

## 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）により利用料金が異なります。

### ◎基本料金(1カ月あたり)

2019.10.1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	利用料金
(1)'	1,500,000円以下（夫婦で入居の場合）	52,590円	7,000円	<b>59,590円</b>
(1)	1,500,000円以下	52,590円	10,000円	<b>62,590円</b>
(2)	1,500,001円 ～ 1,600,000円	52,590円	13,000円	<b>65,590円</b>
(3)	1,600,001円 ～ 1,700,000円	52,590円	16,000円	<b>68,590円</b>
(4)	1,700,001円 ～ 1,800,000円	52,590円	19,000円	<b>71,590円</b>
(5)	1,800,001円 ～ 1,900,000円	52,590円	22,000円	<b>74,590円</b>
(6)	1,900,001円 ～ 2,000,000円	52,590円	25,000円	<b>77,590円</b>
(7)	2,000,001円 ～ 2,100,000円	52,590円	30,000円	<b>82,590円</b>
(8)	2,100,001円 ～ 2,200,000円	52,590円	35,000円	<b>87,590円</b>
(9)	2,200,001円 ～ 2,300,000円	52,590円	40,000円	<b>92,590円</b>
(10)	2,300,001円 ～ 2,400,000円	52,590円	45,000円	<b>97,590円</b>
(11)	2,400,001円 ～ 2,500,000円	52,590円	50,000円	<b>102,590円</b>
(12)	2,500,001円 ～ 2,600,000円	52,590円	57,000円	<b>109,590円</b>
(13)	2,600,001円 ～ 2,700,000円	52,590円	64,000円	<b>116,590円</b>
(14)	2,700,001円 ～ 2,800,000円	52,590円	71,000円	<b>123,590円</b>
(15)	2,800,001円 ～ 2,900,000円	52,590円	78,000円	<b>130,590円</b>
(16)	2,900,001円 ～ 3,000,000円	52,590円	85,000円	<b>137,590円</b>
(17)	3,000,001円 ～ 3,100,000円	52,590円	93,000円	<b>145,590円</b>
(18)	3,100,001円 ～ 3,200,000円	52,590円	101,000円	<b>153,590円</b>
(19)	3,200,001円以上	52,590円	108,900円	<b>161,490円</b>

※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、クラブ等費用においては、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、年度毎に利用料金の見直しを行います。更新月は7月です。

※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、申し出があった日を含め7日間はキャンセルできませんが、8日後より食事代を返金いたします。

### ◎その他の費用

電気料金	<b>実費</b>
冬季暖房費（11月～3月）	<b>1,960円/月</b>
押し花クラブ（希望者のみ）	<b>100円/1回</b>

# 大口一期一会デイサービスセンター 利用料金表(概算)

(要介護度等別にそれぞれのご利用料金の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。)

## 【要介護ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

2020.11.1現在

項目 要介護度	単位						円		1日あたりの 料金(概算)
	通常規模 型 通所介護 費 (7時間以上8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Ⅰ	介護職員 特定処遇 改善 加算Ⅱ	食費 (昼食 代)	おやつ代	
要介護1	648	50	56	6	算定した 総単位の 1000分の 59に相当 する単位	算定した 総単位の 1000分の 10に相当 する単位	500円 /1食	100円 /日	約1,430円
要介護2	765								約1,550円
要介護3	887								約1,690円
要介護4	1,008								約1,810円
要介護5	1,130								約1,940円

## 【要介護ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

2020.11.1現在

項目 要介護度	単位						円		1日あたりの 料金(概算)
	通常規模 型 通所介護 費 (5時間以上6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Ⅰ	介護職員 特定処遇 改善 加算Ⅱ	食費 (昼食 代)	おやつ代	
要介護1	561	50	56	6	算定した 総単位の 1000分の 59に相当 する単位	算定した 総単位の 1000分の 10に相当 する単位	500円 /1食	100円 /日	約1,330円
要介護2	663								約1,440円
要介護3	765								約1,560円
要介護4	876								約1,670円
要介護5	969								約1,770円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金となります。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金はサービス利用料金に含まれます。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。

※当事業所の送迎を利用しない場合は片道47単位/1日(約47円)が減額されます。

※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。

※当事業所と同一建物の居住者(軽費老人ホーム一期一会荘の居住者)は、上記から94単位/1日(約95円)が減額されま

※低所得者の利用料金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/基準型通所介護サービスご契約者】

◎基本料金(1カ月あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

2020.11.1現在

項 目	単位				円		
	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Ⅰ	介護職員 特定処遇 改善 加算Ⅱ	食費 (昼食 代)	おやつ代	1カ月あたりの 料金(概算) ※月4回利用時
要支援1	1,655	24	算定した 総単位の 1000分の 59	算定した 総単位の 1000分の 10	500円 /1食	100円 /日	約4,210円
要支援2	3,393	48					約6,100円

※1単位は10.14円です(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となります。

※送迎、入浴の料金はサービス利用料金に含まれます。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。

※運動器機能向上加算の対象者は上記に225単位/1ヶ月(約225円)が追加されます。

※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。

※当事業所と同一建物の居住者(軽費老人ホーム一期一会荘の居住者)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。

※低所得者の利用料金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・日常生活支援総合事業ご契約者】

◎基本料金(1カ月あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

2020.11.1現在

項 目	単位		円		
	介護予防・日常生活支援総合事業 サービス費	入浴 ※希望時	食費 (昼食 代)	おやつ代	1カ月あたりの 料金(概算) ※月4回利用時
通所型 サービスA	1,324	300円 /1回	500円 /1食	100円 /日	約3,750円 ※入浴なし
					約4,940円 ※入浴4回あり

※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、週1回が原則となります。

※送迎の料金はサービス利用料金に含まれます。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。

※入浴は希望時のみ料金が発生します。

※低所得者の利用料金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。

※料金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
介護保険外で利用される場合の実費料金		2,500円/1日
延長料金	サービス提供時間(9:00~16:15)を超えた場合 (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までにご連絡がなかった場合	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。

2019.10.1現在

### ◎交通費

サービス提供実施区域内	無料
サービス提供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	300円
サービス提供実施地域を超える地点から 片道おおむね5キロメートル毎	600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

項目		(自己負担なし)
		単位数
居宅介護支援費	要介護1・2	1,057
	要介護3・4・5	1,373
初回加算		300
特定事業所加算（Ⅲ）		300
特定事業所加算（Ⅳ）		125
入院時情報連携加算（Ⅰ）		200
入院時情報連携加算（Ⅱ）		100
退院・退所加算 (カンファレンス参加なし)	連携1回	450
	連携2回	600
退院・退所加算 (カンファレンス参加あり)	連携1回	600
	連携2回	750
	連携3回	900
ターミナルケアマネジメント加算		400
緊急時等居宅カンファレンス加算		200/回
小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300
看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300

※一部を除き、月当たりの単位数です。

※1単位は10.21円です（地域区分7級地）。