

ケアハウスあおば
サービス利用料金表

医療法人あおば会

利用料金

平成30年4月1日現在

区分	項目	内容	負担額
利用料金	事務費(サービス提供に要する費用)	利用者が負担すべき額として県知事が定める額を上限とする費用。	上限51,100円/月 別表1参照
	生活費	食材料費及び共用部分に係る光熱水費、維持管理費に要する費用。 ※ 11～3月は冬期加算が加算されます。 4,790円/月	43,700円/月 ※ 11月～3月 48,490円/月
	管理費(居住に要する費用)	居住に要する家賃相当費用	30,000円/月
	居室電気料	居室で使用する電気料にあたる費用は、各居室ごとにメーターで管理	20円/kw
	居室水道料	居室で使用する水道料にあたる費用は、基本料金とします。	600円/月
	寝具一式(布団、包布、枕、肌布団、ベットパット)	施設が用意する寝具をご利用下さい。週1回のシーツ、カバーを交換します。	65円/日 (30日1,950円/月)
介護負担	介護保険利用者負担額	特定施設の介護給付額	別表2参照
オプション料金	洗濯料	ネットの大きさは40cm×50cmを使用し、週に3回(入浴後等)に洗濯を行います。返却は2～4日後となります。	2,500円/月
	おむつに関する料金	利用者が希望する施設からの用意するおむつ等の料金	別表3参照
	移送に係る費用	個人的な通院、外出に施設の車輛を使用し職員が同行、援助した場合の費用	3,150円/h
	買い物代行	日常生活用品の購入代行は、施設の車輛を使用し片道30分以内の範囲で登米市内の買い物代行を、施設が指定する毎月2回(隔週)は無料で3回目以降は有料となります。	1,050円/回
	コピー代	文書等複写時の費用	モノクロ 10円/枚 カラー 30円/枚
	預かり金管理料	利用者のご依頼により、預かり金等管理代行します。	1,000円/月
	居室清掃料	居室を明け渡す等の退居する際、現状回復する居室清掃料金	19,000円/回
各自負担	日用品費	オムツ、ティッシュなど個人で使う日常生活消耗品	実費
	行事費	特別な行事食献立の食事、外出行事時など	実費
	理容・美容代	当施設内で理美容師の訪問サービスをご利用	実費
	通信費	個人的な電話、切手等の費用	実費
	その他	個人的な宅配、新聞代、希望による買い物の代金	実費

※ 1 入所一時金の必要はありません。

別表1

対象収入による階層区分		本人からの事務費徴収額(月額)
1	1,500,000 円 以下	10,100 円
2	1,500,001 円 ～ 1,600,000 円	13,100 円
3	1,600,001 円 ～ 1,700,000 円	16,100 円
4	1,700,001 円 ～ 1,800,000 円	19,200 円
5	1,800,001 円 ～ 1,900,000 円	22,200 円
6	1,900,001 円 ～ 2,000,000 円	25,200 円
7	2,000,001 円 ～ 2,100,000 円	30,300 円
8	2,100,001 円 ～ 2,200,000 円	35,400 円
9	2,200,001 円 ～ 2,300,000 円	40,400 円
10	2,300,001 円 ～ 2,400,000 円	45,500 円
11	2,400,001 円 ～ 2,500,000 円	50,500 円
12	2,500,001 円 以上	51,100 円

※ 1 この表における「対象収入」とは前年の収入(社会通念上収入として設定することが適当でないものを除く。)から、租税、社会保険料、医療費等の控除した後の収入をいいます。

別表2

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
㊤特定施設入居者生活介護費(月30日)	16,020	17,970	20,040	21,960	24,000
(特定施設入居者生活介護費 日額)	(534)	(599)	(668)	(732)	(800)
サービス提供体制加算Ⅱ:6円/日(月30日)	180	180	180	180	180
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)【月額】㊤の8.2%	1,328	1,488	1,658	1,815	1,983
口腔衛生管理体制加算	30	30	30	30	30
介護保険1割負担合計額(月30日)	17,558 円	19,668 円	21,908 円	23,985 円	26,193 円

※ 上記の表は、自己負担の計算を(介護給付費)1割としています。一定所得以上の方は2割または3割となります。

別表3

品 名	入り数	単位	金額	備考
【尿とりパッド】				
サルバRパッド男女共用	68枚	袋	924	
サルバRパッド男女共用ワイドパッドα透湿タイプ	30枚	袋	622	
サルバフレヌケア デイロング	30枚	袋	976	
サルバフレヌケア ナイトロング	30枚	袋	1,210	
サルバフレヌケア スーパーロング	27枚	袋	1,768	
応援介護フラットタイプ	30枚	袋	700	
【失禁用パッド】				
サルバお肌にやさしい吸水パッドあんしん中量用	14枚	袋	273	
サルバお肌にやさしい吸水パッドしっかり長時間用	14枚	袋	310	
【テープ止めタイプ紙おむつ】				
応援介護テープ止め あて楽 S～Mサイズ	32枚	袋	1,826	
応援介護テープ止め あて楽 Mサイズ	30枚	袋	1,826	
応援介護テープ止め あて楽 M～Lサイズ	28枚	袋	1,826	
応援介護テープ止めタイプ L	26枚	袋	1,826	
【パンツタイプ紙おむつ】				
PUサルバやお楽パンツ Sサイズ	26枚	袋	1,180	
PUサルバやお楽パンツ Mサイズ	24枚	袋	1,180	
PUサルバやお楽パンツ Lサイズ	22枚	袋	1,180	
PUサルバやお楽パンツ LLサイズ	20枚	袋	1,180	
【清拭用品】				
サルバドライタオル ソフト サイズ300mm×300mm 6折	50枚	袋	515	

特定施設入居者生活介護ケアハウスあおば 利用料金表 (介護保険1割負担)

① ケアハウス利用料金

平成30年8月1日現在

階層 区分	年間収入	月額利用料金					計	
	前年の収入から 必要経費を差し引いた額	事務費	生活費	冬期加算	管理費	(4～10月)	(11～3月)	
		サービスの提供に 要する費用	食事等に要する 費用	11月から3月	居住に要する 費用			
1	1,500,000 円 以下	10,100 円	43,700 円	4,790 円	30,000 円	83,800 円	88,590 円	
2	1,500,001 円 ～ 1,600,000 円	13,100 円				86,800 円	91,590 円	
3	1,600,001 円 ～ 1,700,000 円	16,100 円				89,800 円	94,590 円	
4	1,700,001 円 ～ 1,800,000 円	19,200 円				92,900 円	97,690 円	
5	1,800,001 円 ～ 1,900,000 円	22,200 円				95,900 円	100,690 円	
6	1,900,001 円 ～ 2,000,000 円	25,200 円				98,900 円	103,690 円	
7	2,000,001 円 ～ 2,100,000 円	30,300 円				104,000 円	108,790 円	
8	2,100,001 円 ～ 2,200,000 円	35,400 円				109,100 円	113,890 円	
9	2,200,001 円 ～ 2,300,000 円	40,400 円				114,100 円	118,890 円	
10	2,300,001 円 ～ 2,400,000 円	45,500 円				119,200 円	123,990 円	
11	2,400,001 円 ～ 2,500,000 円	50,500 円				124,200 円	128,990 円	
12	2,500,001 円 以上	51,100 円				124,800 円	129,590 円	

② 地域密着型特定施設入居者生活介護サービス費

(介護保険1割負担額、月30日として計算)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型特定施設入居者生活介護費 +サービス提供体制加算:6円(日額)	540	605	674	738	806
④地域密着型特定施設入居者生活介護費(月30日)	16,200	18,150	20,220	22,140	24,180
⑤介護職員処遇改善加算(Ⅰ)【月額】④の8.2%	1,328	1,488	1,658	1,815	1,983
介護保険1割負担合計額(月30日)(④+⑤)	17,528 円	19,638 円	21,878 円	23,955 円	26,163 円

③ その他の費用

ご利用者様の自己負担として、電気料については、各居室に小メーターがついていますので、毎月使用分の徴収となります。その他、寝具代・洗濯代・医療費・理美容代・おむつ代・身の回りの消耗品(箱ティッシュ等)行事参加に要する費用はご負担いただきます。
(10,000円程度)

利用者様の月額概算料金

①ケアハウス 利用料金	+	②地域密着型特定施設 入居者生活介護 サービス費	+	③その他の費用 (オムツ等日用品他)	=	利用者が 負担する料金
円		円		円		円