

料金のご案内

柑洋苑

特別養護老人ホーム柑洋苑 サービス利用料金

三重県度会郡南伊勢町五ヶ所浦2870番地 TEL0599-66-0500 FAX0599-66-0511

下記の料金に従い、利用者様の要介護度に応じたサービス利用料金

から介護給付費を除いた金額(自己負担分)と、食費・居住費に

係る標準自己負担額をお支払頂きます。

令和元年10月1日より

(以下の表は利用者負担割合 1割で計算しています)

(以下の表には 看護体制 日常生活継続支援 夜勤職員配置 介護職員処遇改善の各加算が 含まれています)

①基本サービス利用料金

要介護度	施設サービス費	段階	食費	居住費	1日あたり合計	月額(31日)
要介護1	559円	第1段階	300円	0円	975円	30,225円
		第2段階	390円	370円	1,435円	44,485円
		第3段階	650円	370円	1,695円	52,545円
		第4段階	1,392円	855円	2,922円	90,582円
要介護2	627円	第1段階	300円	0円	1,048円	32,488円
		第2段階	390円	370円	1,508円	46,748円
		第3段階	650円	370円	1,768円	54,808円
		第4段階	1,392円	855円	2,995円	92,845円
要介護3	697円	第1段階	300円	0円	1,124円	34,844円
		第2段階	390円	370円	1,584円	49,104円
		第3段階	650円	370円	1,844円	57,164円
		第4段階	1,392円	855円	3,071円	95,201円
要介護4	765円	第1段階	300円	0円	1,198円	37,138円
		第2段階	390円	370円	1,658円	51,398円
		第3段階	650円	370円	1,918円	59,458円
		第4段階	1,392円	855円	3,145円	97,495円
要介護5	832円	第1段階	300円	0円	1,270円	39,370円
		第2段階	390円	370円	1,730円	53,630円
		第3段階	650円	370円	1,990円	61,690円
		第4段階	1,392円	855円	3,217円	99,727円

②その他介護給付サービス加算

加算	内容	金額
入院・外泊時加算	利用者様が入院及び外泊された場合、6日を限度として加算されます。(但し、入院・外泊の初日及び末日の負担はありません)	246 円/日
初期加算	利用者様が新規に入所された場合及び1ヶ月以上入院して退院された場合に30日加算されます。	30 円/日
看護体制加算(Ⅰ)イ	当施設が常勤の看護師を1名以上配置しており、定員超過利用・人員基準欠如に該当していない場合に加算されます。	6 円/日
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	介護福祉士の数が、常勤換算方法で、入所者の数が6又はその端数を増すごとに1以上であること。	36 円/日
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	夜勤を行う介護職員または看護職員の数が、最低基準を1以上上回っている場合に加算されます。	22 円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合する 介護職員の賃金の改善等を実施している場合に所定の割合に応じた介護報酬が算定されます。	施設サービス費及び その他介護サービス 加算の合計額 ×0.083 円/月

※上記の加算は該当する場合に加算させていただきます。

③その他費用

項目	内容	金額
病院代	町立病院に委託している毎月の定期往診を受けられた場合の受診料 その他 医療機関において受信された場合の受診料 (但し、ご家族様が直接医療機関に支払われる場合を除く) 診断書代 等	実費
薬代	診療及び治療に係る薬代	実費
健康診断料	年1回の健康診断を受けられた場合	実費
日用品費	日常生活にかかる日用品代	実費
おやつ代	毎日のおやつ代	実費
散髪代	散髪を受けられた場合	1,500 円/回
※	おむつ代は介護保険給付対象になっていますので自己負担はありません。	

料金のご案内

柑洋苑

ショート

柑洋苑指定短期入所生活介護事業所 サービス利用料金

下記の料金に従い、利用者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護給付費を除いた金額(自己負担分)と、食費・居住費に係る標準自己負担額をお支払頂きます。

①基本サービス利用料金 (1日あたり)

令和元年10月1日より

(以下の表は利用者負担割合 1割で計算しています)

要介護度	施設サービス費	段階	居住費	食費
要介護1	586円	第1段階	0円	1日の食費は利用された朝食・昼食・夕食の食事料の合計額となります。 但し1日の食費が利用者様の食費の負担限度額を超えた場合には その負担限度額がその日の食費になります。 その場合 差額は介護保険から支払われます。 また1日の食費が利用者様の負担限度額以内の場合は その日の利用された朝食・昼食・夕食の食事料の合計額がその日の食費になります。
		第2段階	370円	
		第3段階	370円	
		第4段階	855円	
要介護2	654円	第1段階	0円	
		第2段階	370円	
		第3段階	370円	
		第4段階	855円	
要介護3	724円	第1段階	0円	
		第2段階	370円	
		第3段階	370円	
		第4段階	855円	
要介護4	792円	第1段階	0円	
		第2段階	370円	
		第3段階	370円	
		第4段階	855円	
要介護5	859円	第1段階	0円	
		第2段階	370円	
		第3段階	370円	
		第4段階	855円	

②その他介護給付サービス加算

加算	内容	金額
送迎加算	ショート入退所時において柑洋苑の介護職員による送迎を希望された場合には送迎加算が加算されます。	184 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	当施設の看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が100分の75以上である場合に加算されます。	6 円/日
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	夜勤を行う介護職員または看護職員の数が、最低基準を1以上上回っている場合に加算されます。	13 円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員の賃金の改善等を実施している場合に所定の割合に応じた介護報酬が算定されます。	施設サービス費 及び その他介護サービス 加算の合計額 ×0.083 円/月

※上記の加算は該当する場合に加算させていただきます。

③その他費用

項目	内容	金額
病院代	医療機関において受信された場合の受診料 (但し、ご家族様が直接医療機関に支払われる場合を除く) ※ショート入所中の医療機関への受診はご家族様対応でお願いします。	実費
薬代	診療及び治療に係る薬代	実費
日用品費	日常生活にかかる日用品代	実費
おやつ代	毎日のおやつ代	実費
散髪代	散髪を受けられた場合	1,500 円/回
※	おむつ代は介護保険給付対象になっていますので自己負担はありません。	

特別養護老人ホーム 柑洋苑
〒516-0101三重県度会郡南伊勢町五ヶ所浦2870番地
TEL 0599-66-0500
FAX 0599-66-0511

利用者負担段階と負担限度額について

利用者負担段階	対象者	負担限度額(日額)	
		部屋代	食費
第1段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で 老齢福祉年金を受給されている方 生活保護等を受給されている方	0円	300円
第2段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で 合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間 80万円以下の方	370円	390円
第3段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で 上記第2段階以外の方	370円	650円
第4段階	上記以外の方	負担限度額なし (855円)	負担限度額なし (1,392円)