

特別養護老人ホームセイフティー信和 料金表

1日当たり

(単位:円)

要介護度	区分	基本額 (単位数)	居住費	食費	日常生活品費	事務管理費	合計
要介護1	第1段階	589	0	300	200	150	1,239
	第2段階		430	390			1,759
	第3段階①		430	650			2,019
	第3段階②		430	1,360			2,729
	第4段階		920	1,480			3,339
要介護2	第1段階	659	0	300	200	150	1,309
	第2段階		430	390			1,829
	第3段階①		430	650			2,089
	第3段階②		430	1,360			2,799
	第4段階		920	1,480			3,409
要介護3	第1段階	732	0	300	200	150	1,382
	第2段階		430	390			1,902
	第3段階①		430	650			2,162
	第3段階②		430	1,360			2,872
	第4段階		920	1,480			3,482
要介護4	第1段階	802	0	300	200	150	1,452
	第2段階		430	390			1,972
	第3段階①		430	650			2,232
	第3段階②		430	1,360			2,942
	第4段階		920	1,480			3,552
要介護5	第1段階	871	0	300	200	150	1,521
	第2段階		430	390			2,041
	第3段階①		430	650			2,301
	第3段階②		430	1,360			3,011
	第4段階		920	1,480			3,621

※上記基本額及び下記加算は、本人負担割合が1割の場合の金額です。

(各種加算) ※入所者全員対象

看護体制加算(I)口	4円/日	排泄支援加算(I)	10円/月
夜勤職員配置加算(Ⅲ)口	16円/日	栄養マネジメント強化加算	11円/日
日常生活継続支援加算(I)	36円/日	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月
科学的介護推進体制加算(I)	40円/月	介護職員処遇改善加算(I)	月の総単位数の14.0%
褥瘡マネジメント加算(I)	3円/月		

(各種加算) ※該当者のみ

個別機能訓練加算(I)	12円/日	看取り介護加算(I)	72円~1,280円/日
経口維持加算(I)	400円/月	若年性認知症入所者受入加算	120円/日
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	安全対策体制加算	20円/回 (1回を限度)
初期加算	30円/日 (30日を限度)	退所時栄養情報連携加算	70円/回 (月1回限度)
外泊時費用	246円/日 (月6日限度)	退所時情報提供加算	250円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日 (入所日より7日を限度)		

(その他の料金)

	実費	
特別な食事代		
レンタルテレビ代	100円/日	貸しテレビによる使用料
電化製品持ち込み代	50円/日	個数制限なし (コンセントを使用するもの)
喫茶代	100円/日	飲み物代(経管栄養者は除く。)
トロミ代	20円/日	
理美容代	実費	理容師の出張による理髪サービスあり
複写物(コピー代)	10円/枚	

区 分	対 象 者
第1段階	<ul style="list-style-type: none"> ・市民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者 ・預貯金額1,000万円(夫婦の場合2,000万円)以下の方
第2段階	<ul style="list-style-type: none"> ・市民税非課税世帯で、本人の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額80万円以下の方 ・預貯金額が650万円(夫婦の場合1,650万円)以下の方
第3段階①	<ul style="list-style-type: none"> ・市民税非課税世帯で、本人の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額80万円超120万円以下の方 ・預貯金額が550万円(夫婦の場合1,550万円)以下の方
第3段階②	<ul style="list-style-type: none"> ・市民税非課税世帯で、本人の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額120万円超の方 ・預貯金額が500万円(夫婦の場合1,500万円)以下の方
第4段階	上記以外の方

セイフティー信和ショートステイ広谷 料金表(多床室)

R6.8.1現在

1日あたり (単位:円)

要介護度	区分	基本額(単位数)	居住費	食費	日常生活品費	合計
要支援1	第1段階	451	0	300	200	951
	第2段階		430	600		1,681
	第3段階①		430	1,000		2,081
	第3段階②		430	1,300		2,381
	第4段階		930	1,480		3,061
要支援2	第1段階	561	0	300	200	1,061
	第2段階		430	600		1,791
	第3段階①		430	1,000		2,191
	第3段階②		430	1,300		2,491
	第4段階		930	1,480		3,171
要介護1	第1段階	603	0	300	200	1,103
	第2段階		430	600		1,833
	第3段階①		430	1,000		2,233
	第3段階②		430	1,300		2,533
	第4段階		930	1,480		3,213
要介護2	第1段階	672	0	300	200	1,172
	第2段階		430	600		1,902
	第3段階①		430	1,000		2,302
	第3段階②		430	1,300		2,602
	第4段階		930	1,480		3,282
要介護3	第1段階	745	0	300	200	1,245
	第2段階		430	600		1,975
	第3段階①		430	1,000		2,375
	第3段階②		430	1,300		2,675
	第4段階		930	1,480		3,355
要介護4	第1段階	815	0	300	200	1,315
	第2段階		430	600		2,045
	第3段階①		430	1,000		2,445
	第3段階②		430	1,300		2,745
	第4段階		930	1,480		3,425
要介護5	第1段階	884	0	300	200	1,384
	第2段階		430	600		2,114
	第3段階①		430	1,000		2,514
	第3段階②		430	1,300		2,814
	第4段階		930	1,480		3,494

※上記基本額及び下記加算については1割負担の場合の金額です。

※食事代は1食毎の料金となっており朝食380円、昼食570円、夕食530円(1日1,480円)です。

区分	対 象 者
第1段階	・市町村民税非課税世帯で、高齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者 ・預貯金額1,000万円(夫婦の場合2,000万円)以下の方
第2段階	・市町村民税非課税世帯で、本人の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80万円以下の方 ・預貯金額が650万円(夫婦の場合1,650万円)以下の方
第3段階①	・市町村民税非課税世帯で、本人の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80万円超120万円以下の方 ・預貯金額が550万円(夫婦の場合1,550万円)以下の方
第3段階②	・市町村民税非課税世帯で、本人の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120万円超の方 ・預貯金額が500万円(夫婦の場合1,500万円)以下の方
第4段階	上記以外の方

(各種加算) ※利用者全員対象

機能訓練指導体制加算	12円/日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日 (特養空床利用の場合)
看護体制加算(Ⅲ)イ	12円/日 (要支援者除く)
看護体制加算(Ⅳ)イ	23円/日 (要支援者除く)
看護体制加算(Ⅰ)イ	4円/日 (特養空床利用の場合・要支援者除く)
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	15円/日 (要支援者除く)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月の総単位数の14.0%

(各種加算・減算) ※該当者のみ

医療連携強化加算	58円/日 (要支援者除く)	療養食加算	8円/回(1日3回を限度)
認知症行動心理症状緊急対応加算	200円/日 (7日を限度)	送迎加算	片道184円/回
緊急短期入所受入加算	90円/日 (要支援者除く・14日を限度)		
若年性認知症利用者受入加算	120円/日		
長期利用者による減算 (連続30日を超える場合)	▲30円/日		
看取り連携体制加算	64円/日 (30日以内7日を限度)		

(その他の料金)

複写物(コピー代)	10円/枚
レンタルテレビ代	100円/日 貸しテレビによる使用料
持込電化製品(コンセントを使用するもの)	50円/日
トロミ代	20円/日
おやつ代	100円/日
特別な食事代	実費
理美容代	実費 月に2回理容師の出張による理髪サービスあり

介護付有料老人ホームセイフティー信和料金表

要支援及び要介護の方

①月額基本料金(家賃・管理費・食費)に、②介護保険サービス料金、及び③その他にかかる費用を加えた金額が月のご利用料金となります。

①月額基本料金

項目	金額	備考
家賃	51,000円	トイレ有り・介護ベッド・収納家具など完備
	49,000円	トイレ無し・介護ベッド・収納家具など完備
管理費	41,500円	共用施設の維持管理、事務費、ごみ処理・清掃業者・消耗品代、生活サービス等に係る人件費、室内備品の保守等預り金管理、事務代行費等
食費	47,940円	1日1,598円(内訳:朝食410円・昼食616円・夕食572円)で月のご利用回数分になります。 ※左記金額は30日計算の金額です。
月額基本料金	140,440円	トイレ有り
	138,440円	トイレ無し

家賃・管理費は入居状況により日割り計算となる場合があります。
日割り方法については対象金額を30日で除し、請求対象日数を乗じた金額(端数切り捨て)でご負担いただきます。

②介護保険にかかる費用(自己負担分)

介護保険法令に基づき、要介護度別に算定させていただきます。

介護保険サービス【(介護予防)特定入居者生活介護】料金表

単位:円

要介護度	基本単位/月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) /月 ※1	自己負担額/月 ※4
要支援1	5,490(183/日)	660(22/日)	787	6,937
要支援2	9,390(313/日)		1,286	11,336
要介護1	16,260(542/日)		2,166	19,086
要介護2	18,270(609/日)		2,423	21,353
要介護3	20,370(679/日)		2,692	23,722
要介護4	22,320(744/日)		2,941	25,921
要介護5	24,390(813/日)		3,206	28,256

(その他の加算)※該当者のみ

看取り介護加算(Ⅰ)	72円～1,280円/日
協力医療機関連携加算	100円/月 (相談・診療を行う体制を常時確保している医療機関と連携している場合)
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月
若年性認知症入居者受入加算	120円/日
退所・退院時連携加算	30円/日
退居時情報提供加算	250円/回

※1 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、1か月の介護保険給付費の合計に12.8%を乗じたものを月1回算定します。

※4 上記金額は、1か月30日として1割負担で計算した場合です。

③その他の費用

おむつ代(実費)
週3回目以降の入浴 500円/回
買い物代行・外出支援費 1,000円/1時間
協力病院(府中市民病院)以外の通院介助費 1,000円/1時間
トロミ代 21円/日
おやつ代 100円/日
持込電気製品使用代(コンセント使用料) 1日/50円 ※電気シェーバーは除く

●介護付有料老人ホームセイフティー信和では、入居に際しての入居金・敷金などはございません。

●要支援及び要介護の認定をうけた方は、介護付有料老人ホームの契約と共に、介護保険サービスにおける(介護予防)特定入居者生活介護の適用となります。

●上記金額は全て税込価格です。

介護付有料老人ホームセイフティー信和料金表

自立の方

①月額基本料金(家賃・管理費・食費)に、②その他にかかる費用を加えた金額が月のご利用料金となります。

①月額基本料金

項目	金額	備考
家賃	51,000円	トイレ有り・介護ベッド・収納家具など完備
	49,000円	トイレ無し・介護ベッド・収納家具など完備
管理費	41,500円	共用施設の維持管理、事務費、ごみ処理・清掃業者・消耗品代、生活サービス等に係る人件費、室内備品の保守等預り金管理、事務代行費等
食費	47,940円	1日1,598円(内訳:朝食410円・昼食616円・夕食572円)で月のご利用回数分になります。 ※左記金額は30日計算の金額です。
月額基本料金	138,940円	トイレ有り
	136,940円	トイレ無し

家賃・管理費は入退居状況により日割り計算となる場合があります。
日割り方法については対象金額を30日で除し、請求対象日数を乗じた金額(端数切り捨て)でご負担いただきます。

②その他の費用

買い物代行・外出支援費 1,000円/1時間
協力病院(府中市民病院)以外の通院介助費 1,000円/1時間
持込電気製品使用代(コンセント使用料) 1日/50円 ※電気シェーバーは除く
おやつ代 1日/100円

- 介護付有料老人ホームセイフティー信和では、入居に際しての入居金・敷金などはございません。
- 上記金額は全て税込価格です。