

ケアハウスかたくりの里(介護型)

料金表

令和6年8月1日 改訂

1. 居住費・生活費・サービスの提供に要する費用

項目	内容	料金(月額)	
居住費	家賃相当分の費用	18,000円	
生活費	食事代・共用部分の水光熱費にあてる費用 ※静岡県の手定める基準に基づいています。基準改定により料金が変わることがあります。	46,325円 但し、11月～3月は冬季加算として、別途1,960円が加算されます。	
サービス提供に要する費用	施設の維持管理・運営等にあてる費用 ※静岡県の手定める基準に基づいています。基準改定により料金が変わることがあります。	(ご利用者の対象収入に応じる)	
	対象収入による階層	対象収入(収入－必要経費)の額	
	第1階層	1,500,000円以下	10,100円
	第2階層	1,500,001円 ～ 1,600,000円	13,100円
	第3階層	1,600,001円 ～ 1,700,000円	16,100円
	第4階層	1,700,001円 ～ 1,800,000円	19,200円
	第5階層	1,800,001円 ～ 1,900,000円	22,200円
	第6階層	1,900,001円 ～ 2,000,000円	25,200円
	第7階層	2,000,001円 ～ 2,100,000円	30,300円
	第8階層	2,100,001円 ～ 2,200,000円	35,400円
	第9階層	2,200,001円 ～ 2,300,000円	40,400円
	第10階層	2,300,001円 ～ 2,400,000円	45,500円
	第11階層	2,400,001円 ～ 2,500,000円	50,500円
第12階層	2,500,001円以上	50,900円	

2. 介護保険給付サービスの利用料

介護報酬1単位あたり10.14円(7級地:富士宮市)

料金項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(介護予防)特定施設入居者生活介護 報酬単位(1日)		183 単位	313 単位	542 単位	609 単位	679 単位	744 単位	813 単位
(介護予防)特定施設入居者生活介護 報酬単位(1月) (A)		5,490 単位	9,390 単位	16,260 単位	18,270 単位	20,370 単位	22,320 単位	24,390 単位
加算料金	協力医療機関連携加算 30日 (B)	100 単位						
	夜間看護体制加算(Ⅱ) 30日 (C)	270 単位						
	サービス提供体制強化 加算(Ⅱ) 30日 (D)	540 単位						
	科学的介護推進体制加算 30日 (E)	40 単位						
	高齢者施設等感染対策向上 加算(Ⅱ) 30日 (F)	5 単位						
1か月(30日)の 利用者負担額	1 割	6,262 円	10,216 円	17,456 円	19,495 円	21,624 円	23,601 円	25,700 円
	2 割	12,523 円	20,432 円	34,912 円	38,989 円	43,247 円	47,202 円	51,400 円
	3 割	18,785 円	30,648 円	52,368 円	58,483 円	64,871 円	70,803 円	77,100 円

3. 個別加算料

退院・退所時連携加算(入居から30日以内) (G)		30単位/日
退居時情報提供加算 (H)		250単位/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)		20単位/6か月に1回
若年性認知症入居者受入加算 (J)		120単位/日
新興感染症等施設療養費 (K)		240単位/日(1月に1回、連続する5日を限度とする)
看取り介護加算(J)	ご逝去日45日前～31日前	72 単位/日
	ご逝去日30日前～4日前	144 単位/日
	ご逝去日の前日及び前々日	680単位/日
	ご逝去日	1,280 単位/日

4. 職員処遇改善加算料

介護職員等処遇改善加算(I) (令和6年6月以降改定)	(A)～(K)の合計単位数の12.8%にあたる単位/月
--------------------------------	-----------------------------

5. その他ご利用者の負担となるもの

項目	内容	料金
居室の電気料金	居室のメーター使用量に基づきご負担いただきます。	実費
冷房費	7月～9月の期間は共用部の冷房費として	1,960円/1月
寝具レンタル	包布、シーツ、枕カバー(1週間に一度クリーニング) マットレスパット(月に一度クリーニング) 掛け布団、枕(年2回クリーニング)	1,200円/1月
施設、設備の破損	業者の見積と請求に基づき、実費をご負担いただきます。	実費
退居時の清掃費用	業者の見積と請求に基づき、実費をご負担いただきます。	実費
居室管理料金	ご利用者が契約終了後も居室を明け渡さない場合、利用終了日から実際に居室が明け渡された日まで居住費を全額ご負担いただきます。	実費

6. その他の有料オプションサービス(ご利用者の希望と選択に基づき提供します)

項目	内容	料金
おむつの提供	ご利用者の希望に応じて提供します。	実費
日常生活上、必要となる諸費用	日常生活品(歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュペーパー、石鹸等)の購入代金、介護・看護に必要な個人使用物品等ご利用者に負担していただく事が適当であるものにかかる費用です。	実費
コピー・通信費等	事務所内にあるコピー、ファックス、電話をご利用になった場合の費用です。	カラーコピー 30円/1枚 白黒コピー 10円/1枚 ファックス 10円/1枚 電話 10円/1分
理容・美容	2週間に1回専門業者の出張による理美容サービスをご利用できます。	実費
週4回以上の身体保清サービス	週3回までの入浴又は全身清拭は基本サービス(無料)に含まれています。ご利用者の希望による週4回以上の入浴又は全身清拭、部分浴は有料となります。	1,000円/1回(入浴又は全身清拭) 500円/1回(手浴・足浴・陰部洗浄等の部分浴)
医療費	定期健康診断以外の医療費は自己負担となります。	実費
私物の洗濯	洗濯機、乾燥機はコイン式でご利用できます。	洗濯機 100円/1回 乾燥機 100円/15分
	職員が洗濯を代行することもできます。	60cm×60cmのネット1袋分 500円/1回
	クリーニング業者に委託する場合	実費
加湿器	超音波式加湿器	100円/1日
協力医療機関以外の病院、診療所等への通院、受診付き添い介助	協力医療機関への受診介助は基本サービス(無料)に含まれます。ご利用者の選択により他の医療機関を受診する場合の付き添い介助は有料となります。	500円/30分以内の介助1回につき
イベント等に伴う自己負担	ご希望を募って実施するイベントでの購入費や食費、サークル活動で使用する材料や受講料等は自己負担となります。	実費