

やはす苑 利用料金一覧表 (ユニット型地域密着型介護老人老人福祉施設)

R6. 4版

1. 自己負担額

[月額30日で計算]

要介護度別	項目	第4段階(基準) 市町村民税課税世帯		第3段階② 市町村民税非課税であり第1、第2段階に該当しない方		第3段階① 市町村民税非課税であり第1、第2段階に該当しない方		第2段階 市町村民税非課税であり、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万以下の方		第1段階 ・高齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者	
		月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額
要介護1	介護費用自己負担額	20,460	682	20,460	682	20,460	682	20,460	682	20,460	682
	居住費	62,370	2,079	39,300	1,310	39,300	1,310	24,600	820	24,600	820
	食費	54,000	1,800	40,800	1,360	19,500	650	11,700	390	9,000	300
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46
	看護体制加算(Ⅰ)	360	12	360	12	360	12	360	12	360	12
	看護体制加算(Ⅱ)	690	23	690	23	690	23	690	23	690	23
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	660	22	660	22	660	22	660	22	660	22
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1,958	68	1,958	68	1,958	68	1,958	68	1,958	68
	特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	637	22	637	22	637	22	637	22	637	22
	介護職員等ベースアップ等支援加算	377	13	377	13	377	13	377	13	377	13
	自己負担額合計	142,932	4,807	106,662	3,598	85,362	2,888	62,862	2,138	60,162	2,048

要介護2	介護費用自己負担額	22,590	753	22,590	753	22,590	753	22,590	753	22,590	753
	居住費	62,370	2,079	39,300	1,310	39,300	1,310	24,600	820	24,600	820
	食費	54,000	1,800	40,800	1,360	19,500	650	11,700	390	9,000	300
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46
	看護体制加算(Ⅰ)	360	12	360	12	360	12	360	12	360	12
	看護体制加算(Ⅱ)	690	23	690	23	690	23	690	23	690	23
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	660	22	660	22	660	22	660	22	660	22
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,135	74	2,135	74	2,135	74	2,135	74	2,135	74
	特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	694	24	694	24	694	24	694	24	694	24
	介護職員等ベースアップ等支援加算	412	14	412	14	412	14	412	14	412	14
	自己負担額合計	145,331	4,887	109,061	3,678	87,761	2,968	65,261	2,218	62,561	2,128

要介護3	介護費用自己負担額	24,840	828	24,840	828	24,840	828	24,840	828	24,840	828
	居住費	62,370	2,079	39,300	1,310	39,300	1,310	24,600	820	24,600	820
	食費	54,000	1,800	40,800	1,360	19,500	650	11,700	390	9,000	300
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46
	看護体制加算(Ⅰ)	360	12	360	12	360	12	360	12	360	12
	看護体制加算(Ⅱ)	690	23	690	23	690	23	690	23	690	23
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	660	22	660	22	660	22	660	22	660	22
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,322	81	2,322	81	2,322	81	2,322	81	2,322	81
	特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	755	26	755	26	755	26	755	26	755	26
	介護職員等ベースアップ等支援加算	448	16	448	16	448	16	448	16	448	16
	自己負担額合計	147,865	4,973	111,595	3,764	90,295	3,054	67,795	2,304	65,095	2,214

要介護4	介護費用自己負担額	27,030	901	27,030	901	27,030	901	27,030	901	27,030	901
	居住費	62,370	2,079	39,300	1,310	39,300	1,310	24,600	820	24,600	820
	食費	54,000	1,800	40,800	1,360	19,500	650	11,700	390	9,000	300
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46
	看護体制加算(Ⅰ)	360	12	360	12	360	12	360	12	360	12
	看護体制加算(Ⅱ)	690	23	690	23	690	23	690	23	690	23
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	660	22	660	22	660	22	660	22	660	22
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,503	87	2,503	87	2,503	87	2,503	87	2,503	87
	特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	814	28	814	28	814	28	814	28	814	28
	介護職員等ベースアップ等支援加算	483	17	483	17	483	17	483	17	483	17
	自己負担額合計	150,330	5,055	114,060	3,846	92,760	3,136	70,260	2,386	67,560	2,296

要介護5	介護費用自己負担額	29,130	971	29,130	971	29,130	971	29,130	971	29,130	971
	居住費	62,370	2,079	39,300	1,310	39,300	1,310	24,600	820	24,600	820
	食費	54,000	1,800	40,800	1,360	19,500	650	11,700	390	9,000	300
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46	1,380	46
	看護体制加算(Ⅰ)	360	12	360	12	360	12	360	12	360	12
	看護体制加算(Ⅱ)	690	23	690	23	690	23	690	23	690	23
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	660	22	660	22	660	22	660	22	660	22
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,678	92	2,678	92	2,678	92	2,678	92	2,678	92
	特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	871	30	871	30	871	30	871	30	871	30
	介護職員等ベースアップ等支援加算	516	18	516	18	516	18	516	18	516	18
	自己負担額合計	152,695	5,133	116,425	3,924	95,125	3,214	72,625	2,464	69,925	2,374

利用者負担限度額については、本人の収入状況により市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」によって決められるものであり、施設側が認定するものではありません。詳しくは担当者までご相談下さい。

2. その他の費用

サービスの種類		料金	備考
初期加算（介護保険対象）		30 円/日	入所後30日のみ
看取り介護加算 （介護保険対象）	死亡日45日前～30日前	72 円/日	医師により回復の見込みがないと診断された方で、当施設の提供する看取り介護サービスを希望し同意いただける方に対する費用。
	死亡日30日前～4日前	144 円/日	
	死亡日前々日、前日	680 円/日	
	死亡日	1280 円/日	
外泊時費用(介護保険対象)		246 円/日	入院を要した場合及び居宅における外泊を認めた場合には、1月に6日を限度として算定される費用。
おむつ補助用コットンパンツ		約700円/枚	当施設で使用する従来型より動きやすいおむつ用の補助下着。サイズによって価格が変動します。
屋外行事費用		実費	交通費、入場料等実費負担
行事にかかる費用		実費	納涼祭、忘年会などの特別行事
教養娯楽費		実費	生け花、クッキング、レクリエーション等
理髪料		実費	業者による出張サービス
特別な食事費		実費	個人の希望、特別な行事食等
医療関係の支援費用	通院送迎	無料	
	入退院送迎	無料	
	健康管理費用	有料	インフルエンザ予防接種等
	定期健康診断	無料	年1回実施(レントゲン・血液検査等)
日常の送迎費	個別	無料	美容院、公租公課の納入等
	複数・団体	無料	施設指定日の買い物、外食、外出行事等
代行費用		無料	買い物代行、公租公課の納入等
入院中の居住費(外泊時含む)		有料	居住費のみ
入院中の家具等の管理費		無料	家具、衣類、電化製品の保管

通院、入院時の医療費は自己負担となります。