

多床室

セイワ習志野 利用料金表

令和6年8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(Ⅱ)従来型多床室

| 状態区分 | 1日あたり                         |                |               |              |              |             |                  | 1月あたり            | 合計単位数<br>(31日)       | 1月あたり            | 介護保険<br>10割分 | 介護保険<br>7割負担分 | 介護保険3割分 |
|------|-------------------------------|----------------|---------------|--------------|--------------|-------------|------------------|------------------|----------------------|------------------|--------------|---------------|---------|
|      | 介護福祉<br>施設サー<br>ビス費Ⅱ<br>(多床室) | 加 算            |               |              |              |             |                  | 科学的介護推<br>進体制加算Ⅰ |                      | 介護職員等処遇改善加算<br>Ⅰ | 利用者負担分       |               |         |
|      |                               | 日常生活継続<br>支援加算 | 看護体制<br>加算Ⅰ・Ⅱ | 個別機能<br>訓練加算 | 精神科医<br>配置加算 | 夜勤職員<br>加算Ⅰ | 科学的介護推<br>進体制加算Ⅰ |                  |                      |                  |              |               |         |
| 要介護1 | 589                           | 36             | 12            | 12           | 5            | 13          | 40               | 20717            | 合計単位数に14.0%を<br>掛けた値 | 248,927          | 174,248      | ¥74,679       |         |
| 要介護2 | 659                           | 36             | 12            | 12           | 5            | 13          | 40               | 22887            |                      | 274,999          | 192,499      | ¥82,500       |         |
| 要介護3 | 732                           | 36             | 12            | 12           | 5            | 13          | 40               | 25150            |                      | 302,192          | 211,534      | ¥90,658       |         |
| 要介護4 | 802                           | 36             | 12            | 12           | 5            | 13          | 40               | 27320            |                      | 328,268          | 229,787      | ¥98,481       |         |
| 要介護5 | 871                           | 36             | 12            | 12           | 5            | 13          | 40               | 29459            |                      | 353,964          | 247,774      | ¥106,190      |         |

\*「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」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<br>(1日あたり) | 食 費<br>(1日あたり) | 居住費+食費<br>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)             | ¥1,218         | ¥1,697         | ¥90,365              |
| 第1段階 世帯全員が市民税非課税で高齢福祉年金受給者、生活保護受給者    |                |                |                      |
| 第2段階 世帯全員が市民税非課税で年金収入等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 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 | ¥165,044 | ¥172,865 | ¥181,023 | ¥188,846 | ¥196,555 |
| 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                           |
|-------|-------------------|------------------------------|
| 手数料   | 預り金出納管理料(現金のみ)    | 1月 ¥300                      |
|       | " (現金・通帳)         | 1月 ¥1,000                    |
|       | 証明書等発行手数料         | 1通 ¥100                      |
|       | 行政手続代行手数料         | 1回 ¥200                      |
|       | 銀行口座<br>振替手数料     | 千葉銀行 1回 ¥55<br>その他銀行 1回 ¥206 |
|       | 買い物サービス           | 1回 ¥200                      |
| 電気料金  | テレビ電気使用料          | 1月 ¥100                      |
|       | その他電気使用料          | コンセント1本につき¥100               |
| 余暇活動費 | フラワーセラピー          | 1回 ¥400                      |
|       | 紙粘土               | 1回 ¥400                      |
|       | 生花                | 1回 ¥400                      |
|       | 書道                | 1回 ¥100                      |
| 床屋    | カット               | 1回 ¥1,800                    |
|       | その他(髭剃り・顔剃り・毛染め等) | 実費                           |

| 区分                 | 名称   | 金額      |
|--------------------|--|---------|
| 使用<br>する<br>物<br>品 | 電池   | 実費      |
|                    | ティッシュ  | 実費      |
|                    | 歯ブラシ   | 実費      |
|                    | 義歯用ブラシ   | 実費      |
|                    | 歯磨き粉   | 実費      |
|                    | 義歯洗浄剤  | 実費      |
| 医<br>療<br>費        | 義歯ケース  | 1個 ¥110 |
|                    | 医療費・薬剤費  | 実費      |
|                    | 予防接種   | 実費      |
| そ<br>の<br>他        | 医療保険適用外 材料費<br>(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      |
|                    | 切手代  | 実費      |
| そ<br>の<br>他        | コピー代   | ¥10     |
|                    | 栄養補助食品・飲料<br>(医師の指示のよるもの以外)                      | 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。