

介護付有料老人ホーム シーガル 施設利用料

令和4年4月1日より

上段は30日計算の場合、下段は1日単価(単位:円)

介護保険外	家賃	管理費※1	光熱水費※1	食費※2	①介護保険外合計
	45,000	6,600	19,800	51,969	123,369
	1,500	220	660	1,732	4,112

※1…消費税10%対象 ・ ※2…消費税8%対象

- ◆家賃、管理費、光熱水費は、月途中で入退居された場合は、日割り計算となります(《日割り額×入居日数》×税率、但し家賃を除く)。
- ◆食費日額の内訳…業務委託管理費744円、食材費860円(朝食:210円・昼食:346円・おやつ:42円・夕食:262円)(※2)
業務委託管理費は、食事摂取の有無に関わらず、施設に籍がある限り発生します。
食事提供の2時間前までにお申し出があれば、キャンセルできます。その場合の1食ごとの食材費は発生しません。
- ◆経管栄養法等により栄養剤等を提供する場合は、食費のうち食材費については実費相当額となります。(※2)

介護保険サービス	1割負担					2割負担					3割負担				
	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
基本料	16,140	18,120	20,220	22,140	24,210	32,280	36,240	40,440	44,280	48,420	48,420	54,360	60,660	66,420	72,630
	538	604	674	738	807	1,076	1,208	1,348	1,476	1,614	1,614	1,812	2,022	2,214	2,421
夜間看護	300	300	300	300	300	600	600	600	600	600	900	900	900	900	900
	10	10	10	10	10	20	20	20	20	20	30	30	30	30	30
A)入居継続支援	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	2,160	2,160	2,160	2,160	2,160	3,240	3,240	3,240	3,240	3,240
	36	36	36	36	36	72	72	72	72	72	108	108	108	108	108
B)サービス提供	180	180	180	180	180	360	360	360	360	360	540	540	540	540	540
	6	6	6	6	6	12	12	12	12	12	18	18	18	18	18
加算A)の場合 介護保険小計	17,520	19,500	21,600	23,520	25,590	35,040	39,000	43,200	47,040	51,180	52,560	58,500	64,800	70,560	76,770
	584	650	720	784	853	1,168	1,300	1,440	1,568	1,706	1,752	1,950	2,160	2,352	2,559
加算B)の場合 介護保険小計	16,620	18,600	20,700	22,620	24,690	33,240	37,200	41,400	45,240	49,380	49,860	55,800	62,100	67,860	74,070
	554	620	690	754	823	1,108	1,240	1,380	1,508	1,646	1,662	1,860	2,070	2,262	2,469
加算A)の場合 処遇改善加算	1,437	1,599	1,771	1,929	2,098	2,873	3,198	3,542	3,857	4,197	4,310	4,797	5,314	5,786	6,295
	48	53	59	64	70	96	107	118	129	140	144	160	177	193	210
加算B)の場合 処遇改善加算	1,363	1,525	1,697	1,855	2,025	2,726	3,050	3,395	3,710	4,049	4,089	4,576	5,092	5,565	6,074
	45	51	57	62	67	91	102	113	124	135	136	153	170	185	202
加算A)の場合 ②介護保険合計	18,957	21,099	23,371	25,449	27,688	37,913	42,198	46,742	50,897	55,377	56,870	63,297	70,114	76,346	83,065
	632	703	779	848	923	1,264	1,407	1,558	1,697	1,846	1,896	2,110	2,337	2,545	2,769
加算B)の場合 ②介護保険合計	17,983	20,125	22,397	24,475	26,715	35,966	40,250	44,795	48,950	53,429	53,949	60,376	67,192	73,425	80,144
	599	671	747	816	890	1,199	1,342	1,493	1,632	1,781	1,798	2,013	2,240	2,447	2,671
利用料合計 ①+②(加算A)	142,326	144,468	146,740	148,818	151,057	161,282	165,567	170,111	174,266	178,746	180,239	186,666	193,483	199,715	206,434
	4,744	4,815	4,891	4,960	5,035	5,376	5,519	5,670	5,809	5,958	6,008	6,222	6,449	6,657	6,881
利用料合計 ①+②(加算B)	141,352	143,494	145,766	147,844	150,084	159,335	163,619	168,164	172,319	176,798	177,318	183,745	190,561	196,794	203,513
	4,666	4,732	4,802	4,866	4,935	5,220	5,352	5,492	5,620	5,758	5,774	5,972	6,182	6,374	6,581

- ◆A)入居継続支援加算またはB)サービス提供体制強化加算については、前月までの職員及び入居者様の状況等によりどちらか一方のみ加算させていただきます。
- ◆日用品費、医療費等、個別の希望により実施、参加するものに係る諸経費については、ご契約者様のご負担となります。
- ◆施設のおむつ、パット等を使用する場合は、別途ご請求させていただきます。
リハビリパンツ1枚:Mサイズ86円・Lサイズ96円・LLサイズ109円、尿取りパット1枚24円
- ◆施設の洗濯機使用の場合、洗濯機1回200円、(約30分)、乾燥機1回100円(約30分)がかかります。
- ◆医療連携加算…利用者様が希望され、かつ主治医(歯科医含む)にご承諾いただいた場合のみ、月1回まで加算されます。(1割負担:80円、2割負担:160円、3割負担:240円)
- ◆退院・退所時連携加算…病院や介護老人保健施設等から入居された場合は、入居した日から起算して30日以内の期間加算されます。(30日を超える入院等からの再入居も同様)
(1割負担:1日30円・30日900円、2割負担:1日60円・30日1,800円、3割負担:1日90円・30日2,700円)
- ◆看取り介護加算…看取り介護を希望される方はご相談ください。
* 1割負担:死亡日31~45日以前…72円/日、死亡日4~30日以前…144円/日、死亡日前日及び前々日…680円/日、死亡日…1,280円
* 2割負担:死亡日31~45日以前…144円/日、死亡日4~30日以前…288円/日、死亡日前日及び前々日…1,360円/日、死亡日…2,560円
* 3割負担:死亡日31~45日以前…216円/日、死亡日4~30日以前…432円/日、死亡日前日及び前々日…2,040円/日、死亡日…3,840円