

## 特別養護老人ホーム うるわしの杜 利用料金表（短期入所）

令和 4 年 10 月 1 日 現在

○多床室（1.2.3人部屋）

### 《1日の利用料金》

①介護保険利用者負担額

介護度	施設サービス費（円）														
要介護 1	1 割	596	2 割	1,192	3 割	1,788									
要介護 2							665	1,330	1,995						
要介護 3										737	1,474	2,211			
要介護 4													806	1,612	2,418
要介護 5															

②介護保険外負担額

所得段階		滞在費		食費		合計	
第1段階	老齢福祉年金 生活保護	0	円	300	円	300	円
第2段階	80万円以下	370	円	600	円	970	円
第3段階①	80超～120万円以下	370	円	1,000	円	1,370	円
第3段階②	120万円超	370	円	1,300	円	1,670	円
第4段階	基準	860	円	1,700	円	2,560	円

朝食 460 円  
昼食 570 円  
夕食 670 円

○加算料金（カッコ内は、2割負担額です。）

- A 看護体制加算（Ⅳ）ロとして、1日13円（2割：26円、3割：39円）頂きます。
- B サービス提供体制強化加算（Ⅱ）として、1日18円（2割：36円、3割：54円）頂きます。
- C 機能訓練体制加算として、1日12円（2割：24円、3割：36円）頂きます。
- D 疾患により特別食を提供する際、療養食加算を1回8円（2割：16円、3割：24円）を頂く場合があります。
- E 当施設の送迎を利用された際は、片道184円（2割：368円、3割：552円）、往復368円（2割：736円、3割：1104円）頂きます。
- F 緊急短期入所受入加算の対象となる場合は、1日90円（2割：180円、3割：270円）頂きます。  
(入所日より7日間、やむを得ない事情ある場合は14日限度)
- G 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）として8.3%上乘せになります。
- H 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）として2.7%上乘せになります。
- I 介護職員等ベースアップ等支援加算として、1.6%上乘せになります。

※ 施設サービス費内に、オムツ代は含まれております。

○その他日常生活費の料金（ご利用者又はご家族様の希望に基づき、同意により頂きます。）

令和4年11月1日 現在

	項目	サービス内容		料金
A	消耗品費	居室で使用	目覚まし時計電池、電気式髭剃り電池、私物の電池 掛け時計等の電池、ティッシュ、くし、洗面器、ストロー	実費
B	理美容サービス	ヘアカット (月2回程度で、外部業者が出張してきます。)		実費
C	特別な食費	通常の食事に要する費用を超え入所者に特別に提供する食事		実費
D	おやつ代	<u>ご本人様又はご家族様のご希望の</u> お菓子、飲料 代		実費
E	電気代	居室で使用	私物の電気製品持ち込み使用料（居室で使用）1家電につき ※ラジカセ、電気毛布、テレビ	20円/日 600円/月
F	エンゼルケアセット	当施設において死後の処置をさせて頂いた場合(打ち覆い、エンゼルケア用品)		実費
G	健康管理料	予防接種、病院受診料、お薬料		実費
H	日用品費	入浴関連費	シャンプー、リンス、ボディーソープ（せっけん）など	実費
		口腔関連費	歯ブラシ、歯みがき粉、義歯洗浄剤、うがいコップ、口腔ケアスポンジ、口腔ケアティッシュ、舌ブラシ、ガーグルベースなど	実費
		嗜好品費	ご本人様又はご家族様から依頼された物	実費
I	残置物処分費	退所後の荷物処分料		実費
J	衛生用品費	ご本人様のみ使用のガーゼ代		実費
K	事務代行代	はがき、切手、FAX、コピー、写真代		実費

※ E はサービス利用料と合算の請求になります。その他は、預り金より徴収致します。  
(月の料金は1ヶ月を30日として計算しています。)