

多床室

## セイワ習志野 利用料金表

平成30年4月1日現在

### (1割負担)介護保険給付対象基本料金

地域区分:習志野市=4級地(1単位あたり 10.54円)

報酬類型:介護老人福祉施設サービス費(Ⅱ)従来型多床室

状態区分	1日あたり							合計単位	介護職員 待遇改善 加算Ⅰ	1月あたり	介護保険 10割分	介護保険 9割負担分	介護保険1割分		
	加 算									31日あたり:円			利用者負担分		
	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算Ⅰ・Ⅱ	個別機能 訓練加算	精神科医 配置加算	栄養マネジメ ント加算	夜勤職員 加算Ⅰ									
要介護1	557	36	4・8	12	5	14	13	649	加算合 計に 8.3%を 掛けた 値	229,656	206,690	¥22,966			
要介護2	625	36	4・8	12	5	14	13	717		253,718	228,346	¥25,372			
要介護3	695	36	4・8	12	5	14	13	787		278,487	250,638	¥27,849			
要介護4	763	36	4・8	12	5	14	13	855		302,550	272,295	¥30,255			
要介護5	829	36	4・8	12	5	14	13	921		325,907	293,316	¥32,591			

\*「施設内洗濯料金」「オムツ代」は利用料金に含まれます。

\*「療養食加算(6単位/回)」「経口維持加算Ⅰ(400単位/月)」「看取り加算(最大で6528単位)」「褥瘡マネジメント加算(10単位/月)」等、該当する方には別途加算させていただきます。

### ▲ 食費(材料費・調理費)・居住費(光熱水道費及び室料)

区 分		居住費 (1日あたり)	食 費 (1日あたり)	居住費+食費 合計 (31日あたり)
減額対象外	第1~3段階に該当しない方(第4段階)	¥1,095	¥1,500	¥80,445
利用者負 担第1段階	世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥0	¥300	¥9,300
利用者負 担第2段階	世帯全員が市民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以 下の方	¥370	¥390	¥23,560
利用者負 担第3段階	世帯全員が市民税非課税で利用者負担第2段階以外の方	¥370	¥650	¥31,620

※介護保険負担限度額認定証は、介護保険課にて申請を行い該当者のみ発行されます。

### ● + ▲ 1割負担 多床室 月額利用料金 早見表

	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
減額対象外(4段階)の方	¥103,411	¥105,817	¥108,294	¥110,700	¥113,036
利用者負担第1段階の方	¥32,266	¥34,672	¥37,149	¥39,555	¥41,891
利用者負担第2段階の方	¥46,526	¥48,932	¥51,409	¥53,815	¥56,151
利用者負担第3段階の方	¥54,586	¥56,992	¥59,469	¥61,875	¥64,211

### その他実費(次の項目を利用した場合に加算がされます。)

区分	名称	金額	区分	名称	金額
手数料	預り金出納管理料(現金のみ)	1月 ¥300	専用又は個別に 使用する物品	電池	実費
	" (現金・通帳)	1月 ¥1,000		ティッシュ	1箱 ¥60
	証明書等発行手数料	1通 ¥100		歯ブラシ	実費
	行政手続代行手数料	1回 ¥200		歯磨き粉	実費
電気料金	テレビ電気使用料	1月 ¥100	医療費	医療費・薬剤費	実費
	その他電気使用料	コンセント1本につき月100円		予防接種	実費
余暇活動費	フローラセラピー	1回 ¥400		医療保険適用外 材料費 (チューブ・ガーゼ等、医療保険 適用外の個人的に使用する物 品の費用)	実費
	紙粘土	1回 ¥400		切手代	実費
	生花	1回 ¥400		コピー代	¥10
	書道	1回 ¥100		栄養補助食品 (医師の指示のよるもの以外)	実費
	買い物サービス	1回 ¥200			
床屋	カット	1回 ¥1,800	その他		
	その他(髭剃り・顔剃り・毛染め等)	実費			

★個室・多床室は入所者の「身体状況」「精神状況」を考慮し、施設側で決めさせていただきます。