

**個室**

**セイワ習志野 利用料金表**

令和4年10月1日現在

● (3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(I)従来型個室

状態区分	1日あたり						1月あたり			介護保険 10割分	介護保険 7割負担分	介護保険3割分 利用者負担分	
	介護福祉 施設サー ビス費 I (個室)	加 算					合計単位	介護職 員処遇 改善加 算 I	介護職 員等特 定処遇 改善加 算 I	介護職員 等ベース アソシ等 支援加算			
		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	夜勤職員 加算 I							
要介護1	573	36	4・8	12	5	13	651	合計単位数に 8.3%を 掛けた 値	合計単 位数 2.7%を 掛けた 値	合計単 位数 1.6%を 掛けた 値	238,232	166,762	¥71,470
要介護2	641	36	4・8	12	5	13	719				263,117	184,181	¥78,936
要介護3	712	36	4・8	12	5	13	790				289,099	202,369	¥86,730
要介護4	780	36	4・8	12	5	13	858				313,984	219,788	¥94,196
要介護5	847	36	4・8	12	5	13	925				338,502	236,951	¥101,551

\*「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)」「看取り介護加算(最大7,608単位)」「外泊時費用(246単位/日)」「初期加算(30単位/日)30日以内」

「安全対策体制加算(20単位/回)初回のみ」「科学的介護推進体制加算II(50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)		¥1,890	¥1,570	¥107,260
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			
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			
第3段階①	世帯全員が市民税非課税で年金収入等80万円超120万円以下の方			
第3段階②	世帯全員が市民税非課税で年金収入等120万円超			

※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。



3割負担 個室 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	¥178,730	¥186,196	¥193,990	¥201,456	¥208,811
利用者負担第1段階の方					
利用者負担第2段階の方					
利用者負担第3段階①の方					
利用者負担第3段階②の方					

介護保険外 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		義歯用ブラシ	実費
	銀行口座 振替手数料	千葉銀行 その他銀行 (ゆうちょ銀行:1回×10)【施設請求にはおりません】		歯磨き粉	実費
	買い物サービス	1回 ¥200		義歯洗浄剤	実費
	テレビ電気使用料	1月 ¥100		義歯ケース	1個 ¥110
電気料金	その他電気使用料	コンセント1本につき¥100	医療費	医療費・薬剤費	実費
余暇活動費	フラワーセラピー	1回 ¥400		予防接種	実費
	紙粘土	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
	生花	1回 ¥400	その他	切手代	実費
	書道	1回 ¥100		コピー代	¥10
床屋	カット	1回 ¥1,800		栄養補助食品・飲料 (医師の指示によるもの以外)	実費
	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。