

特別養護老人ホーム ルミエ・デ・ソレイユ ショートステイ利用料金表

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	介護保険(1割負担)	514	638	684	751	824	892	959
	居住費	820	820	820	820	820	820	820
	食費	300	300	300	300	300	300	300
	おやつ	100	100	100	100	100	100	100
	日額合計	1,734	1,858	1,904	1,971	2,044	2,112	2,179
	月額合計(30日)	52,020	55,740	57,120	59,130	61,320	63,360	65,370
第2段階	介護保険(1割負担)	514	638	684	751	824	892	959
	居住費	820	820	820	820	820	820	820
	食費	390	390	390	390	390	390	390
	おやつ	100	100	100	100	100	100	100
	日額合計	1,824	1,948	1,994	2,061	2,134	2,202	2,269
	月額合計(30日)	54,720	58,440	59,820	61,830	64,020	66,060	68,070
第3段階	介護保険(1割負担)	514	638	684	751	824	892	959
	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
	食費	650	650	650	650	650	650	650
	おやつ	100	100	100	100	100	100	100
	日額合計	2,574	2,698	2,744	2,811	2,884	2,952	3,019
	月額合計(30日)	77,220	80,940	82,320	84,330	86,520	88,560	90,570
第4段階	介護保険(1割負担)	514	638	684	751	824	892	959
	居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
	食費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
	おやつ	100	100	100	100	100	100	100
	日額合計	4,084	4,208	4,254	4,321	4,394	4,462	4,529
	月額合計(30日)	122,520	126,240	127,620	129,630	131,820	133,860	135,870

加算について

看護体制加算(Ⅰ)	1日	4円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1日	18円
治療食加算	1食	8円
送迎加算	1回	184円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき 所定単位数の83/1000	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき 所定単位数の23/1000	

* 30日で計算しておりますが、実際の利用日数で計算いたします。

* 今後、介護保険法の改正・市場の状況・加算の追加により金額が変更になる場合がございます。

その他のサービス料金表

御利用者の方、ご家族の方のご希望によってサービスを利用された場合にお支払いただくもの

理容サービス	理容師の出張によるサービス	カットのみ 1,500円	
		カット+顔剃り 2,000円	
		毛染め(髪の長さにより決定)	
特別なレクリエーション等	利用者の希望をお伺いして実施します。	実費 (通常施設内のレクリエーション等は無料です)	
特別な食事	通常の食事以外に特別なご希望がある場合 (お酒や特にご希望の副食など)	実 費	
行事食提供代	季節に合わせた行事の際に、時季にあった食事の提供を行った場合	1食あたり300円	
おやつ代	毎日おやつ提供をいたします。	1回あたり100円	
個別外出代	個別外出時、個別受診時 (付き添い職員の関係上、事前にご相談下さい。)	外出時の移送費	10km未満基本料金1,000円
			10km以上基本料金+1kmにつき20円加算【片道】
買物代行	ご家族の同意後、買物を行った場合	1回 300円+1km100円	
個人使用の消耗品・嗜好品	自室で使用する個人の消耗品類、個人使用で常時必要とする医療用消耗品、個人で購入する嗜好品	実費もしくはご家族でご購入ください。	
特別な電気製品の使用費	テレビ、エアマット、電気毛布など個人で使用される電気製品の使用費	1点につき、50円/日	
	電気カミソリ	350円/月	
コピー料金	ケース記録等のコピー料金	10円/枚	

介護保険の費用内で無料提供させていただくもの

共用の日用品	共用で使共用するトイレットペーパー、石鹸、シャンプーなど
おむつ	紙おむつ・布おむつ (当該施設で提供するもの以外は、自己負担でお持込ください。)
衣類及び寝具の洗濯	日常着の洗濯 (施設内で洗濯できない個人的な衣類はクリーニング店へお出しし、実費をご負担いただきます。)
介護機器	ベッド(寝具含む)・車椅子など・(規格品のみ。)個人の障害や体に合わせたオーダーメイドの介護機器は自費購入してください。