

特別養護老人ホームセイフティー信和料金表

R3.4.1現在
(単位:円)

1日あたり

| 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 | 573 | 0 | 300 | 150 | 150 | 1,173 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | | 1,633 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | | 1,893 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | | 3,143 |
| 要介護2 | 第1段階 | 641 | 0 | 300 | 150 | 150 | 1,241 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | | 1,701 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | | 1,961 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | | 3,211 |
| 要介護3 | 第1段階 | 712 | 0 | 300 | 150 | 150 | 1,312 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | | 1,772 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | | 2,032 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | | 3,282 |
| 要介護4 | 第1段階 | 780 | 0 | 300 | 150 | 150 | 1,380 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | | 1,840 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | | 2,100 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | | 3,350 |
| 要介護5 | 第1段階 | 847 | 0 | 300 | 150 | 150 | 1,447 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | | 1,907 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | | 2,167 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | | 3,417 |

※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。

※令和3年9月30日までの間、新型コロナウイルス感染症への対応特例とし、上記の基本額の月所定額に0.1%を上乗せし請求させていただきます。

| 対象者 | | 区分 |
|---------------------------|--|------|
| 生活保護を受給されている方 | | 第1段階 |
| 世帯全員が市町村民税非課税 | 高齢福祉年金受給者 | |
| 配偶者及びその他の世帯員 が市町村民税非課税 | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円 円以下の方 | 第2段階 |
| | 預貯金等が、単身(1人世帯・配偶者なし)の場合は 1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下の場合 | |
| 上記以外の方 | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円 超の方 | 第3段階 |
| | 預貯金等が、単身(1人世帯・配偶者なし)の場合は 1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下の場合 | |
| 上記以外の方 | | 第4段階 |

(各種加算) ※入所者全員対象

| | | | |
|---------------|---------------------|------------------|-------------|
| 看護体制加算(Ⅰ)口 | 4円/日 | 日常生活継続支援加算 | 36円/日 |
| 夜勤職員配置加算(Ⅲ)口 | 16円/日 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 月の総単位数の8.3% |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅲ) | 10円/月 (3月に1回を限度) | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 月の総単位数の2.7% |

(各種加算) ※該当者のみ

| | | | |
|------------------|---------------------|---------------|-------------------|
| 個別機能訓練加算 | 12円/日 | 排せつ支援加算(Ⅳ) | 100円/月 (6ヵ月以内に限る) |
| 経口移行加算 | 28円/日 | 療養食加算 | 6円/回 (1日に3回を限度) |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 400円/月 | 看取り介護加算(Ⅰ) | 72円~1,280円/日 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ) | 90円/月 | 若年性認知症入所者受入加算 | 120円/日 |
| 初期加算 | 30円/日 (30日を限度) | 外泊時在宅サービス利用費用 | 560円/日 (1ヵ月6日を限度) |
| 入院・外泊加算 | 246円/日 (1ヵ月6日を限度) | | |
| 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) | | |
| 再入所時栄養連携加算 | 200円/回 (1回を限度) | | |

(その他の料金)

| | | |
|-----------|--------|-----------------------|
| 特別な食事代 | 実費 | |
| レンタルテレビ代 | 100円/日 | 貸しテレビによる使用料 |
| トロミ代 | 20円/日 | |
| 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 |
| 複写物(コピー代) | 10円/枚 | |

セイフティー信和ショートステイ広谷 料金表(多床室)

R3.4.1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 | 446 | 0 | 300 | 150 | 896 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,356 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,616 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 2,866 |
| 要支援2 | 第1段階 | 555 | 0 | 300 | 150 | 1,005 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,465 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,725 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 2,975 |
| 要介護1 | 第1段階 | 596 | 0 | 300 | 150 | 1,046 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,506 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,766 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 3,016 |
| 要介護2 | 第1段階 | 665 | 0 | 300 | 150 | 1,115 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,575 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,835 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 3,085 |
| 要介護3 | 第1段階 | 737 | 0 | 300 | 150 | 1,187 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,647 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,907 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 3,157 |
| 要介護4 | 第1段階 | 806 | 0 | 300 | 150 | 1,256 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,716 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 1,976 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 3,226 |
| 要介護5 | 第1段階 | 874 | 0 | 300 | 150 | 1,324 |
| | 第2段階 | | 370 | 390 | | 1,784 |
| | 第3段階 | | 370 | 650 | | 2,044 |
| | 第4段階 | | 860 | 1,410 | | 3,294 |

※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360円、昼食540円、夕食510円(1日1,410円)です。

※令和3年9月30日までの間、新型コロナウイルス感染症への対応特例とし、上記の基本額の月所定額に0.1%を上乗せし請求させていただきます。

| 対象者 | | 区分 |
|-----------------------|--|------|
| 生活保護受給者 | | 第1段階 |
| 世帯全員が市町村民税非課税 | 高齢福祉年金受給者 | |
| 配偶者及びその他の世帯員が市町村民税非課税 | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方 預貯金等が、単身(1人世帯・配偶者なし)の場合は1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下の場合 | 第2段階 |
| | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超の方 預貯金等が、単身(1人世帯・配偶者なし)の場合は1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下の場合 | 第3段階 |
| 上記以外の方 | | 第4段階 |

(各種加算) ※利用者全員対象

| | |
|------------------|-------------------------|
| 機能訓練指導体制加算 | 12円/日 |
| 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8.3% |
| 介護職員等特定処遇改善加算(I) | 月の総単位数の2.7% |

(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 (要支援者除く) | | |

(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 |
| トロミ代 | 20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

R3.4.1現在

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 | 40,000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 | 45,660円 | 1日1,522円(内訳:朝食389円・昼食583円・夕食550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 | 136,660円 | トイレ有り |
| | 134,660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) | 夜間看護体制加算 | 介護職員処遇改善加算(I)/月 ※1 | 介護職員等特定処遇改善加算(I)/月 ※2 | 自己負担額/月 ※3 |
|------|----------------|-----------------|-----------|--------------------|-----------------------|------------|
| 要支援1 | 5,460 (182/日) | 660(22/日) | 300(10/日) | 502 | 110 | 6,732 |
| 要支援2 | 9,330 (311/日) | | | 819 | 180 | 10,989 |
| 要介護1 | 16,140 (538/日) | | | 1,402 | 308 | 18,810 |
| 要介護2 | 18,120 (604/日) | | | 1,565 | 343 | 20,988 |
| 要介護3 | 20,220 (674/日) | | | 1,737 | 381 | 23,298 |
| 要介護4 | 22,140 (738/日) | | | 1,894 | 416 | 25,410 |
| 要介護5 | 24,210 (807/日) | | | 2,064 | 453 | 27,687 |

※ 令和3年9月30日までの間、新型コロナウイルス感染症への対応特例とし、上記の基本額の月所定額に0.1%を上乗せし請求させていただきます。

(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 |
| 医療機関連携加算 | 80円/月 |
| 若年性認知症入居者受入加算 | 120円/日 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 20円/回 ※6月に1回を限度 |
| 退所・退院時連携加算 | 30円/日 |

※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8.2%を乗じたものを月1回算定します。

※2 介護職員等特定処遇改善加算(I)は、1か月の介護保険給付費の合計に1.8%を乗じたものを月1回算定します。

※3 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 |

●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

R2.11.1現在

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 | 40,000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 | 45,660円 | 1日1,522円(内訳:朝食389円・昼食583円・夕食550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 | 136,660円 | トイレ有り |
| | 134,660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

●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。