

社会福祉法人 端午会 ご利用料金表

平成21年 4月 1日現在

＝ 特別養護老人ホーム ところの苑 ＝

① エット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)

【事業者番号 1172501825号】 単位/日

	サービス内容略称	単位数	一部負担金
	サービスコード		
要介護1	コ型福祉施設Ⅰ 1	669	685 円
	513111		
要介護2	コ型福祉施設Ⅰ 2	740	757 円
	513121		
要介護3	コ型福祉施設Ⅰ 3	810	829 円
	513131		
要介護4	コ型福祉施設Ⅰ 4	881	902 円
	513141		
要介護5	コ型福祉施設Ⅰ 5	941	963 円
	513151		

※ 上記負担金は日単位で計算したおおむねの1割負担です。

※ 但し、入居後30日間及び入院期間を30日以上超えた場合の退院後30日間は上記料金の初期加算として1日 31円の負担増になります。

又、入居中に外泊・入院をした場合は1日 252円(月6日間限度)の負担となります。

② その他の体制加算等

単位/日

	単位数	一部負担金
サービス提供体制加算(Ⅱ)	6	7 円
栄養ケアサービス加算	14	15 円
個別機能訓練加算	12	13 円
精神科医療養指導加算	5	5 円
療養食加算	23	24 円
経口移行・維持加算	28	29 円
日常生活継続支援加算	22	23 円
看護体制加算(Ⅱ)	8	9 円

※ 上記およびその他の加算が計上されるとその分負担増となります ※ 上記の加算が計上されるとその分負担増となります。

● 居住費(入居) / 滞在費(ショートステイ) 及び 食費

単位/日

対象者		利用者負担段階	居住費 / 滞在費	食費
軽減なし		第4段階	1,970 円	1,380 円
市町村民税 非課税世帯	課税年金受給額と合計所得金額 80万円以上の方	第3段階	1,640 円	650 円
	課税年金受給額と合計所得金額 80万円以下の方	第2段階	820 円	390 円
	高齢年金受給者	第1段階	820 円	300 円
生活保護受給者				

※ 居住費/滞在費と食費は、上記のとおり所得による軽減措置が設けられています。

※ 外泊及び入院時に居室を確保する場合は、各負担段階に合わせ、上記の居住費(負担限度額)をお支払いいただきます。

※ 食費1,380円の内訳は、朝食 300円・昼食 600円・夕食 480円となります。

■ その他の料金

① 所持金品管理費用(ご希望者のみ)	1,500円/1月
② 理美容代(カット・パーマ・顔剃り・毛染)	1,050円 ~
③ 日常生活支援費	200円/1日 (ショートステイ 100円)
④ 活動費用、高額な日用品等の立替分、医療費一部負担等(入居者により異なります)	実費

＝ ショートステイ ところの苑 ＝

① 併設型エット型短期入所生活介護費(Ⅰ)

【事業者番号 1172501833号】 単位/日

	サービス内容略称	単位数	一部負担金
	サービスコード		
要介護1	併コ短期生活Ⅰ 1	721	738 円
	212411		
要介護2	併コ短期生活Ⅰ 2	792	811 円
	212421		
要介護3	併コ短期生活Ⅰ 3	862	882 円
	212431		
要介護4	併コ短期生活Ⅰ 4	933	955 円
	212441		
要介護5	併コ短期生活Ⅰ 5	993	1,016 円
	212451		

② 併設型エット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ)

【事業者番号 1172501833号】

要支援1	予併コ短期生活Ⅰ 1	540	553 円
	242411		
要支援2	予併コ短期生活Ⅰ 2	671	687 円
	242421		

※ 上記負担金は日単位で計算したおおむねの1割負担です。

③ その他の体制加算等

単位/日

	単位数	一部負担金
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	7 円
個別機能訓練指導加算	12	13 円
療養食加算	23	24 円
看護体制加算(Ⅰ)	4	4 円

④ 送迎料金(ご希望者のみ)

回/単位

送迎加算	184	189 円
------	-----	-------

ニ デイサービスセンター ところの苑 ニ

① 通常規模型通所介護費（6時間以上8時間未満）

【事業者番号 1172501841号】 単位/日

	サービス内容略称	単位数	一部負担金
	サービスコード		
要介護1	通所介護Ⅱ31	677	693 円
	151441		
要介護2	通所介護Ⅱ32	789	807 円
	151442		
要介護3	通所介護Ⅱ33	901	922 円
	151443		
要介護4	通所介護Ⅱ34	1013	1,036 円
	151444		
要介護5	通所介護Ⅱ35	1125	1,151 円
	151445		

※ 上記負担金は日単位で計算したおおむねの1割負担です。

※ 行き帰りの送迎は上記の負担金に含まれます。

② その他の体制加算

単位/日

	単位数	一部負担金
入浴介助加算	50	51 円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	27	28 円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	42	43 円
若年性認知症利用者受入加算	60	61 円
栄養改善加算	150	153 円
口腔機能向上加算	150	153 円
サービス提供体制加算（Ⅰ）	12	12 円
サービス提供体制加算（Ⅱ）	6	6 円

※ 上記の加算が計上されるとその分負担増となります。

③ 食費（おやつ含む）

600 円

※ その他、費用がかかる活動については、参加をご確認させていただいた上で、実費をいただきます。

ニ デイサービスセンター ところの苑（介護予防） ニ

① 介護予防通所介護費

【事業者番号 1172501841号】 単位/月

	サービス内容略称	単位数	一部負担金
	サービスコード		
要支援1	予防通所介護1	2226	2,277 円
	651111		
要支援2	予防通所介護2	4353	4,453 円
	651121		

※ 上記負担金は月単位の定額となります。

※ 行き帰りの送迎及び入浴は上記の負担金に含まれます。

② その他の体制加算

単位/月

	単位数	一部負担金
アクティビティ実施加算	53	54 円
運動器機能向上加算	225	229 円
栄養改善加算	150	153 円
口腔機能向上加算	150	153 円
事業所評価加算	100	102 円
若年性認知症利用者受入加算	240	246 円
サービス提供体制加算（Ⅰ）	支1	48 円
	支2	96 円
サービス提供体制加算（Ⅱ）	支1	24 円
	支2	48 円

※ 上記の加算が計上されるとその分負担増となります。

※ アクティビティ加算においては、運動器機能向上加算、栄養改善加算又は、口腔機能向上加算のいずれかを算定している場合は算定しません。

③ 食費（おやつ含む）

600 円

※ その他、費用がかかる活動については、参加をご確認させていただいた上で、実費をいただきます。