

清谿園ケアハウスしゅうゆう サービス利用料金表

◎介護保険（要介護）給付サービス

※自己負担額は、自治体発行による負担割合証に基づきます。

●地域密着型特定施設入居者生活介護サービス費（10月～）

1 ケアハウス基本費用・・・所得（年金などの年間収入）に応じて利用料金が分かれております

（単位：円）

| 階層 | 年間収入 | サービス提供に要する費用 | 生活費 | 居住費（管理費） | 冬季加算 （11月～3月） | 基本費用合計 （4月～10月） | 基本費用合計 （11月～3月） |
|----|-----------------------|--------------|--------|----------|------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 10,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 89,510 | 91,670 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 13,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 92,510 | 94,670 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 16,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 95,510 | 97,670 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 19,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 98,510 | 100,670 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 22,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 101,510 | 103,670 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 25,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 104,510 | 106,670 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 30,000 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 109,510 | 111,670 |
| 8 | 2,100,001円以上 | 30,900 | 46,510 | 33,000 | 2,160 | 110,410 | 112,570 |

【利用料金の説明】

①サービス提供に要する費用（事務費）・・・施設運営上の人件費、施設管理費等

夫婦で入居される場合につきましては、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1をそれぞれ個々の対象とします。その額が、150万円以下に該当する場合は、夫婦それぞれのサービス提供に要する費用徴収額について、上記表の額から30%減額した額を本人からのサービス提供に要する費用徴収といたします。

②生活費・・・食材料費、共有部分に係る光熱費と維持管理費

③居住費（管理費）・・・家賃相当額

2 介護保険自己負担分（負担割合1割の場合） ※月を30日で計算

（単位：円）

| 要介護度 | 基本報酬 ① 1日単位 | 基本報酬上乘せ額 ①×30日 ② 月単位 | 個別機能訓練加算 （I） ③ 1日単位 | サービス提供体制加算 （I） ④ 1日単位 | 介護処遇改善加算 （I） ⑤ 月単位 $((③+④) \times 30 + ②) \times 8.2\%$ | 特定処遇改善加算 （I） ⑥ 月単位 $((③+④) \times 30 + ②) \times 1.8\%$ | 介護費用月額 ⑦ （30日） $(③+④) \times 30 + ②+⑤+⑥$ |
|------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|---|---|
| 要介護1 | 542 | 16,260 | 12 | 22 | 1,417 | 311 | 19,008 |
| 要介護2 | 609 | 18,270 | 12 | 22 | 1,582 | 347 | 21,219 |
| 要介護3 | 679 | 20,370 | 12 | 22 | 1,754 | 385 | 23,529 |
| 要介護4 | 744 | 22,320 | 12 | 22 | 1,914 | 420 | 25,674 |
| 要介護5 | 813 | 24,390 | 12 | 22 | 2,084 | 457 | 27,951 |

※利用料は、介護報酬の告示上の額とし、介護保険負担割合証に定める割合の額になります。

※上記以外の加算について（対象者によって違います）

▶認知症専門ケア加算（I）・・・3単位/日

▶口腔・栄養スクリーニング加算・・・20単位/回

▶医療機関連携加算・・・80単位/月

▶科学的介護推進体制加算・・・40単位/月

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

1ヶ月あたりの総単位数に、8.2%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

1ヶ月あたりの総単位数に、1.8%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

3 上記1【ケアハウス基本費用】と2【介護保険自己負担分】の合計金額の一覧表（負担割合1割の場合）

※4月～10月

（単位：円）

| 階層 | 年間収入 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 108,518 | 110,729 | 113,039 | 115,184 | 117,461 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 111,518 | 113,729 | 116,039 | 118,184 | 120,461 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 114,518 | 116,729 | 119,039 | 121,184 | 123,461 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 117,518 | 119,729 | 122,039 | 124,184 | 126,461 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 120,518 | 122,729 | 125,039 | 127,184 | 129,461 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 123,518 | 125,729 | 128,039 | 130,184 | 132,461 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 128,518 | 130,729 | 133,039 | 135,184 | 137,461 |
| 8 | 2,100,001円以上 | 129,418 | 131,629 | 133,939 | 136,084 | 138,361 |

※11月～3月

（単位：円）

| 階層 | 年間収入 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 110,678 | 112,889 | 115,199 | 117,344 | 119,621 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 113,678 | 115,889 | 118,199 | 120,344 | 122,621 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 116,678 | 118,889 | 121,199 | 123,344 | 125,621 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 119,678 | 121,889 | 124,199 | 126,344 | 128,621 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 122,678 | 124,889 | 127,199 | 129,344 | 131,621 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 125,678 | 127,889 | 130,199 | 132,344 | 134,621 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 130,678 | 132,889 | 135,199 | 137,344 | 139,621 |
| 8 | 2,100,001円以上 | 131,578 | 133,789 | 136,099 | 138,244 | 140,521 |

4 その他の費用

- ①自室の電気料金（各居室に設置されている電気メーターを検針し、使用料に応じていただきます）
- ②水道料金（一律 1,000円）
- ③おむつ代、理美容費用、個人的な生活用品
- ④病院を受診された場合の診療代や薬代等
- ⑤預り金、貴重品の管理、文書通信代、行政代行手続き（一律 1,000円）

◆参考 介護保険自己負担分（負担割合2割の場合） ※月を30日で計算

（単位：円）

| 要介護度 | 介護費用月額 | 介護費用月額 |
|------|---------------|---------------|
| | 【1割】 (30日) | 【2割】 (30日) |
| 要介護1 | 19,008 | 38,016 |
| 要介護2 | 21,219 | 42,438 |
| 要介護3 | 23,529 | 47,058 |
| 要介護4 | 25,674 | 51,348 |
| 要介護5 | 27,951 | 55,902 |

3 上記1【ケアハウス基本費用】と2【介護保険自己負担分】の合計金額の一覧表（負担割合2割の場合）

※4月～10月

（単位：円）

| 階層 | 年間収入 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 127,526 | 131,948 | 136,568 | 140,858 | 145,412 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 130,526 | 134,948 | 139,568 | 143,858 | 148,412 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 133,526 | 137,948 | 142,568 | 146,858 | 151,412 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 136,526 | 140,948 | 145,568 | 149,858 | 154,412 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 139,526 | 143,948 | 148,568 | 152,858 | 157,412 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 142,526 | 146,948 | 151,568 | 155,858 | 160,412 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 147,526 | 151,948 | 156,568 | 160,858 | 165,412 |
| 8 | 2,100,001円以上 | 148,426 | 152,848 | 157,468 | 161,758 | 166,312 |

※11月～3月

（単位：円）

| 階層 | 年間収入 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 129,686 | 134,108 | 138,728 | 143,018 | 147,572 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 132,686 | 137,108 | 141,728 | 146,018 | 150,572 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 135,686 | 140,108 | 144,728 | 149,018 | 153,572 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 138,686 | 143,108 | 147,728 | 152,018 | 156,572 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 141,686 | 146,108 | 150,728 | 155,018 | 159,572 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 144,686 | 149,108 | 153,728 | 158,018 | 162,572 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 149,686 | 154,108 | 158,728 | 163,018 | 167,572 |
| 8 | 2,100,001円以上 | 150,586 | 155,008 | 159,628 | 163,918 | 168,472 |