

特別養護老人ホーム「サポータィ・もみじ台」

利用料金表

R8.6.1 現在

1. 介護保険の対象サービス単位・30日分

ご本人の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 割負担の方	27,740 円	30,245 円	32,928 円	35,468 円	39,367 円
2 割負担の方	55,480 円	60,489 円	65,856 円	70,936 円	78,733 円
3 割負担の方	83,220 円	90,783 円	98,783 円	106,403 円	118,100 円

※上記の金額は概算です。加算等の取得状況により金額は変動いたします。

※上記の金額に含まれる加算等の詳細は重要事項説明書を参照の上、ご不明な点は生活相談員までお尋ねください。

※上記の介護保険の対象サービス料金その他、下記の介護保険外サービス料金(食費・居住費・その他実費分)の合計が1か月分のご利用料金となります。

2. 介護保険外サービス料金

サービスメニュー		金額	概要
① 食費(一日)	第4段階以上	1,690円	1日3食の食材料費や人件費等です。利用者の負担限度額により異なります。
	第3段階②	1,360円	
	第3段階①	650円	
	第2段階	390円	
	第1段階	300円	
② 居住費(一日)	第4段階以上	2,540円	個室・ユニットにかかる建築費用や光熱水費等、在宅にいてもかかる費用です。利用者の負担限度額により異なります。
	第3段階①②	1,370円	
	第2段階	880円	
	第1段階	880円	

③事務代行サービス費(1ヶ月)	1,000円	各種支払手続き代行、現金の受払代行、貴重品の保管 など
④クラブ等材料費・ 行事等の材料費	実 費	各種クラブ・趣味活動や特別な行事にかかる費用 など
⑤長期入院・外泊中の 居室使用料(1日)	1,500円	光熱水費等を除かせていただいた居室確保に係る家賃など
⑥特殊医療材料費・特殊食品	実 費	吸引チューブ・傷保護シート・栄養補助食品など
⑦理美容代	実 費	定期的に外部営業店が出張して行います。
⑧電気代	実 費	テレビ10円、冷蔵庫30円、その他の電化製品で1日10円以上かかるものについては料金を頂きます。
⑨消耗品代	実 費	入居者が個別に選択し使用する消耗品については実費相当分を頂きます。

※おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担はありません。

