

# 特定施設入居者生活介護そらまめ利用料金一覧表

平成 31 年 4 月 1 日現在

介護予防サービス【要支援1・2の方】		
	要支援1	要支援2
介護保険自己負担分(日額)	360円	618円
介護保険自己負担分(月額)	10,800円	18,540円
医療機関連携加算	160円/月	
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	720円/月(日額24円)	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に82/1000を乗じた金額	
家賃	15,000円/月	
食費	45,000円/月(日額1,500円)	
共益費	15,000円/月(日額500円)	
寝具料金	3,300円/月(日額110円)	
合計	約90,938円	約99,312円

介護サービス(要介護1~5の方)					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分(日額)	1,068円	1,198円	1,336円	1,464円	1,600円
介護保険自己負担分(月額)	32,040円	35,940円	40,080円	43,920円	48,000円
医療機関連携加算	160円/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	720円/月(日額24円)				
夜間看護体制加算	600円/月(日額20円)				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に82/1000を乗じた金額				
退院・退所時連携加算	* 医療提供施設を退院・退所されて入居された場合に入居後30日以内 1,800円/月(日額60円)				
家賃	15,000円/月				
食費	45,000円/月(日額1,500円)				
共益費	15,000円/月(日額500円)				
寝具料金	3,300円/月(日額110円)				
合計	約114,569円	約118,788円	約123,268円	約127,423円	約131,837円

\* 上記は30日計算の場合です。合計金額には処遇改善加算額も含まれています

## ※介護保険給付対象外費用(実費)

- ・尿取りパット〔レギュラー〕 30枚・・・< 485円>
- ・尿取りパット〔ワイド〕 30枚・・・<1,000円>
- ・紙パンツMサイズ 20枚・・・<1,645円>
- ・紙パンツLサイズ 18枚・・・<1,645円>
- ・病院代・薬代・理美容代

## ※個人情報保護方針

- 1、適切な取得、利用及び提供に努めます
- 2、漏洩、紛失、破壊、改ざん及び不正アクセスなどの予防処置又は是正処置を講じます
- 3、法令を遵守します