# サービス利用料金表

サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。

## 【特別養護老人ホーム 寿荘】

#### <個室料金>

|   | 1.ご契約者の要介護度と<br>サービス利用に係る | 要介護度<br>1 | 要介護度<br><b>2</b> | 要介護度<br><b>3</b> | 要介護度<br><b>4</b> | 要介護度<br>5 |
|---|---------------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------|
|   | 自己負担額(1割)                 | 573円      | 641円             | 712円             | 780円             | 847円      |
| Ī | 2.居室に係る自己負担額              |           |                  | ★表:1参照           |                  |           |
| Ī | 3.食事に係る自己負担額              |           |                  | ★4.1多照           |                  |           |

#### <多床室料金>

| 1.ご契約者の要介護度とサービス利用に係る | 要介護度<br>1 | 要介護度 | 要介護度     | 要介護度<br><b>4</b> | 要介護度<br>5 |
|-----------------------|-----------|------|----------|------------------|-----------|
| 自己負担額(1割)             | 573円      | 641円 | 712円     | 780円             | 847円      |
| 2.居室に係る自己負担額          |           |      | ★表:1参照   |                  |           |
| 3.食事に係る自己負担額          |           |      | ★ 4.1 多照 |                  |           |

#### ※その他の加算について

・預り金等管理サービス費 ・・・1ヶ月につき1,000円 •日常生活継続支援加算 ・・・1日につき36円 …1日につき13円 •夜勤職員配置加算 [ ・栄養マネジメント加算 …1日につき11円 •看護体制加算 I ・・・1日につき4円 ・・・1ヶ月につき50円 ·科学的介護推進体制加算 Ⅱ ・褥瘡マネジメント加算 ・・・3ヶ月につき13円 ・ロ腔衛生管理加算 ・・・1ヶ月につき90円(対象者)

・・・対象時につき400円(対象者) •経口維持加算 •安全対策体制加算 …1日につき20円(対象者)

·介護職員処遇改善加算 I •••8.3% ·特定処遇改善加算 I ...2.7%

## 【寿荘短期入所生活介護】

#### <個室料金>

| 1.ご契約者の要介護度とサービス利用に係る | 要介護度<br>1 | 要介護度<br><b>2</b> | 要介護度<br><b>3</b> | 要介護度<br><b>4</b> | 要介護度<br>5 |
|-----------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| 自己負担額(1割)             | 596円      | 665円             | 737円             | 806円             | 874円      |
| 2.居室に係る自己負担額          |           |                  | ★表:1参照           |                  |           |
| 3.食事に係る自己負担額          |           |                  | ★ 孜. 1 参照        |                  |           |

#### <多床室料金>

| 1.ご契約者の要介護度とサービス利用に係る | 要介護度<br>1 | 要介護度<br><b>2</b> | 要介護度<br><b>3</b> | 要介護度<br><b>4</b> | 要介護度<br>5 |
|-----------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| 自己負担額(1割)             | 596円      | 665円             | 737円             | 806円             | 874円      |
| 2.居室に係る自己負担額          |           |                  | ★表:1参照           |                  |           |
| 3.食事に係る自己負担額          |           |                  | ★ 役. 1 参照        |                  |           |

## ※その他の加算について

看護体制加算 I …1日につき4円 夜勤職員配置加算 I …1日につき13円 ・・・1日につき22円 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ

·介護職員処遇改善加算 I ...8.3% ·特定処遇改善加算 I ...2.7%

•送迎加算 …1回(片道)につき184円

## 【寿荘介護予防短期入所】

### く個室料金>

| <u> </u>     |             |      |
|--------------|-------------|------|
| 1.ご契約者の要介護度と | 要支援         | 要支援  |
| サービス利用に係る    | 1           | 2    |
| 自己負担額(1割)    | 446円        | 555円 |
| 2.居室に係る自己負担額 | <b>↓</b> ≢. | 1参照  |
| 3.食事に係る自己負担額 | ★ 4.        | 1多照  |

※その他の加算について

- ・サービス提供体制強化加算I ・・・1日につき22円
- ·介護職員処遇改善加算 I · · · 8.3%
- ·特定処遇改善加算 I ··· 2.7%
- ・送迎加算・・・1回(片道)につき184円

### <多床室料金>

| 1.ご契約者の要介護度とサービス利用に係る | 要支援<br><b>1</b> | 要支援<br><b>2</b> |
|-----------------------|-----------------|-----------------|
| 自己負担額(1割)             | 446円            | 555円            |
| 2.居室に係る自己負担額          | <b>.</b> ± .    | 1参照             |
| 3.食事に係る自己負担額          | ★ 衣:            | 1参照             |

※その他の加算について

- ・サービス提供体制強化加算I ・・・1日につき22円
- ·介護職員処遇改善加算 I ···8.3%
- ·特定処遇改善加算 I ···2.7%
- ・送迎加算・・・1回(片道)につき184円

## 【寿莊訪問介護】

### 〈身体介護が中心である場合〉

| <u> </u>                | 70 LI / |                |                 |
|-------------------------|---------|----------------|-----------------|
| サービスに要する時間              |         | 30分以上<br>1時間未満 | 1時間以上<br>1時間30分 |
| サービスに利用に係る<br>自己負担額(1割) | 250円    | 396円           | 579円            |

### 〈牛活援助が中心である場合〉

| <u> </u>             |                |       |
|----------------------|----------------|-------|
| サービスに要する時間           | 20分以上<br>45分未満 | 45分以上 |
| サービスに利用に係る 自己負担額(1割) | 183円           | 225円  |

·介護職員処遇改善加算 I ··· 13.7%

·特定処遇改善加算Ⅱ···4.2%

### 【寿荘デイサービス】

サービス提供時間 9:00~16:00 (7時間以上8時間未満)

| 1. ご契約者の要介護度とサービス利用に係る自 | 要介護度<br>1 | 要介護度<br>2 | 要介護度 | 要介護度   | 要介護度<br>5 |
|-------------------------|-----------|-----------|------|--------|-----------|
| こ負担(1割)                 | 655円      | 773円      | 896円 | 1,018円 | 1,142円    |
| 2.食事に係る自己負担額            | 630円      |           |      |        |           |

#### ※その他の加算について

…1日につき40円 •入浴介助加算 •個別機能訓練加算 I 口 ・・・1回につき85円 ·介護職員処遇改善加算 I •••5.9%

・サービス提供体制強化加算 I ・・・1 日につき18円

•特定処遇改善加算Ⅱ ...1.0%

## 【寿荘介護予防・総合デイサービス】

| 1. ご契約者の要介護度とサービス利用に係る自 | 通所型<br><b>I</b> | 通所型<br><b>Ⅱ</b> | ・サービス提供体制強化加算 I<br>・・・月につき72円・144円 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------------|
| 己負担(1割)                 | 1,672円/月        | 3 /17XHI / D    | ※その他の加算について<br>・介護職員処遇改善加算 I       |
| 3.食事に係る自己負担額            | 630円            |                 | ・・・5.9%<br>・特定処遇改善加算 I・・・1.0%      |

### 《当施設の居住費・食費の負担額》

世帯全員が市町村民税非課税の方(市町村民税世帯非課税者)や 生活保護を受けておられる方の場合は、施設利用・ショートステイの 居住費(滞在費)・食費の負担が軽減されます。

#### ★表:1

| X 22.1                    | 対象者   | 区分             | 居住費<br>多床室 | 居住費<br>個室 | 食費<br>(1日)         |
|---------------------------|---|----------------|------------|-----------|--------------------|
|                           | 生活保護受給者<br>老齢福祉年金受給者                                | 利用者負担<br>第1段階  | 0          | 320円      | 300円               |
|                           | 課税年金収入額と、合計<br>所得金額が80万円以下の<br>方                    | 利用者負担<br>第2段階  | 370円       | 420円      | 390円               |
| 市町村民<br>税非課税<br>世帯全員<br>が | 利用者負担第2段階以外<br>の方(課税年金収入が80<br>万円超〜266万円未満の<br>方など) | 利用者負担<br>第3段階① | 370円       | 820円      | 1,000円             |
|                           |   | 利用者負担第3段階②     | 370[]      |           | 1, 300円            |
|                           | 上記以外の方  | 利用者負担 第4段階     | 855円       | 1,171円    | <b>※</b><br>1,445円 |

※ 食費内訳

| 朝食 | 312円   |
|----|--------|
| 昼食 | 630円   |
| 夕食 | 503円   |
| 計  | 1 445円 |

## 《社会福祉法人等利用者減免対象者》

減免対象者は、市町村民税世帯非課税であって以下の要件を全て満たし その方の収入や世帯状況、利用者負担等を勘案し、生計が困難であると判断される方。

| 対象者の要件   | 基準   |  |  |
|----------|--|--|--|
| 収入額      | 単身世帯 150万円以下<br>世帯員増 1人50万円加算                |  |  |
| 預貯金等の保有額 | 単身世帯 350万円以下<br>世帯員増 1人100万円加算<br>有価証券、債権等含む |  |  |
| その他の資産   | 日常生活に供する資産以外に活用できる<br>資産がないこと                |  |  |
| 扶 養      | 負担能力のある親族等に扶養されていないこと                        |  |  |
| 減額割合     | 25%(老齢福祉年金受給者は50%)                           |  |  |

- 注)添付書類(本人及び世帯員全員)
  - ・平成●年中の収入状況のわかるもの(源泉徴収票)
  - •預貯金通帳
  - •健康保険証

### 【毒并予防・総合訪問介護】

|  | サービス利用回数                | (I)週1回<br>程度 | (Ⅱ )週2回<br>程度 | (Ⅱ)を超え<br>る<br>場合 |  |
|--|-------------------------|--------------|---------------|-------------------|--|
|  | サービスに利用に係る<br>自己負担額(1割) | 1,176円       | 2,349円        | 3,727円            |  |

- ·介護職員処遇改善加算 I · · · 13.7%
- ・特定処遇改善加算Ⅱ・・・4.2%