**ケアハウス丸山の郷　利用料金のご案内**

**令和2年6月　改定**

**【　管理費　】**

**入居時に２０年分の家賃の前払いとして5,004,000円（月々にすると20,850円）が必要となります。**

**ただし管理費のお支払い方法は　【A】～【C】の中からお選びいただけます。**

**【A】前払い0円の場合・・・月々23,400円**

**【B】前払い半分（2,502,000円）の場合・・・月々10,425円**

**【C】前払い全額（5,004,000円）の場合・・・月額負担なし**

* **入居後２０年経過せずに退去された場合は居住年数に応じて残りの管理費を使用された居室のクリーニングや原状回復に必要な費用を差し引き返還いたします。**
* **前払い0円の場合は入居時に一時金として300,000円お預かりさせていただきます。退去時に居室のクリーニングや原状回復に必要な費用を差し引き返還いたします。**

**【　事務費　】**

**職員人件費他運営経費です。但し、前年度の収入により公的補助制度があり、個人負担分が軽減されます。**

**【　生活費　】**

**1日3食の食事代です。**

**【　生活支援費　（一般入居の場合）　】**

**介護サービスを利用されていない自立の入居者様に対する施設サービス提供に伴う費用です。**

**【　職員加配に伴う費用　（特定施設入居者生活介護の場合）　】**

**介護・看護職員の配置人数を、利用者3人に対して1人という法定基準より手厚く、利用者2.5人に対して1人という配置にしていることに伴う費用です。**

**【　水道代　】**

**毎月　3,000円を請求します。**

**【　暖房費　】**

**共用部分の暖房費です。11月～3月の間のみ、月額　2,160円を利用料金に加算します。**

**【　その他　】**

* + **入居時には、カーテン代25,000円が必要です。**
	+ **居室の電気は、関西電力との個人契約となります。居室でのご利用分を個人でお支払いいただきます。**
	+ **居室で電話を使用される場合は、ＮＴＴ等電話会社に申し込んでいただき、ご利用分を個人でお支払いいただきます。**
	+ **個人で必要な生活用品や嗜好品は、実費でご購入していただきます。**
	+ **特定施設入居者生活介護をご利用の場合は、介護度に応じた介護保険利用者負担額が必要となります。**
	+ **特定施設入居者生活介護をご利用の方で、居室掃除・入浴・ゴミ回収のサービスを希望される場合は、別途管理料（各300円）が必要となります。**
	+ **生活費・事務費は国の基準により、毎年２回の改定があります。**

**【　一般入居（自立）の場合　利用料金表　】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご本人の年間収入区分** | **事務費** | **生活費** | **生活支援費** | **月額利用料金** |
| **１** | **1,500,000以下** | **10,000** | **46,940** | **30,000** | **86,940円** |
| **２** | **1,500,001～1,600,000** | **13,000** | **46,940** | **30,000** | **89,940円** |
| **３** | **1,600,001～1,700,000** | **16,000** | **46,940** | **30,000** | **92,940円** |
| **４** | **1,700,001～1,800,000** | **19,000** | **46,940** | **30,000** | **95,940円** |
| **５** | **1,800,001～1,900,000** | **22,000** | **46,940** | **30,000** | **98,940円** |
| **６** | **1,900,001～2,000,000** | **25,000** | **46,940** | **30,000** | **101,940円** |
| **７** | **2,000,001～2,100,000** | **30,000** | **46,940** | **30,000** | **106,940円** |
| **８** | **2,100,001～2,200,000** | **35,000** | **46,940** | **30,000** | **111,940円** |
| **９** | **2,200,001～2,300,000** | **40,000** | **46,940** | **30,000** | **116,940円** |
| **１０** | **2,300,001～2,400,000** | **45,000** | **46,940** | **30,000** | **121,940円** |
| **１１** | **2,400,001～2,500,000** | **50,000** | **46,940** | **30,000** | **126,940円** |
| **１２** | **2,500,001～2,600,000** | **57,000** | **46,940** | **30,000** | **133,940円** |
| **１３** | **2,600,001～2,700,000** | **64,000** | **46,940** | **30,000** | **140,940円** |
| **１４** | **2,700,001以上** | **65,700** | **46,940** | **30,000** | **142,640円** |

**【　特定施設入居者生活介護（要支援1～要介護5）の場合　利用料金表　】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご本人の年間収入区分** | **事務費** | **生活費** | **職員加配に伴う費用** | **月額利用料金** |
| **１** | **1,500,000以下** | **10,000** | **46,940** | **35,000** | **91,940円** |
| **２** | **1,500,001～1,600,000** | **13,000** | **46,940** | **35,000** | **94,940円** |
| **３** | **1,600,001～1,700,000** | **16,000** | **46,940** | **35,000** | **97,940円** |
| **４** | **1,700,001～1,800,000** | **19,000** | **46,940** | **35,000** | **100,940円** |
| **５** | **1,800,001～1,900,000** | **22,000** | **46,940** | **35,000** | **103,940円** |
| **６** | **1,900,001～2,000,000** | **25,000** | **46,940** | **35,000** | **106,940円** |
| **７** | **2,000,001～2,100,000** | **30,000** | **46,940** | **35,000** | **111,940円** |
| **８** | **2,100,001以上** | **31,100** | **46,940** | **35,000** | **113,040円** |

**【　特定施設入居者生活介護（要支援1～要介護5）ご利用の場合　介護保険利用者負担料金表　】**

**〈1割負担の場合〉**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **特定施設入居者生活介護** | **介護予防** |
| **認定区分** | **要介護1****536単位/日** | **要介護2****602単位/日** | **要介護3****671単位/日** | **要介護4****735単位/日** | **要介護5****804単位/日** | **要支援1****181単位/日** | **要支援2****310単位/日** |
| **基本単位****（30日の場合）** | **16080** | **18060** | **20130** | **22050** | **24120** | **5430** | **9300** |
| **医療連携加算****80単位/月** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** |
| **夜間看護加算****10単位/日** | **300** | **300** | **300** | **300** | **300** | **－** | **－** |
| **サービス強化加算****12単位/日** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** |
| **処遇改善加算****8.2%** | **1379** | **1542** | **1711** | **1869** | **2039** | **481** | **799** |
| **特定処遇改善加算****1.2％** | **202** | **226** | **250** | **273** | **298** | **70** | **117** |
| **総単位数** | **18401** | **20568** | **22831** | **24932** | **27197** | **6421** | **10656** |
| **保険請求額** | **174,551円** | **195,107円** | **216,574円** | **236,504円** | **257,990円** | **60,909円** | **101,082円** |
| **利用者負担額** | **19,395円** | **21,679円** | **24,064円** | **26,279円** | **28,666円** | **6,768円** | **11,232円** |

**〈2割負担の場合〉　※合計所得160万円以上の方**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **特定施設入居者生活介護** | **介護予防** |
| **認定区分** | **要介護1****536単位/日** | **要介護2****602単位/日** | **要介護3****671単位/日** | **要介護4****735単位/日** | **要介護5****804単位/日** | **要支援1****181単位/日** | **要支援2****310単位/日** |
| **基本単位****（30日の場合）** | **16080** | **18060** | **20130** | **22050** | **24120** | **5430** | **9300** |
| **医療連携加算****80単位/月** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** |
| **夜間看護加算****10単位/日** | **300** | **300** | **300** | **300** | **300** | **－** | **－** |
| **サービス強化加算****12単位/日** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** |
| **処遇改善加算****8.2%** | **1379** | **1542** | **1711** | **1869** | **2039** | **481** | **799** |
| **特定処遇改善加算****1.2％** | **202** | **226** | **250** | **273** | **298** | **70** | **117** |
| **総単位数** | **18401** | **20568** | **22831** | **24932** | **27197** | **6421** | **10656** |
| **保険請求額** | **155,156円** | **173,428円** | **192,510円** | **210,226円** | **229,324円** | **54,141円** | **89,851円** |
| **利用者負担額** | **38,790円** | **43,358円** | **48,128円** | **52,557円** | **57,332円** | **13,536円** | **22,463円** |

**〈3割負担の場合〉　※合計所得220万円以上の方**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **特定施設入居者生活介護** | **介護予防** |
| **認定区分** | **要介護1****536単位/日** | **要介護2****602単位/日** | **要介護3****671単位/日** | **要介護4****735単位/日** | **要介護5****804単位/日** | **要支援1****181単位/日** | **要支援2****310単位/日** |
| **基本単位****（30日の場合）** | **16080** | **18060** | **20130** | **22050** | **24120** | **5430** | **9300** |
| **医療連携加算****80単位/月** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** | **80** |
| **夜間看護加算****10単位/日** | **300** | **300** | **300** | **300** | **300** | **－** | **－** |
| **サービス強化加算****12単位/日** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** | **360** |
| **処遇改善加算****8.2%** | **1379** | **1542** | **1711** | **1869** | **2039** | **481** | **799** |
| **特定処遇改善加算****1.2％** | **202** | **226** | **250** | **273** | **298** | **70** | **117** |
| **総単位数** | **18401** | **20568** | **22831** | **24932** | **27197** | **6421** | **10656** |
| **保険請求額** | **135,762円** | **151,750円** | **168,446円** | **183,948円** | **200,659円** | **47,373円** | **78,619円** |
| **利用者負担額** | **58,184円** | **65,036円** | **72,192円** | **78,835円** | **85,997円** | **20,304円** | **33,695円** |

* **当施設の介護報酬は、1単位＝10.54円（特甲地）です。**
* **報酬額は、（報酬の単位）×（単位の単価）×（利用日数）で求め、小数点以下切捨てです。**
* **医療機関連携加算**

**看護師が利用者の健康状態に関して継続的に記録するとともに、協力医療機関又は主治医に対して、定期的に情報提供を行います。**

* **夜間看護体制加算**

**夜間における看護体制について、看護職員との連絡・対応体制（オンコール体制）を確保し、健康上の管理を行います。**

* **サービス提供体制強化加算**

**介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上となるよう配置しています。**

* **処遇改善加算**

**介護サービスに従事する介護職員の処遇改善に充てることを目的としています。**

* **介護職員等特定処遇改善加算**

**介護サービスに従事する介護職員の更なる処遇改善に充てることを目的としています。**