

サービス利用料金

1 介護度別利用料金(介護保険1割負担分)1日につき (円)

居室の種類	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室型個室	558	691	768	840	914	986	1,057

*看護体制加算 I (4単位)と機能訓練体制加算(12単位)を含みます。

2 食費 1日につき (昼食にはおやつを含みます) (円)

朝食	420
昼食	735
夕食	735
1日の合計	1,890

3 滞在費 1日につき (円)

居室のタイプ	多床室型個室利用の場合		2,625
	2人室	利用の場合	2,100
	3人室	利用の場合	1,565

※現在は多床室型個室と2人室の対応となります。

4 送迎を行った場合、上記金額に片道184単位(193円)が別途加算されます。
(*入所中に医療機関への通院の際、送迎費(往復)は自己負担として別途400円かかります。)

料金表(ご利用時の参考にして下さい。)

平成24年6月 現在

多床室型個室利用の場合*利用単位数(単独短期生活Ⅱ)+機能訓練加算(12単位)+看護体制加算(I)(4単位)

(円)

利用料金目安	1割負担	食費	滞在費	1日の合計	1ヶ月	1ヶ月自己負担	実費負担(単位数以上の場合)1日
要支援1	558	1,890	2,625	5,073		日数に応じて	5,000
要支援2	691	1,890	2,625	5,206		日数に応じて	5,000
要介護1	768	1,890	2,625	5,283	21	110,943	5,000
要介護2	840	1,890	2,625	5,355	22	117,810	5,000
要介護3	914	1,890	2,625	5,429	29	157,441	5,000
要介護4	986	1,890	2,625	5,501	30	165,030	5,000
要介護5	1,057	1,890	2,625	5,572	30	167,160	5,000

2人室利用の場合*利用単位数(単独短期生活Ⅱ)+機能訓練加算(12単位)+看護体制加算(I)(4単位)

(円)

利用料金目安	1割負担	食費	滞在費	1日の合計	1ヶ月	1ヶ月自己負担	実費負担(単位数以上の場合)1日
要支援1	558	1,890	2,100	4,548		日数に応じて	5,000
要支援2	691	1,890	2,100	4,681		日数に応じて	5,000
要介護1	768	1,890	2,100	4,758	21	99,918	5,000
要介護2	840	1,890	2,100	4,830	22	106,260	5,000
要介護3	914	1,890	2,100	4,904	29	142,216	5,000
要介護4	986	1,890	2,100	4,976	30	149,280	5,000
要介護5	1,057	1,890	2,100	5,047	30	151,410	5,000

減額対象者用費用一覧

1日あたりの利用料金	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食事に係る負担額	¥300	¥390	¥650	¥1,890
個室にかかる負担額	¥320	¥420	¥820	¥2,625
多床室に係る負担額	¥0	¥320	¥320	¥2,100または¥1,565

介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方は「滞在費」「食費」の費用が軽減されます。施設利用時、ご提出下さい。

詳細は各区の保健福祉センター介護保険課(千葉市の場合)をお願いします。

(第1段階とは)

・世帯全員が市町村民税非課税で、高齢福祉年金を受給している方 -生活保護の方

(第2段階とは)

・世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
(課税年金・障害年金や遺族年金は非課税ですので、これに含まれません。)

(第3段階とは)

・世帯全員が市町村民税非課税で、利用者負担第2段階に該当しない方

(第4段階とは)非該当

・第1段階、第2段階、第3段階に該当しない方(本人または世帯の中に市町村課税者がいる方)

5 施設備品

バスタオル、タオル、ティッシュ等は施設に用意してありますので、ご利用下さい。

6 入所時の用意する物

介護保険証・健康保険証の原本をお持ち下さい。お持ちになられた私物にはお名前を書いて下さい。

紙おむつ・尿漏れパットの必要な方は、施設に用意してある物を利用することも可能です。(有料)

預り金(10,000円程度)※理美容・医療機関受診の際は預り金よりお支払いします。

貴重品等は施設に持ち込まないで下さい。

その他、ご不明な点は担当者にお尋ね下さい。