

軽費老人ホーム一期一会荘 利用料金表

以下の表、「本人の前年分収入」（本人の前年の収入から租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入）により利用料金に変更されます。

◎基本ご利用料金(1カ月あたり)

2017/4/1現在

	本人の前年分収入	生活費	サービスの提供に要する費用	利用料
(1)'	1,500,000円以下（夫婦で入居の場合）	51,640円	7,000円	58,640円
(1)	1,500,000円以下	51,640円	10,000円	61,640円
(2)	1,500,001円 ～ 1,600,000円	51,640円	13,000円	64,640円
(3)	1,600,001円 ～ 1,700,000円	51,640円	16,000円	67,640円
(4)	1,700,001円 ～ 1,800,000円	51,640円	19,000円	70,640円
(5)	1,800,001円 ～ 1,900,000円	51,640円	22,000円	73,640円
(6)	1,900,001円 ～ 2,000,000円	51,640円	25,000円	76,640円
(7)	2,000,001円 ～ 2,100,000円	51,640円	30,000円	81,640円
(8)	2,100,001円 ～ 2,200,000円	51,640円	35,000円	86,640円
(9)	2,200,001円 ～ 2,300,000円	51,640円	40,000円	91,640円
(10)	2,300,001円 ～ 2,400,000円	51,640円	45,000円	96,640円
(11)	2,400,001円 ～ 2,500,000円	51,640円	50,000円	101,640円
(12)	2,500,001円 ～ 2,600,000円	51,640円	57,000円	108,640円
(13)	2,600,001円 ～ 2,700,000円	51,640円	64,000円	115,640円
(14)	2,700,001円 ～ 2,800,000円	51,640円	71,000円	122,640円
(15)	2,800,001円 ～ 2,900,000円	51,640円	78,000円	129,640円
(16)	2,900,001円 ～ 3,000,000円	51,640円	85,000円	136,640円
(17)	3,000,001円 ～ 3,100,000円	51,640円	93,000円	144,640円
(18)	3,100,001円 ～ 3,200,000円	51,640円	101,000円	152,640円
(19)	3,200,001円以上	51,640円	109,000円	160,640円

※利用料金には食事代、施設設備使用料、行事やクラブの参加費用が含まれます。ただし、一部自己負担になる場合があります。

※毎年、必要書類を提出していただき、年度毎に利用料の見直しが行われます。

※入居時における入居金、一時金はいただいておりません。また、退居時は居室の原状回復費用が実費でかかります。

※入院（外泊）などで食事を摂られない場合、申し出があった8日後より食事代を計算し、返金いたします。

◎その他の費用

電気料金	実費（最低月額281円）
冬季暖房費（11月～3月）	1,930円/月
押し花クラブ（希望者のみ）	100円/1回

大口一期一会デイサービスセンター 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれのご利用料金目安を記載しております。1日単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【通所介護サービスご契約者】

◎基本ご利用料金(1日あたり)

介護保険利用(原則1割自己負担)

2017/4/1現在

単位	単位					円	
項目 要介護度	通常規模型 通所介護費 (7時間以上9時間未満)	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	介護職員 処遇改善 加算Ⅱ	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
要介護1	656	50	56	6	算定した 総単位の 1000分 の43	500円 /1食	約1,310円
要介護2	775						約1,430円
要介護3	898						約1,570円
要介護4	1,021						約1,700円
要介護5	1,144						約1,830円

※1単位は10.14円となります(地域区分7級地)。

※送迎料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に60単位/1日(約60円)が追加されます。

※当事業所にて送迎を行わない場合は片道47単位/1日(約47円)が減額されます。

※同一建物居住者等に通所介護サービスを行う場合の減算として軽費老人ホーム一期一会荘に入居されている場合は上記から94単位/1日(約95円)が減額されます。

※低所得の方の利用料を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

【介護予防通所介護及び介護予防通所介護相当サービスご契約者】

◎基本ご利用料金(1カ月あたり)

介護保険利用(原則1割自己負担)

2017/4/1現在

単位	単位			円	
項目 区分	介護予防通所介護費及び介護 予防通所介護相当サービス費	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ	介護職員 処遇改善 加算Ⅱ	食費 (昼食代)	1カ月あたりの 料金概算 ※食事は4食計算
要支援1 ・事業対象	1,647	24	算定した 総単位の 1000分の43	500円 /1食	約3,770円
要支援2 ・事業対象	3,377	48			約5,620円

※1単位は10.14円となります(地域区分7級地)。

※ご利用回数は、要支援1=週1回、要支援2=週2回、事業対象者は介護支援 専門員が必要と判断した回数が原則となります。

※送迎、入浴の料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に240単位/1カ月(約240円)が追加されます。

※同一建物居住者等に介護予防通所介護及び介護予防通所介護相当サービスを行う場合の減算として軽費老人ホーム一期一会荘に入居されている場合は上記から要支援1:376単位/1カ月(約380円)、要支援2:752単位/1カ月(約760円)が減額されます。

※低所得の方の利用料を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

《その他の費用》

オムツ等	紙オムツ	120円/1枚
	はくパンツ	90円/1枚
	パット	30円/1枚
介護保険外利用での場合の実費料金		2,500円/1日
延長料金	サービス提供時間(9:00~16:15)外にご利用の場合(8:30~17:30の営業時間内に限る)	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30以降にご連絡いただいた場合	500円/1回

大口一期一会ケアプランセンターの利用料金について

要介護認定または要支援認定を受けられた方は、相談、介護サービス計画作成などの受けられるサービスについて、ご負担いただく費用はございません。ただし、以下の点にご注意ください。

◎交通費

丹羽郡大口町および近隣市町村	無料
通常のサービス実施地域を超える地点から 片道おおむね5キロメートル未満	250円
通常のサービス実施地域を超える地点から 片道おおむね5キロメートル以上	500円

◎その他の費用

サービス提供に関する記録の複写物	10円/1枚
------------------	--------

※【参考】居宅介護支援の介護報酬

(自己負担なし)

2015/4/1現在

項目		単位数
居宅介護支援費	要介護1または2	1,042
	要介護3または4または5	1,353
初回加算		300/月
特定事業所加算（Ⅰ）		500/月
特定事業所加算（Ⅱ）		400/月
特定事業所加算（Ⅲ）		300/月
入院時情報連携加算（Ⅰ）		200
入院時情報連携加算（Ⅱ）		100
居宅支援退院退所加算		300
緊急時等居宅カンファレンス加算		200
看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300

※1単位は10.21円となります（地域区分7級地）。