

プレーゲあしたか 利用料金目安表(平成27年8月改正)

★地域密着型介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム プレーゲあしたか

ユニット型【個室】(29室)

自己負担利用料金表 (1割負担)

(1日あたり単位)

基本単位・加算・介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	625	691	762	828	894
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	* 上記単位数に5.9%を乗じた単位				
地域区分 7級地(10.14)	* 上記単位数に10.14を乗じた単位				
居住費(全額自己負担)	段階別料金; 第①・第②820第③1,310第④1,970(注1)				
食費(全額自己負担)	段階別料金; 第①300第②390第③650第④1,380(注2)				

(注1)(注2)は、介護保険適用外で、所得に応じて減額になる場合もあります。

* 2割負担の方は基本単位、サービス提供体制加算、介護職員処遇改善加算、地域区分加算が2倍になります。

段階の別は以下の表となります。

段階	認定の基準
第①段階	老齢福祉年金受給者等
第②段階	市民税非課税世帯の方で、前年の合計所得金額と課税年金収入額が年額で合計80万円以下の方
第③段階	市民税非課税世帯の方で、第2段階に該当しない方
第④段階	上記以外の方

※上記以外の介護保険の給付対象となるサービス利用料金(実施加算など)

☆福祉施設外泊時費用→1日につき自己負担額246 ☆初期加算→1日につき自己負担額30

☆看取り介護加算→死亡日以前4日以上30日以下144、死亡日の前日及び前々日680、死亡日1280

※介護保険の給付対象とならないサービス利用料金

以下のサービスは、利用した時のみ費用が発生します。

- ①散髪代 1回につき実費
- ②レクリエーション、クラブ活動
希望によりレクリエーションやクラブ活動、遠足等に参加した場合の材料代・入場料金等の実費。
- ③日常生活上必要となる諸費用
利用者の意向により、日常生活用品等購入を代行した場合、その購入にかかった実費。
- ④特別な食材及び飲料費
利用者のご希望により提供する特別食にかかる実費。
- ⑤金銭管理委託契約費
利用者のご希望により、預金通帳・印鑑・年金証書等をお預りし、各種保険料のお支払い代行を行います。
(1ヶ月 2,000円)
- ⑥おやつ代
ご希望により、利用した場合、1回につき30円がかかります。
- ⑦死亡に伴う処置費
当施設において死亡されて代理人又はご家族の希望があった場合は、死後の処置一式行わせていただきます。
す。処置代一式23,000円(処置代20,000円・浴衣代3,000円)

★小規模多機能型居宅介護支援事業所 プレーゲあしたか

【介護給付対象サービス】…要介護認定において要介護1～5と認定を受けた方が対象です

自己負担利用料金表 (1割負担)

(月あたり単位数)

介護度	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
基本単位	10,496	15,425	22,437	24,764	27,306

加算単位	自己負担額	備考欄
初期加算	30(1日)	1日につき登録日から30日以内の期間算定
認知症加算Ⅰ	800(1月)	認知症自立度Ⅲ以上(月額)
認知症加算Ⅱ	500(1月)	要介護度2で認知症自立度Ⅱ(月額)
総合マネジメント体制強化加算	1,000(1月)	多職種が行う調整・情報共有、多様な関係機関や地域住民等との調整や交流
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に76/1000を乗じた額	
地域区分自己負担額	7級地 介護予防10.17を単位数に乗じた額	
レクリエーション材料費	300円(月額)	
食費	朝食	280
	昼食	600
	夕食	500
		通所利用時及び宿泊利用時に1食毎に実費加算
滞在費	個室	2,000
		宿泊利用時に1泊につき実費加算

* 食費、滞在費は介護保険適用外で自己負担となります。所得に応じて減額になる場合もあります。

* 2割負担の方は基本単位、初期加算、認知症加算、総合マネジメント体制強化加算、介護職員処遇改善加算、地域区分自己負担額が2倍になります。

【介護予防給付対象サービス】…要介護認定において要支援1・2と認定を受けた方が対象です

(1割負担)

(月あたり単位数)

介護度	要支援1	要支援2
基本単位	3,461	6,994

加算単位	自己負担額	備考欄
初期加算	30(1日)	1日につき登録日から30日以内の期間算定
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に76/1000を乗じた額	
地域区分自己負担額	7級地 介護予防10.17を単位数に乗じた額	
レクリエーション材料費	300円(月額)	
食費	朝食	280
	昼食	600
	夕食	500
		通所利用時及び宿泊利用時に1食毎に実費加算
滞在費	個室	2,000
		宿泊利用時に1泊につき実費加算

* 食費、滞在費は介護保険適用外で自己負担となります。所得に応じて減額になる場合もあります。

* 2割負担の方は基本単位、初期加算、介護職員処遇改善加算、地域区分自己負担額が2倍になります。