

ケアポート生き生き館 原尾島（特別養護老人ホーム） 料金表（目安）

■ 実費負担額

	1ヶ月（30日）あたり	日額
食費	43,350円	1,445円
居住費	60,180円	2,006円
日用品費	実費	

※ おむつ代は介護保険の給付費に含まれていますので、保険外の実費負担はありません。

■ 介護報酬 利用者負担額

※10.14円／単位

種別	要介護認定区分	報酬単位 (1日あたり)	利用者負担額（月額・30日換算）		
			1割負担	2割負担	3割負担
ユニット型 地域密着型 介護老人福祉施設 入所者生活介護費（Ⅰ）	要介護1	661単位	20,108円	40,216円	60,323円
	要介護2	730単位	22,207円	44,414円	66,620円
	要介護3	803単位	24,428円	48,855円	73,282円
	要介護4	874単位	26,587円	53,174円	79,761円
	要介護5	942単位	28,656円	57,312円	85,967円
初期加算	1日31単位（サービス利用初日から30日間）の各負担割合に該当する金額				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（8.3%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（2.3%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等ベースアップ支援加算	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（1.6%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			

※ 上記の料金のほか、利用者様の心身状況・管理運営体制等により、加算が生じます。

■ 介護保険負担限度額認定制度

市民税非課税世帯の方については負担の軽減（負担限度額認定）制度があります。

市役所等で介護保険負担限度額認定の申請をしていただき、認定証が発行された方が対象となります。

認定された場合の1日あたりの実費負担は以下になります。

	食費	居住費
第1段階	300円	820円
第2段階	390円	820円
第3段階①	650円	1,310円
第3段階②	1,360円	1,310円

ケアポート生き生き館 原尾島（短期入所生活介護） 料金表（目安）

■ 実費負担額（1日あたり）

食費	1,445円
居住費	2,006円
日用品費	実費

※ 食事は朝食315円、昼食565円、夕食565円になります。

■ 介護報酬 利用者負担額

※10.17円／単位

種別	要介護認定区分	報酬単位 (1日あたり)	利用者負担額（1日あたり）		
			1割負担	2割負担	3割負担
併設型ユニット型 (介護予防) 短期入所生活介護費（Ⅰ）	要支援1	523単位	532円	1,064円	1,596円
	要支援2	649単位	660円	1,320円	1,980円
	要介護1	696単位	708円	1,416円	2,124円
	要介護2	764単位	777円	1,554円	2,331円
	要介護3	838単位	853円	1,705円	2,557円
	要介護4	908単位	924円	1,847円	2,771円
	要介護5	976単位	993円	1,985円	2,978円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（8.3%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（2.3%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等ベースアップ支援加算	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率（1.6%）を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			

★ 送迎加算 片道 189円 → 送迎サービスを利用した場合は加算されます。

※ 上記の料金のほか、利用者様の心身状況・管理運営体制等により、加算が生じます。

■ 介護保険負担限度額認定制度

市民税非課税世帯の方については負担の軽減（負担限度額認定）制度があります。

市役所等で介護保険負担限度額認定の申請をしていただき、認定証が発行された方が対象となります。

認定された場合の1日あたりの実費負担は以下になります。

	食費	居住費
第1段階	300円	820円
第2段階	600円	820円
第3段階①	1,000円	1,310円
第3段階②	1,300円	1,310円

ケアポート生き生き館 原尾島(小規模多機能型居宅介護) 料金表(目安)

■ 実費負担額

宿泊費 (1泊)	2,025円
朝食 (1食)	315円
昼食 (1食)	630円
夕食 (1食)	630円
日用品費、消耗品費 (おむつ代等)	実費

■ 介護報酬 利用者負担額

※10.17円/単位

種別	要介護認定区分	報酬単位 (1月あたり)	利用者負担額 (1月あたり)		
			1割負担	2割負担	3割負担
(介護予防) 小規模多機能型 居宅介護費 (1) 同一建物に居住する者 以外の者に対して行う場合	要支援 1	3,438単位	3,497円	6,993円	10,490円
	要支援 2	6,948単位	7,067円	14,133円	21,199円
	要介護 1	10,423単位	10,601円	21,201円	31,801円
	要介護 2	15,318単位	15,579円	31,157円	46,736円
	要介護 3	22,283単位	22,662円	45,324円	67,986円
	要介護 4	24,593単位	25,011円	50,022円	75,033円
	要介護 5	27,117単位	27,578円	55,156円	82,734円
初期加算	1日30単位 (サービス利用初日から30日間) の各負担割合に該当する金額				
介護職員処遇改善加算 (I)	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (10.2%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等特定処遇改善加算(II)	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (1.2%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等ベースアップ支援加算	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (1.7%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			

※ 上記の料金のほか、介護保険制度改正、管理運営体制等により加算、変更が生じます。

※ 30日を超える入院後、再び利用開始となった場合も「初期加算」が生じます。

※ 月の途中より登録、又は月の途中で登録を終了された場合は、当該登録期間 (利用開始日から当該月の末日まで、又は当該月の初日から利用終了日まで) を日割りで計算します。

※ サービス利用についての相談には担当者が対応させていただきますので事前にご連絡を頂けると幸いです。

ケアポート生き生き館 原尾島(認知症対応型共同生活介護) 料金表(目安)

■ 実費負担額 (1月あたり)

家賃	43,000円
食費	1,575円×利用日数
管理費 (水光熱費)	15,713円
日用品費、消耗品費 (おむつ代等)	実費

※ 食事は、朝食315円、昼食630円、夕食630円になります。

■ 介護報酬 利用者負担額

※10.14円/単位

種別	要介護認定区分	報酬単位 (1日あたり)	利用者負担額 (月額・30日換算)		
			1割負担	2割負担	3割負担
認知症対応型 共同生活介護費 (I)	要支援 2	748単位	22,752円	45,504円	68,256円
	要介護 1	752単位	22,875円	45,750円	68,625円
	要介護 2	787単位	23,940円	47,880円	71,820円
	要介護 3	811単位	24,669円	49,338円	74,007円
	要介護 4	827単位	25,155円	50,310円	75,465円
	要介護 5	844単位	25,674円	51,348円	77,022円
初期加算	1日31単位 (サービス利用初日から30日間) の各負担割合に該当する金額				
介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (8.3%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等特定処遇改善加算(II)	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (2.3%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			
介護職員等ベースアップ支援加算	1月あたり	1ヶ月の利用総単位数に加算率 (1.6%) を掛けた単位数の各負担割合に該当する金額			

※ 上記の料金のほか、介護保険制度改正、管理運営体制等により加算、変更が生じます。

※ 30日を超える入院後、再び利用開始となった場合も「初期加算」が生じます。