

介護老人福祉施設 中川の里 料金表

介護保険給付の対象となるサービス

<施設サービス費>

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割負担	介護保険から給付される金額	5,392 円	6,048 円	6,723 円	7,380 円	8,027 円
	サービス利用にかかる自己負担額①	600 円	673 円	748 円	820 円	892 円
2割負担	介護保険から給付される金額	4,793 円	5,376 円	5,976 円	6,560 円	7,135 円
	サービス利用にかかる自己負担額①	1,199 円	1,345 円	1,495 円	1,640 円	1,784 円
3割負担	介護保険から給付される金額	4,194 円	4,704 円	5,229 円	5,740 円	6,243 円
	サービス利用にかかる自己負担額①	1,798 円	2,017 円	2,242 円	2,460 円	2,676 円

<加算（全ての入所者が対象）>

サービス内容	サービス利用にかかる自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
看護体制加算Ⅰ□④	5 円	9 円	13 円
看護体制加算Ⅱ□⑤	9 円	17 円	26 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ⑥	7 円	13 円	20 円
栄養マネジメント加算⑦	15 円	30 円	45 円
口腔衛生管理体制加算⑧	1 円	2 円	3 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 1）⑨	53 円	105 円	158 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 2）⑨	59 円	118 円	177 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 3）⑨	65 円	129 円	193 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 4）⑨	71 円	142 円	213 円
処遇改善加算Ⅰ（要介護 5）⑨	78 円	155 円	232 円
特定処遇改善加算Ⅱ（要介護 1）⑩	15 円	30 円	45 円
特定処遇改善加算Ⅱ（要介護 2）⑩	16 円	32 円	48 円
特定処遇改善加算Ⅱ（要介護 3）⑩	19 円	37 円	55 円
特定処遇改善加算Ⅱ（要介護 4）⑩	20 円	39 円	58 円
特定処遇改善加算Ⅱ（要介護 5）⑩	22 円	43 円	65 円

<加算（該当する入所者のみ対象）>

経口維持加算Ⅰ	429 円(1 ヶ月)	858 円 (1 ヶ月)	1,287 円(1 ヶ月)
経口維持加算Ⅱ	108 円(1 ヶ月)	215 円 (1 ヶ月)	322 円 (1 ヶ月)
療養食加算	7 円 (1 食)	13 円 (1 食)	20 円 (1 食)
生活機能向上連携加算	215 円(1 ヶ月)	429 円 (1 ヶ月)	644 円 (1 ヶ月)
看取り加算（死亡日以前 4 日～30 日）	155 円	309 円	463 円
看取り加算（死亡日前日・前々日）	729 円	1,458 円	2,187 円
看取り加算（死亡日）	1,373 円	2,745 円	4,117 円
初期加算	33 円	65 円	97 円
外泊時費用（月 6 日まで）	264 円	528 円	792 円

介護保険の給付対象とならないサービス

<食費及び居住費>

	対象者	食費②	居住費③
第1段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300円	0円
第2段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と公的年金収入額と 非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方	390円	370円
第3段階	市民税非課税世帯の方で上記第2段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650円	370円
第4段階	上記以外の方	1,870円	850円

<その他の費用>

項目	内容	利用料金
おやつ代	おやつ及びコーヒーや紅茶、ジュース等の提供にかかる費用です。	150円/日
日用品費	歯ブラシやティッシュ等の日常生活に要する費用で入所者に負担して頂くことが適当であるものにかかる費用です。	実費
教養娯楽費	希望によりレクリエーションやイベントに参加する場合で、特別な費用がかかる場合にご負担頂きます。	実費
理美容代	希望により提携している業者が行う理美容サービスを利用した場合にかかる費用です。	実費
立替金事務手数料	立替払いが発生した場合にかかる費用です。	500円/月
コピー代	希望によりコピーした場合にかかる費用です。	10円/枚
医療費等	通院や訪問診療、お薬にかかる費用です。	実費
入院・外泊時の 居住費	入院（外泊）翌日から6日目まで：通常の居住費+264/日（1割負担） 通常の居住費+528/日（2割負担） 通常の居住費+792/日（3割負担） 入院（外泊）翌日から7日目以降：840円/日（第1～3段階の方） 通常の居住費（第4段階の方） *ショートステイで空床利用した場合、上記の居住費はかかりません。	

◎1日あたりの自己負担額（①～⑩の合計です。個別の加算やその他の費用は含みません）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階		1,005円	1,085円	1,170円	1,248円	1,329円
第2段階		1,465円	1,545円	1,630円	1,708円	1,789円
第3段階		1,725円	1,805円	1,890円	1,968円	2,049円
第4段階	1割	3,425円	3,505円	3,590円	3,668円	3,749円
	2割	4,125円	4,286円	4,454円	4,612円	4,773円
	3割	4,828円	5,069円	5,320円	5,558円	5,800円

※実際の請求時の計算方法と異なりますので、若干の誤差が生じます。あくまで目安としてご覧ください。

※この料金表は、令和元年10月1日現在のものです。