

介護付有料老人ホーム シーガル 施設利用料

令和6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	A:介護保険外合計
	45,000	6,600	23,100	53,589	128,289
	1,500	220	770	1,786	4,276

※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910円(朝食:225円・昼食:366円・おやつ:42円・夕食:277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	16,260	18,270	20,370	22,320	24,390	32,520	36,540	40,740	44,640	48,780	48,780	54,810	61,110	66,960	73,170
	542	609	679	744	813	1,084	1,218	1,358	1,488	1,626	1,626	1,827	2,037	2,232	2,439
夜間看護Ⅱ	270	270	270	270	270	540	540	540	540	540	810	810	810	810	810
	9	9	9	9	9	18	18	18	18	18	27	27	27	27	27
入居継続支援Ⅰ	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
①計	17,610	19,620	21,720	23,670	25,740	35,220	39,240	43,440	47,340	51,480	52,830	58,860	65,160	71,010	77,220
	587	654	724	789	858	1,174	1,308	1,448	1,578	1,716	1,761	1,962	2,172	2,367	2,574
協力医療機関連携Ⅰ	100	100	100	100	100	200	200	200	200	200	300	300	300	300	300
高齢者施設等感染対策向上Ⅱ	5	5	5	5	5	10	10	10	10	10	15	15	15	15	15
②計(1月)	105	105	105	105	105	210	210	210	210	210	315	315	315	315	315
①+②	17,715	19,725	21,825	23,775	25,845	35,430	39,450	43,650	47,550	51,690	53,145	59,175	65,475	71,325	77,535
処遇改善	1,718	1,913	2,117	2,306	2,507	3,437	3,827	4,234	4,612	5,014	5,155	5,740	6,351	6,919	7,521
	57	63	70	77	83	114	127	140	153	166	171	190	211	230	250
B:介護保険合計	19,433	21,638	23,942	26,081	28,352	38,867	43,277	47,884	52,162	56,704	58,300	64,915	71,826	78,244	85,056
	644	717	794	866	941	1,288	1,435	1,588	1,731	1,882	1,932	2,152	2,383	2,597	2,824
利用料合計 A	147,722	149,927	152,231	154,370	156,641	167,156	171,566	176,173	180,451	184,993	186,589	193,204	200,115	206,533	213,345
+B	4,920	4,993	5,070	5,142	5,217	5,564	5,711	5,864	6,007	6,158	6,208	6,428	6,659	6,873	7,100

- ◆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)かかります。
- ◆協力医療連携加算…協力医療機関と入居者様の病歴等の情報共有や急変時等における対応の確認を定期的に行い、入居者様の急変時等に備え連携を図ります。
- ◆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