

森の家ひらすユニット型個室料金表（1割負担）

（運営規程 第9条 別表）

1) 介護保険関連する料金

令和3年8月1日現在

1日当たりの料金

ご契約者の介護度		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本料金		652	720	793	862	929
栄養ケアマネジメント加算		(14)				
個別機能訓練加算		(12)				
看護加算（Ⅰ）		6				
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		6				
夜勤職員配置加算（Ⅱ）		27				
処遇改善加算（Ⅱ）		60/1000				
地域区分（5等地）		1045/1000				
計		765	840	921	998	1,072
初期加算（入所日から起算30日以内の期間）		30				
経口移行加算		(28)				
療養食加算		(18)				
入院・外泊加算（月6日限度）		246				
食費・居住費負担額		食費	居住費	食費 + 居住費		
被保険者第1段階		300	820	1,120		
被保険者第2段階		390	820	1,210		
被保険者第3段階①		650	1,310	1,960		
被保険者第3段階②		1,360	1,310	2,670		
被保険者第4段階		1,445	2,006	3,451		
* 食費については、3食（朝・昼・夕）の費用です。おやつ代は別途ご契約にて申し受けさせていただきます。						
区分		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
1 日 の 負 担 額	被保険者第1段階	1,885	1,960	2,041	2,118	2,192
	被保険者第2段階	1,975	2,050	2,131	2,208	2,282
	被保険者第3段階①	2,725	2,800	2,881	2,958	3,032
	被保険者第3段階②	3,435	3,510	3,591	3,668	3,742
	被保険者第4段階	4,216	4,291	4,372	4,449	4,523
3 0 日 の 負 担 額	被保険者第1段階	56,550	58,800	61,230	63,540	65,760
	被保険者第2段階	59,250	61,500	63,930	66,240	68,460
	被保険者第3段階①	81,750	84,000	86,430	88,740	90,960
	被保険者第3段階②	103,050	105,300	107,730	110,040	112,260
	被保険者第4段階	126,480	128,730	131,160	133,470	135,690

2) その他の自己負担料金

サービスの種類	料金	備考
(1) 特別な食事	要した費用の実費	施設が用意した食事以外のもの 嗜好品（要望する副菜品）
(2) 理美容代	実費	月2回、理美容師の出張による理髪・美容サービス 調髪・毛染めをご利用いただけます。
(3) 貴重品管理代	2,000円/月	預金通帳・金融機関に届けた印鑑 有価証券・年金証書等
(4) 日常生活品	実費	歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤
	550円/月	テレビ電気代 その他の持ち込み電気代（電気毛布等）
(5) レクリエーション・クラブ活動費	要した費用の実費	通常施設内で行われるレクリエーションは無料です。 習字・貼り絵・絵画・園芸等個人所有となるもの。
(6) おやつ代	220円/日	15時
(7) 複写物の交付	10円/枚 A4サイズ	サービス提供等については閲覧できますが、 複写物を必要とする場合は実費ご負担いただきます。
(8) 入所中の支援の際の交通費	片道5kmまで500円 5km超は、1km毎に100円増	入所中の洗濯物・衣類の交換サービスを行います。（自宅等までの送迎費）
(9) 通院時の送迎	片道5kmまで500円 5km超は、1km毎に100円増	その他の医療機関
(10) 通院時の付き添い	1,000円/時間 1時間超えるごとに500円増	その他の医療機関に看護師等が付き添う場合

3) 無料で提供させていただくもの

サービスの種類	備考
(1) おむつ	紙おむつ 当施設が提供する紙おむつ以外のものをご希望の場合は、 ご契約者又は、ご家族の方でご購入ください。この場合は、 ご契約者又はご家族のご負担となります。
(2) 衣類の洗濯	ご契約者の日常着の洗濯 施設で洗濯できない個人的な衣類等は、クリーニング店へ おだしします。その実費は、ご契約者ご家族のご負担になり ます。