

## 森の家ひらす多床室料金表(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	573	641	712	780	847
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				
<b>計</b>	<b>677</b>	<b>753</b>	<b>831</b>	<b>907</b>	<b>981</b>
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	0	300		
被保険者第2段階	390	370	760		
被保険者第3段階①	650	370	1,020		
被保険者第3段階②	1,360	370	1,730		
被保険者第4段階	1,445	855	2,300		

\* 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 30 日 の 負 担 額	被保険者第1段階	977	1,053	1,131	1,207	1,281
	被保険者第2段階	1,437	1,513	1,591	1,667	1,741
	被保険者第3段階①	1,697	1,773	1,851	1,927	2,001
	被保険者第3段階②	2,407	2,483	2,561	2,637	2,711
	被保険者第4段階	2,977	3,053	3,131	3,207	3,281
3 0 日 の 負 担 額	被保険者第1段階	29,310	31,590	33,930	36,210	38,430
	被保険者第2段階	43,110	45,390	47,730	50,010	52,230
	被保険者第3段階①	50,910	53,190	55,530	57,810	60,030
	被保険者第3段階②	72,210	74,490	76,830	79,110	81,330
	被保険者第4段階	89,310	91,590	93,930	96,210	98,430

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。