

特別養護老人ホーム ルミエ・デ・ソレイユ 入居利用料金表

2021. 8~

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第2段階	介護保険(1割負担)	652	720	793	862	929
	居住費	820	820	820	820	820
	食費	390	390	390	390	390
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	1,962	2,030	2,103	2,172	2,239
	月額合計(30日)	58,860	60,900	63,090	65,160	67,170
第3段階①	介護保険(1割負担)	652	720	793	862	929
	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
	食費	650	650	650	650	650
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	2,712	2,780	2,853	2,922	2,989
	月額合計(30日)	81,360	83,400	85,590	87,660	89,670
第3段階②	介護保険(1割負担)	652	720	793	862	929
	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	3,422	3,490	3,563	3,632	3,699
	月額合計(30日)	102,660	104,700	106,890	108,960	110,970
第4段階	介護保険(1割負担)	652	720	793	862	929
	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
	食費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	4,258	4,326	4,399	4,468	4,535
	月額合計(30日)	127,740	129,780	131,970	134,040	136,050

加算について

初期加算	新規入居時、入居後30日間加算	1日につき	30円
入院外泊時、介護保険1割負担に代えて	月6日間まで	1日につき	246円
再入所時栄養連携加算		1回につき	200円
退所前後訪問相談援助		1回につき	460円
退所時相談援助		1回につき	400円
退所前連携加算		1回につき	500円
看護体制加算(I)		1日につき	6円
看護体制加算(II)		1日につき	13円
夜勤職員配置加算		1日につき	27円
栄養マネジメント強化加算		1日につき	11円
経口移行加算		1日につき	28円
経口維持加算(I)		1日につき	400円
経口維持加算(II)		1日につき	100円
療養食加算		1食につき	6円
看取り介護加算	死亡日45日前~31日前		72円
	死亡日30日前~4日前		144円
	死亡日前々日、前日		680円
	死亡日		1280円
個別機能訓練体制加算		1日につき	12円
日常生活維持加算		1日につき	46円
若年性認知症入所者受入加算		1日につき	120円
排せつ支援加算(I)		1ヵ月につき	10円
排せつ支援加算(II)		1ヵ月につき	15円
排せつ支援加算(III)		1ヵ月につき	20円
科学的介護推進体制加算(I)		1ヵ月につき	40円
科学的介護推進体制加算(II)		1ヵ月につき	50円
口腔衛生管理加算(I)		1ヵ月につき	90円
口腔衛生管理加算(II)	歯科医の指示を受けた歯科衛生士が月2回以上行い、介護職員に技術的助言及び指導を行った場合	1ヵ月につき	110円
サービス提供体制強化加算(I)	介護福祉士を80%以上もしくは勤続10年以上35%以上配置	1日につき	22円
サービス提供体制強化加算(II)	介護福祉士を60%以上配置	1日につき	18円
サービス提供体制強化加算(III)	①介護福祉士50%②常勤職員75%③勤続7年以上30%以上のいずれか	1日につき	6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
9月30日まで上乗せ分		1月につき	所定単位数の1/1000

(料金右側の*については毎回加算されるものになります、その他については算定したときのみ加算されます。)

イ、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
各種申請に伴う書類の作成など	介護認定・申請の書類以外で申請及び申請に必要な書類の収集などを行なった場合 (申請に必要な公的機関発行の書類や医師の診断書が必要な場合)	各種申請書類の準備に必要な行動費として 下記の通りかかります。 県内：1,000円 県外：3,000円	
郵送代	郵送にかかる切手代(各種申請書類郵送時)	実費	
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	
健康管理費	かかりつけ医の診察代及び薬代、 その他病院への受診の診療代及び薬代	実費 (健康保険適用分)	
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、エアコン、電気毛布、など個人で使用される電気製品の使用費 電気カミソリ	1点につき、50円/日 350円/月	
入院時の居室料	入院後にそのまま居室をキープしておく場合の料金	入居者の減免額に応じた居室利用料金	
コピー料金	ケース記録等のコピー料金	10円/枚	

ロ、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トペーパー、石鹼、シャンプーなど
おむつ	紙おむつ・布おむつ・リハビリパンツ・パッド (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。

介護保険負担限度額認定適用について

	年収	預貯金	
		単身	夫婦
第2段階	80万円以下	650万円	1650万円
第3段階①	80万円～120万円以下	550万円	1550万円
第3段階②	120万円超	500万円	1500万円