788	利用料金は月額料金になります。
要支援2	3,377	144	141	3,662	

※昼食代は429円となります。

誠心会江刈デイサービスセンター(小規模型通所介護)

【 要介護の方 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金			合 計
		入浴加算	サービス提供 強化加算	介護職員処遇 改善加算	
要介護1	641	50	18	28	737
要介護2	757	50	18	33	858
要介護3	874	50	18	38	980
要介護4	990	50	18	42	1,100
要介護5	1,107	50	18	47	1,222

※昼食代は429円となります。

※オムツ代に実費負担となります。

誠心会小屋瀬デイサービスセンター(小規模型通所介護)

【 要介護の方 】

(単位：円)

要介護度	利用者負担 (1割)	加算料金			合 計
		入浴加算	サービス提供 強化加算	介護職員処遇 改善加算	
要介護1	641	50	18	28	737
要介護2	757	50	18	33	858
要介護3	874	50	18	38	980
要介護4	990	50	18	42	1,100
要介護5	1,107	50	18	47	1,222

※昼食代は429円となります。

※オムツ代に実費負担となります。

誠心会ホームヘルパーステーション(訪問介護)

【 身体介護 】

(単位：円)

介護に要する時間	利用者負担(1割)	特定地域加算	介護職員処遇改善加算	合 計
20分以上30分未満	270	41	27	338
30分以上1時間未満	427	64	42	533

【 生活援助 】

(単位：円)

介護に要する時間	利用者負担(1割)	特定地域所加算	介護職員処遇改善加算	合 計
20分以上45分未満	201	30	16	247
45分以上	248	37	25	310

※特定事業所加算Ⅱを加えた料金となります。

※上記は平常時間帯(午前8時～午後6時)の場合です。

【 時間外サービスにおける割増料金 】

加算内容	割増率	時間帯
夜間加算	25%	午後6時～午後10時に利用した場合
深夜加算	50%	午後10時～午前6時に利用した場合
早朝加算	25%	午前6時～午前8時に利用した場合

【 その他加算料金 】

加算内容	加算料金	備考
初回加算	200	初回利用時等に加算されます。
生活機能向上連携加算	100	理学療法士等と連携して行った場合に加算されます。

【 要支援の方 】

区分	利用者負担 (1割)	加算料金		合 計	備 考
		特別地域加算	介護職員処遇改善加算		
介護予防訪問介護費Ⅰ(週1回程度)	1,168	175	115	1,458	月額料金となります。
介護予防訪問介護費Ⅱ(週2回程度)	2,335	350	231	2,916	
介護予防訪問介護費Ⅲ(上記Ⅱ以上)	3,704	556	366	4,626	