

特別養護老人ホーム ルミエ・デ・ソレイユ 入居利用料金表

2024. 4. 1 ~

		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)	670	740	815	886	955
	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	1,980	2,050	2,125	2,196	2,265
	月額合計(30日)	59,400	61,500	63,750	65,880	67,950
第3段階①	介護保険(1割負担)	670	740	815	886	955
	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	2,730	2,800	2,875	2,946	3,015
	月額合計(30日)	81,900	84,000	86,250	88,380	90,450
第3段階②	介護保険(1割負担)	670	740	815	886	955
	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	3,440	3,510	3,585	3,656	3,725
	月額合計(30日)	103,200	105,300	107,550	109,680	111,750
第4段階	介護保険(1割負担)	670	740	815	886	955
	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
	食費	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580
	おやつ	100	100	100	100	100
	日額合計	4,356	4,426	4,501	4,572	4,641
	月額合計(30日)	130,680	132,780	135,030	137,160	139,230

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	
安全対策体制加算	新規入居時のみ、加算	1回にのみ	20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費加算Ⅱ		1月につき	所定単位数の23/1000	※
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき	所定単位数の16/1000	※

(料金右側※については、必ず加算されるものになります。その他については算定した時のみ加算されます。)

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、80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・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

※住民税が非課税世帯かつ、下記内容に該当する

	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