

特別養護老人ホーム ルミエ・デ・ソレイユ 入居利用料金表

		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)	638	705	778	846	913
	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	1,948	2,015	2,088	2,156	2,223
	月額合計(30日)	58,440	60,450	62,640	64,680	66,690
第3段階	介護保険(1割負担)	638	705	778	846	913
	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	2,698	2,765	2,838	2,906	2,973
	月額合計(30日)	80,940	82,950	85,140	87,180	89,190
第4段階	介護保険(1割負担)	638	705	778	846	913
	居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
	食費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	4,208	4,275	4,348	4,416	4,483
	月額合計(30日)	126,240	128,250	130,440	132,480	134,490

加算について

入所した日から30日間初期加算として	1日につき	30円	
入院外泊時、介護保険1割負担に代えて	1日につき	246円	
退所前後訪問相談援助として	1回につき	460円	
退所時相談援助として	1回につき	400円	
退所前連携加算	1回につき	500円	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	1日につき	27円*	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)ユニット型	1日につき	46円	
生活機能向上連携加算	1月につき	200円	
排せつ支援加算	1月につき	100円	
褥瘡マネジメント加算	1月につき	10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	
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120円	
栄養マネジメント加算	1日につき	14円*	
低栄養リスク改善加算	1月につき	300円	
経口移行加算	1日につき	28円	
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	400円	
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	100円	
療養食加算	1食につき	6円	
サービス提供体制強化加算	介護福祉士を50%以上配置	1日	12円
	常勤職員を75%以上配置	1日	6円
	勤続年数3年以上の者を30%以上配置	1日	6円
看取り介護加算	死亡日以前4～30日		144円
	死亡日以前2・3日		680円
	死亡日		1280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	*

(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。)

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】
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	
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	

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。		