

介護老人福祉施設 中川の里 料金表

利用者負担金

1 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	5,276 円	5,923 円	6,579 円	7,226 円	7,853 円
サービス利用にかかる自己負担額①	587 円	659 円	732 円	803 円	873 円

2 割負担額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険から給付される金額	4,690 円	5,265 円	5,848 円	6,423 円	6,980 円
サービス利用にかかる自己負担額①	1,173 円	1,317 円	1,463 円	1,606 円	1,746 円

※所得に応じた負担限度額は下記のとおりです。

	対象者	食費②	居住費③
第 1 段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方	300 円	0 円
第 2 段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間 80 万円以下の方	390 円	370 円
第 3 段階	市民税非課税世帯の方で上記第 2 段階以外の方 市民税課税層における特例減額措置が適用となる方	650 円	370 円
第 4 段階	上記以外の方	1,870 円	850 円

その他の加算

	サービス内容	サービス利用にかかる自己負担額 (1 割負担)	サービス利用にかかる自己負担額 (2 割負担)
全ての入居者対象	看護体制加算Ⅰ□④	5 円	9 円
	看護体制加算Ⅱ□⑤	9 円	17 円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ⑥	7 円	13 円
	栄養マネジメント加算⑦	15 円	30 円
	処遇改善加算Ⅰ (要介護 1) ⑧	52 円	103 円
	処遇改善加算Ⅰ (要介護 2) ⑧	58 円	116 円
	処遇改善加算Ⅰ (要介護 3) ⑧	64 円	127 円
	処遇改善加算Ⅰ (要介護 4) ⑧	70 円	140 円
処遇改善加算Ⅰ (要介護 5) ⑧	75 円	150 円	
該当する入居者対象	経口維持加算Ⅰ	429 円 (1 ヶ月)	858 円 (1 ヶ月)
	経口維持加算Ⅱ	108 円 (1 ヶ月)	215 円 (1 ヶ月)
	療養食加算	20 円	39 円
	看取り加算 (死亡日以前 4 日~30 日)	155 円	309 円
	看取り加算 (死亡日前日・前々日)	729 円	1,458 円
	看取り加算 (死亡日)	1,373 円	2,745 円
	初期加算	33 円	65 円
外泊時費用 (月 6 日まで)	264 円	528 円	

※1 日あたりの自己負担額合計 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+α)

◇1 割負担ご利用者◇

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	975 円	1,053 円	1,132 円	1,209 円	1,284 円
第 2 段階	1,435 円	1,513 円	1,592 円	1,669 円	1,744 円
第 3 段階	1,695 円	1,773 円	1,852 円	1,929 円	2,004 円
第 4 段階	3,395 円	3,473 円	3,552 円	3,629 円	3,704 円

◇2 割負担ご利用者◇

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 4 段階	4,065 円	4,222 円	4,379 円	4,535 円	4,685 円

介護保険の給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつにかかる費用です。	150 円/日
日常生活上必要な諸費用	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に要する費用で利用者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
理美容にかかる費用	希望により、提携している業者が行う理美容サービスにかかる費用です。	実費相当額
金銭管理費	希望により、施設での金銭管理費用です。	500 円/月
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50 円/枚
医療にかかる費用	薬代 各科診察費	実費

* その他、各種加算や入院時の費用等についてはお問い合わせください。

< 全ての入居者が対象となる加算 >

看護体制加算、サービス提供体制強化加算、栄養マネジメント加算、介護職員処遇改善加算等

< 該当する入居者のみ対象となる加算 >

経口維持加算、療養食加算、看取り加算、初期加算、外泊時費用等

※この料金表は、平成 29 年 4 月 1 日現在のものです。