

特別養護老人ホーム はまなす 料金表

1) 1日当りの料金(1割負担の場合)

平成29年4月1日現在

ご利用者の介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険での基本料金		6,250	6,910	7,620	8,280	8,940
(ご利用者負担額)	基本料金10%	625	691	762	828	894
	栄養マネジメント加算	14				
	看護加算	6				
	夜勤職員配置加算	27				
	サービス提供体制強化加算	6				
	介護職員処遇改善加算	83/1000				
	計	734	806	883	954	1,026
	初期加算(入所時) (入院後の再入所も同様)	30				
	経口維持加算	400/月(必要時)				
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200(必要時)				
	療養食加算	18(必要時)				
	入院・外泊加算 (月6日限度)	246				
	食費・居住費負担額	食費	居住費		食費+居住費	
	被保険者第1段階	300	820		1,120	
被保険者第2段階	390	820		1,210		
被保険者第3段階	650	1,310		1,960		
被保険者第4段階	1,380	1,970		3,350		
*食費については、3食(朝280円・昼650円・夕450円)の費用です。 おやつ代は別途ご契約にて申し受けさせていただきます。						
区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日の負担額	被保険者第1段階	1,854	1,926	2,003	2,074	2,146
	被保険者第2段階	1,944	2,016	2,093	2,164	2,236
	被保険者第3段階	2,694	2,766	2,843	2,914	2,986
	被保険者第4段階	4,084	4,156	4,233	4,304	4,376
30日の負担額	被保険者第1段階	55,628	57,773	60,079	62,224	64,368
	被保険者第2段階	58,328	60,473	62,779	64,924	67,068
	被保険者第3段階	80,828	82,973	85,279	87,424	89,568
	被保険者第4段階	122,528	124,673	126,979	129,124	131,268

(単位:円)

* 初期加算・経口移行加算・療養食加算・入院外泊加算・認知症行動心理症状緊急対応加算を含まず。

2) その他の自己負担料金

サービスの種類	料金	備考
(1) 特別な食事	要した費用の実費	施設が用意した食事以外のもの嗜好品（要望する副菜品）
(2) 理美容代	実費	理美容師の出張理髪・美容サービス
(3) 日常生活品	実費	歯ブラシ・歯磨き粉・入歯洗浄剤
	540円/月	テレビ電気代
	540円/月	その他の持ち込み電気代（電気毛布等）
(4) レクリエーション・クラブ活動費	要した費用の実費	施設内で行われるものは無料 個人所有の習字・貼り絵・絵画・園芸等
(5) おやつ代	300円/日	15時
(6) 複写物の交付	10円/枚 A4サイズ	閲覧は無料
(7) 入所中の支援の際の交通費	片道5kmまで500円 5km超は、1km毎に100円増	入所中の洗濯物・衣類交換 （自宅までの交通費）
(8) 通院時の送迎	無料	協力病院の場合
	片道5kmまで500円 5km超は、1km毎に100円増	その他の医療機関
(9) 通院時の付き添い	無料	協力病院の場合
	1,000円/1時間 1時間超える毎に500円増	その他の医療機関

3) 無料で提供させていただくもの

サービスの種類	備考
(1) 紙おむつ・紙パンツ・パッド	当施設が提供する紙おむつ以外のものをご希望の場合は、ご契約者又は、ご家族の方でご購入下さい。 この場合は、ご契約者又はご家族のご負担となります。
(2) 衣類の洗濯	ご契約者の日常着の洗濯 施設で洗濯出来ない衣類等は、クリーニング店へお出しします。 その実費は、ご契約者又はご家族のご負担となります。