

施設利用料

(介護老人福祉施設 ヴィラ羽ノ浦)

1. 施設サービス費 ※ 利用者負担は介護保険負担割合証に記載の負担割合(1割～3割)に準じます。

入所(従来型個室)

要介護度	介護報酬	利用者負担 (介護報酬の1割)	利用者負担 (介護報酬の2割)
要介護1	5,570円/日	557円/日	1,114円/日
要介護2	6,250円/日	625円/日	1,250円/日
要介護3	6,950円/日	695円/日	1,390円/日
要介護4	7,630円/日	763円/日	1,526円/日
要介護5	8,290円/日	829円/日	1,658円/日

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護(従来型個室)

要介護度	介護報酬	利用者負担 (介護報酬の1割)	利用者負担 (介護報酬の2割)
要支援1	4,370円/月	437円/日	874円/日
要支援2	5,430円/月	543円/日	1,086円/日
要介護1	5,840円/日	584円/日	1,168円/日
要介護2	6,520円/日	652円/日	1,304円/日
要介護3	7,220円/日	722円/日	1,444円/日
要介護4	7,900円/日	790円/日	1,580円/日
要介護5	8,560円/日	856円/日	1,712円/日

2. 加算 ※ 利用者負担は介護保険負担割合証に記載の負担割合(1割～3割)に準じます。

入所

	介護報酬	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)		介護報酬	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
初期加算	300円/日	30円/日	60円/日	経口維持加算Ⅰ	4,000円/月	400円/月	800円/月
看護体制加算Ⅰ	60円/日	6円/日	12円/日	経口維持加算Ⅱ	1,000円/月	100円/月	200円/月
看護体制加算Ⅱ	130円/日	13円/日	26円/日	排せつ支援加算	1,000円/月	100円/月	200円/月
夜勤職員配置加算Ⅰ	220円/日	22円/日	44円/日	褥瘡マネジメント加算	100円/月	10円/月	20円/月
栄養マネジメント加算	140円/日	14円/日	28円/日	再入所時栄養連携加算	4,000円/回	400円/回	800円/回
療養食加算	60円/回	6円/回	12円/回	低栄養リスク改善加算	3,000円/月	300円/月	600円/月
日常生活継続支援加算	360円/日	36円/日	72円/日	生活機能向上連携加算	2,000円/月	200円/月	400円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	180円/日	18円/日	36円/日	退所前訪問相談援助加算	4,600円/回	460円/回	920円/回
口腔衛生管理体制加算	300円/月	30円/月	60円/月	退所後訪問相談援助加算	4,600円/回	460円/回	920円/回
口腔衛生管理加算	900円/月	90円/月	180円/月	退所時相談援助加算	4,000円/回	400円/回	800円/回
外泊時加算	2,460円/日	246円/日	492円/日	退所前連携加算	5,000円/回	500円/回	1,000円/回
若年性認知症入所者受入加算	1,200円/日	120円/日	240円/日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数に8.3%を乗じた額/月		

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

	介護報酬	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)		介護報酬	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
看護体制加算Ⅰ	40円/日	4円/日	8円/日	生活機能向上連携加算	2,000円/月	200円/月	400円/月
夜勤職員配置加算Ⅰ	130円/日	13円/日	26円/日	若年性認知症入所者受入加算	1,200円/日	120円/日	240円/日
療養食加算	80円/回	8円/回	16円/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算(利用開始から7日間)	2,000円/日	200円/日	400円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	180円/日	18円/日	36円/日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数に8.3%を乗じた額/月		
送迎加算	1,840円/片道	184円/片道	368円/片道				

3. 食費 1日につき1,380円となります。短期入所の場合は1食につき460円となります。

※ 所得に応じて負担限度額認定(第1～3段階)を受けられる場合があります。但し、認定には市町村への申請が必要となります。

	負担限度額	食費(1日)
食費	利用者負担第1段階	300円
	利用者負担第2段階	390円
	利用者負担第3段階	650円

4. 居住費 1日につき1,150円となります。

※ 所得に応じて負担限度額認定(第1～3段階)を受けられる場合があります。但し、認定には市町村への申請が必要となります。

	負担限度額	居住費(従来型個室1日)
居住費(滞在費)	利用者負担第1段階	320円
	利用者負担第2段階	420円
	利用者負担第3段階	820円

5. 理美容代 実費となります。

6. 教養娯楽費 公共スペースに設置している新聞や雑誌、TV等についてはご自由にご利用いただけます。
遠足やお誕生会、各種イベント・レクリエーション等につきましても、ご利用者様の負担はありません。

7. 電気代 別途消費税がかかります。

テレビ	50円/日×30日=1,500円/月	冷蔵庫	50円/日×30日=1,500円/月
電気毛布	50円/日×30日=1,500円/月	携帯電話及び髭剃り充電・ラジオ	
アンカ	40円/日×30日=1,200円/月		10円/日×30日=300円/月

その他の電気代については、ご相談下さい。

8. 診療費・インフルエンザ等の予防接種費用

実費となります。