

地域密着型老人介護福祉施設はるにれToyokoro

居室： ユニット型個室

定員： 29名

※茂岩保育所(旧茂岩小)のとなりの施設

①介護保険 給付対象利用料金

単位：円/1日

摘要	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	6,820	7,530	8,280	9,010	9,710
サービス提供体制加算	60	60	60	60	60
看護体制加算	120	120	120	120	120
科学的介護推進体制加算(月額)	400	400	400	400	400
協力医療機関連携加算(月額)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
<b>介護保険対象計A</b>	<b>8,400</b>	<b>9,110</b>	<b>9,860</b>	<b>10,590</b>	<b>11,290</b>
介護職員等処遇改善加算V9(A×8.6%)	720	780	850	910	970
<b>合計</b>	<b>9,120</b>	<b>9,890</b>	<b>10,710</b>	<b>11,500</b>	<b>12,260</b>
介護保険給付(7割)	6,384	6,923	7,497	8,050	8,582
介護保険給付(8割)	7,296	7,912	8,568	9,200	9,808
介護保険給付(9割)	8,208	8,901	9,639	10,350	11,034
自己負担(1割)	<b>912</b>	<b>989</b>	<b>1,071</b>	<b>1,150</b>	<b>1,226</b>
自己負担(2割)	<b>1,824</b>	<b>1,978</b>	<b>2,142</b>	<b>2,300</b>	<b>2,452</b>
自己負担(3割)	<b>2,736</b>	<b>2,967</b>	<b>3,213</b>	<b>3,450</b>	<b>3,678</b>

※端数処理の関係上、実際の請求金額と若干の誤差が生じております事ご了承願います。

②介護保険 給付対象外利用料金

利用者負担段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	390	650	1,360	1,600
居住費	820	880	1,370	1,370	2,066

一日当たりの自己負担額計(①+②)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
利用料合計	1割負担	第1段階	2,032	2,109	2,191	2,270	2,346
		第2段階	2,182	2,259	2,341	2,420	2,496
		第3段階①	2,932	3,009	3,091	3,170	3,246
		第3段階②	3,642	3,719	3,801	3,880	3,956
		第4段階	4,578	4,655	4,737	4,816	4,892
		2割負担	5,490	5,644	5,808	5,966	6,118
		3割負担	6,402	6,633	6,879	7,116	7,344

※端数処理の関係上、実際の請求金額と若干の誤差が生じております事ご了承願います。

1ヵ月当たりの自己負担額計(30日分)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
利用料合計	1割負担	第1段階	56,558	58,871	61,315	63,693	65,974
		第2段階	61,058	63,371	65,815	68,193	70,474
		第3段階①	83,558	85,871	60,600	90,693	92,974
		第3段階②	104,858	107,171	109,615	111,993	114,274
		第4段階	132,938	135,251	137,337	139,684	142,354
		2割負担	155,896	160,522	165,410	170,166	174,728
		3割負担	178,854	185,793	193,125	200,259	207,102

※端数処理の関係上、実際の請求金額と若干の誤差が生じております事ご了承願います。

【令和6年8月1日～】

- ※2 入院及び外泊した場合には、入院・外泊時加算として介護保険給付の扱いに応じて6日を限度として、1日246円の加算があります。ただし、入院・外泊の初日及び末日のご負担はありません。
- ※3 経管により食事を摂取されている利用者が、経口摂取を進めるために医師の指示に基づく栄養管理を行う場合には、経口移行加算として介護保険給付の扱いに応じて180日を限度として加算します。
- ※4 介護保険の給付額に変更があった場合には、変更された額に合わせて契約者の利用者負担額を変更します。

## 2. 介護保険給付の対象とならないその他の料金

- (1) 預かり金等取扱手数料  
入所中にお預かりさせていただきます預かり金等貴重品の取り扱いに伴う手数料として月額1,810円お支払いいただきます。
- (2) タオル使用料  
入浴時のバスタオル等は施設購入しておりますので、月額190円お支払いいただきます。
- (3) 理美容代  
理容協会により月1回理容サービスを行っておりますので、その際にはご利用下さい。尚、料金については実費にてお支払い下さい。
- (4) 行政手続き代行料  
行政手続きの代行を当事業所に申し出てくだされば受付けます。但し、手続きに掛かる手数料等は、その都度実費をお支払いいただきます。
- (5) 感染症対策
  - ①インフルエンザ予防接種  
年1回接種（豊頃町より助成がありますが自己負担も発生します）。
  - ②肺炎球菌ワクチン  
豊頃町からの案内を受けた方に限りご家族の了承で行います。その際に必要な費用をご負担いただきます。
  - ③その他  
施設内で感染症蔓延を防ぐため、嘱託医の指示にて保険外の内服が処方される場合があります
- (6) 外泊による居室料金の支払い  
契約期間中における外泊、入院時の居室料金  
利用者負担段階 第1、2段階 1日 880円  
第3、4段階 1日1,370円  
ただし、所定の介護保険請求日数（最初の6日間）は除きます。
- (7) その他  
当事業所のサービスに係る費用であって、契約者に負担していただくことが望ましいと認められる料金をいただく場合があります。