

# ケアハウス桜の里 サービス料金表

地域区分別1単位の単価(4級地)10.54円

## 地域密着型特定施設入居者生活介護サービス (自己負担1割の方)

介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
介護保険1割分	17,139円	19,257円	21,470円	23,526円	25,708円
処遇改善加算	1,537円	1,711円	1,892円	2,061円	2,240円
特定処遇改善加算	338円	376円	416円	453円	492円

## 地域密着型特定施設入居者生活介護サービス (自己負担2割の方)

介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
介護保険2割分	34,277円	38,514円	42,940円	47,051円	51,415円
処遇改善加算	3,074円	3,421円	3,784円	4,121円	4,479円
特定処遇改善加算	675円	751円	831円	905円	984円

## 地域密着型特定施設入居者生活介護サービス (自己負担3割の方)

介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
介護保険3割分	51,415円	57,770円	64,410円	70,576円	77,122円
処遇改善加算	4,611円	5,132円	5,676円	6,182円	6,719円
特定処遇改善加算	1,012円	1,127円	1,246円	1,357円	1,475円

●1ヶ月(30日)当たりの料金です。

●保険点数の端数処理の関係上、ご利用料に誤差が生じることがあります。

●料金には上記に加えて、個別機能訓練加算(Ⅰ)、個別機能訓練加算(Ⅱ)、ADL維持加算(Ⅰ)、科学的介護推進加算、夜間看護体制加算、医療機関連携加算、サービス提供体制強化加算、口腔衛生管理体制加算がかかります。加算額の詳細は下記表をご覧ください。加算の取得状況により料金変動することがございます。

なお、処遇改善加算、特別処遇改善加算はこれらの加算を含んだ料金の元、算出しています。

●上記の他、1ヶ月(30日)当たり下記の料金と医療費、オムツ代、日用雑貨費、理美容代等の実費がかかります。

	金額		金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
生活費(食費)	46,940円	ADL維持(Ⅰ)	32円	64円	95円
事務費	10,000円	科学的介護推進体制加算(30日)	43円	85円	127円
	~55,400円	個別機能訓練加算(Ⅰ)(30日)	380円	759円	1,139円
管理費	65,000円	個別機能訓練加算(Ⅱ)(30日)	22円	43円	64円
	~67,000円	夜間看護体制加算(30日)	317円	633円	949円
水道光熱費	10,000円	医療機関連携加算	85円	169円	253円
冬季加算(11月~3月)	2,150円	サービス提供体制強化加算Ⅰイ(30日)	696円	1,392円	2,087円
		口腔衛生管理体制加算(1ヶ月)	32円	64円	95円
		退院・退所時連携加算(入居から30日以内に限る)	949円	1,898円	2,846円
		退院・退所時連携加算(処遇改善加算)	78円	156円	234円
		退院・退所時連携加算(特定処遇改善加算)	18円	35円	52円
		口腔・栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)	22円	43円	64円
		口腔・栄養スクリーニング加算(処遇改善加算)	2円	4円	6円
		口腔・栄養スクリーニング加算(特定処遇改善加算)	1円	1円	2円
		若年性認知症入居者受入加算	3,795円	7,589円	11,384円
		若年性認知症入居者受入加算(処遇改善加算)	312円	623円	934円
		若年性認知症入居者受入加算(特定処遇改善加算)	69円	137円	205円

●ご利用者の所得に応じて、事務費の負担が異なります。

●管理費は和光市グループホーム等入居家賃助成の対象となる場合があります。

●介護保険部分に対しては和光市利用料助成の対象となる場合があります。

■ケアハウス桜の里 相談窓口 半田 弥子 TEL(048-450-5656)

令和 3年 10月 1日現在