

特別養護老人ホーム ソレイユ思川 料金表

【介護保険給付の対象】

1. 基本料金

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付を除いた金額をお支払いください。

(1)基本料金(1日あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 ご契約者の要介護度とサービス利用料金	6,550 円	7,239 円	7,980 円	8,689 円	9,379 円
2 うち、介護保険から給付される金額	5,895 円	6,516 円	7,182 円	7,821 円	8,442 円
3 サービス利用に係る自己負担額(1-2)	655 円	723 円	798 円	868 円	937 円

(2)加算料金

加算内容	利用料金	自己負担分	備考
栄養マネジメント加算	141 円	14 円	1日あたり
夜勤職員配置加算Ⅱ	466 円	46 円	1日あたり
看護体制加算(Ⅰ)	121 円	12 円	1日あたり
療養食加算(該当者のみ)	60 円	60 円	1日あたり
介護職員処遇改善加算Ⅰ			所定単位数に 8.3%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算			所定単位数に 2.3%を乗じた単位数
初期加算 1日あたり	304 円	30 円	入居した日から30日以内の期間

介護保険からの給付額に変更のあった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更します。

【介護保険の給付の対象外】

1. 食費

食費は、ご契約者の方にご負担いただきます。ご利用料金は、ご契約者の方の市町村民税のご負担状況等によって、次のとおりとなります。

ご負担限度額 ()内は月額概算			
第一段階	第二段階	第三段階	第四段階
300円(1.0万円)	390円(1.2万円)	650円(2.0万円)	1,700円(5.3万円)

2. 居住費

当施設は、全室「個室ユニット型」となっており、ご契約者の方に居住費(居室料及び水道光熱費)をご負担いただきます。ご利用料金は、ご契約者の方の市町村民税のご負担状況等によって、次のとおりとなります。

ご負担限度額 ()内は月額概算(30日)			
第一段階	第二段階	第三段階	第四段階
820円(2.5万円)	820円(2.5万円)	1,310円(4.0万円)	2,050円(6.3万円)

3. その他

○複写物の交付:ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。1枚につき10円

○協力医療機関以外への通院等:実費相当(施設から半径5km以内の場合は無料、半径5kmを超えた場合、1km増す毎に20円をいただきます。)

○買い物代行サービスを行う場合:品物代金+実費相当分

○持込みの電化製品(テレビ、電気毛布等):居者又はその家族の自由な選択により、居室内に個人専用の電化製品を設置する場合、電気料金として1ヵ月あたり500円をいただきます。但し、月の途中で設置をし、又は月の途中で設置を終了した場合、設置した期間がその月の半分を超えないときは、電気料として250円をいただきます。

*加湿器及び電気シェーバーなど、健康管理の目的又は、日常の整容などに用いるものを個人で設置した場合は、上記の電化製品の対象から除きます。

○利用料振込み手数料:実費

○利用料引落手数料:実費