

王子光照苑利用料金表

(ご利用者様負担額表示です) H21.10.1 現在

○介護老人福祉施設(算定1ヶ月=30日で表示)

要介護度と基本単位(一日あたり)		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
		651	722	792	863	933
加算	個別機能訓練指導加算	12				
	精神科医師療養指導加算	5				
	日常生活継続支援加算	22				
	栄養ケアマネジメント加算	14				
	看護体制加算(Ⅱ)	13				
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13				
① 基本単位+体制加算	730	801	871	942	1012	
② 1ヶ月あたりの単位数(①×30)	21,900	24,030	26,130	28,260	30,360	
③ 1ヶ月あたりの総額(②×10.68)	233,392円	256,619円	279,063円	301,816円	324,244円	
④ 1ヶ月あたり介護保険から交付される金額(③の9割)	210,503円	230,957円	251,161円	271,634円	291,819円	
⑤ 1ヶ月あたりの自己負担額(③-④)	22,890円	25,661円	27,907円	30,182円	32,425円	
⑥ 一日あたりの自己負担額(⑤÷30)	779円	855円	930円	1,006円	1,081円	

※ただし、下記に該当する場合は、別途加算されます。

経口移行加算	30円/日	経口摂取に移行するための栄養管理をした場合
経口維持加算(Ⅰ)	30円/日	著しい減量が認められる者(Ⅰ)、減量が認められる者(Ⅱ)に経口維持計画作成・管理した場合
経口維持加算(Ⅱ)	6円/日	
看取り介護加算(Ⅰ)	85円/日	医師の判断のもと、終末期である利用者の看取り介護を行った場合、死亡日以前日以上の30日以下については(Ⅰ)、死亡日の前日及び前々日については(Ⅱ)、死亡日については(Ⅲ)を算定
看取り介護加算(Ⅱ)	726円/日	
看取り介護加算(Ⅲ)	1,367円/日	
療養管理食加算	25円/日	医師の食事票に基づき療養食を提供した場合
初期加算	32円/日	入所日・30日以上入院後の退院日から30日間
若年性認知症入所者受入加算	128円/日	若年性認知症の方の入所を受け入れた場合算定
外泊時費用加算(外泊・入院)	263円/日	病院または診療所に入院する場合、若年性認知症の方の場合
退所前後訪問相談援助加算	491円/1回	退所前後に居宅を訪問し退所後の相談援助を行った場合
退所時相談援助加算	427円/1回	退所時に退所後の相談援助を行った場合
退所前運搬加算	334円/1回	退所にあたって居宅介護支援事業員に対し荷運搬援助を行った場合

食費・住居費・その他(1日あたりの金額)

食費	1,380円	住居費	320円(注1)
日常生活費	150円	ティッシュペーパー・ウエットティッシュ・クリーム・全身シャンプー・洗身タオル・タオル・バスタオル・おしぼり・マグカップ・吸いのみ・ほうじ茶・緑茶・ヘアブラシなど	
おやつ代	50円	午後のティータイムにご希望の場合	

(注1) 住居費については、入院中も発生します。下記減額対象の場合は、入院7日目を以ての補正給付はありませんので、自己負担となります。ただし、短期入所生活介護利用者がベッドを使用した場合はその限りではありません。

※食費、住居費については、下記の所得に応じた減免措置の制度があります。

所得区分	所得区分		住居費	食費
	第1段階	生活保護受給者		
第2段階	住民税	住民税課税世帯に属する方若しくは若年性認知症受給者	320円	390円
第3段階	非課税	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円以下	320円	390円
第4段階	世帯	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円超	320円	650円

※生計困難者に対する利用者負担額軽減制度(社会福祉法人などによる軽減制度)において、確認証記載内容に応じた軽減が受けられます。「生計困難者に対する利用者負担額軽減確認証」の提示があった場合は、確認証記載内容の軽減が受けられます。(所得に応じた適用になりますので、詳細は区役所にお問い合わせください)

※その他料金

項目	料金	内訳
理容料	1,600円	カット・シャンプー・シェービング
	1,500円	カット・シェービング
	1,400円	カット・シャンプー
	500円	顔そり
預り金保管管理代行手数料	50円/日	

外出料(行事・買い物等含む) (車未使用)	0円	2時間まで無料(実費自己負担)
	300円	2時間以降1時間ごと ※1
(車使用) (車の燃料費や維持費等から算出)	420円	1時間ごと ※2
		2時間以上の場合は※1と※2が必要です
余暇活動材料費	50円/1回あたり	書道(半紙・墨汁・筆など)
	40円/1回あたり	音楽(歌集作成・補修など)
	30円/1回あたり	民謡(歌集作成・テープ代など)
買い物代行料	50円/1回	
テレビレンタル料	2,740円/月	入所・退所については日割

○短期入所生活介護(ショートステイ)

基本料金(端数処理のため1円単位の誤差の可能性があります)

要介護度と基本単位	経過的	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		500	703	774	844	915
機能訓練指導加算	12					
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12					
一日あたりの単位数合計	537	740	811	881	952	1,022
×地域加算10.68(A)	5,735円	7,903円	8,561円	9,409円	10,167円	10,914円
介護保険から給付される金額(B)	5,161円	7,112円	7,794円	8,168円	9,150円	9,822円
自己負担額(A)-(B)	574円	791円	867円	941円	1,017円	1,092円
送迎	片道	196円		往復	393円	

滞在費、食事代(介護保険負担限度額認定の内容をご確認ください)

所得区分	所得区分		居住費	食費
	第1段階	生活保護受給者		
第2段階	住民税	住民税課税世帯に属する方若しくは若年性認知症受給者	320円	390円
第3段階	非課税	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円以下	320円	390円
第4段階	世帯	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円超	320円	650円
第5段階	住民税課税世帯に属する方		320円	1,380円

食事代内訳: 朝食 390円 昼食 600円 夕食 390円

その他の料金

項目	料金	内訳
日常生活費	150円/日	ティッシュペーパー・ウエットティッシュ・クリーム・全身シャンプー・洗身タオル・バスタオル・おしぼり・マグカップ・吸いのみ・ヘアブラシ など
おやつ代	50円/日	午後のティータイムにご希望の場合
	1,600円	カット・シャンプー・シェービング
理容料	1,500円	カット・シェービング
	1,400円	カット・シャンプー
預り金保管管理代行手数料	50円/日	
外出料(行事・買い物等含む) (車未使用)	0円	2時間まで無料(実費自己負担)
	300円	2時間以降1時間ごと ※1
(車使用) (車の燃料費や維持費等から算出)	420円	1時間ごと ※2
		2時間以上の場合は※1と※2が必要です
余暇活動材料費	50円/1回あたり	書道(半紙・墨汁・筆など)
	40円/1回あたり	音楽(歌集作成・補修など)
	30円/1回あたり	民謡(歌集作成・テープ代など)
買い物代行料	50円/1回	
テレビレンタル料	2,740円/月	入所・退所については日割
	90円/日	

○予防短期入所生活介護

要介護度と基本単位	要支援1	要支援2
		514
機能訓練指導加算	12	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12	
一日あたりの単位数合計	538	657
×地域加算10.68(A)	5,745円	7,016円
介護保険から給付される金額(B)	5,170円	6,314円
自己負担額(A)-(B)	575円	702円
送迎	(片道)196円	(往復)393円

滞在費、食事代（介護保険負担限度額認定の内容をご確認ください）

利用料別段	所得区分		居住費	食費
第1段階	生活保護受給者		0	300円
	住民税	住民税課税世帯に属する方 老齢福祉年金受給者		
第2段階	非課税	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円以下	320円	390円
第3段階	世帯	合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円超	320円	650円
第4段階	住民税課税世帯に属する方		320円	1,380円

食事代内訳：朝食 390円 昼食 600円 夕食 390円

その他の料金

項目	料金	内訳
日常生活費	150円/日	ティッシュペーパー・ウエットティッシュ・クリーム・全身シャンプー・洗身タオル・タオル・バスタオル・おしぼり・マグカップ・洗いのみ・ヘアブラシ など
おやつ代	50円/日	午後のティータイムにご希望の場合
理容料	1,600円	カット・シャンプー・シェービング
	1,500円	カット・シェービング
	1,400円	カット・シャンプー
預り金保管管理代行手数料	50円/日	
外出料(行事・買い物等含む)	0円	2時間まで無料(実費自己負担)
〈車未使用〉	300円	2時間以降1時間ごと ※1
〈車使用〉	420円	1時間ごと ※2
(車の耐用年数や維持費等から算出)		2時間以上の場合は※1と※2が必要です
余暇活動材料費	50円/1回あたり	書道(半紙・墨汁・筆など)
	40円/1回あたり	音楽(歌集作成・補修など)
	30円/1回あたり	民謡(歌集作成・テープ代など)
買い物代行料	50円/1回	
テレビレンタル料	2,740円/月	入所・退所については日割
	90円/日	

キャンセル料

※利用開始予定日以前の中止

入所前にお客様の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

入所日の前日午後5時までにご連絡いただいた場合	無 料
入所日の前日午後5時までにご連絡がなかった場合	入所予定日より換算し1日の利用料の50%

○通所介護事業所(デイサービス)

基本利用料(1日)

要介護度	通常規模型料金	認知症対応型料金
〈6時間以上8時間未満〉		
要介護1	7,380円	9,411円
要介護2	8,426円	10,418円
要介護3	9,622円	11,425円
要介護4	10,818円	12,432円
要介護5	12,015円	13,440円
〈4時間以上6時間未満〉		
要介護1	5,425円	6,985円
要介護2	6,279円	7,700円
要介護3	7,134円	8,425円
要介護4	7,988円	9,140円
要介護5	8,843円	9,866円
〈3時間以上4時間未満〉		
要介護1	4,069円	5,165円
要介護2	4,667円	5,664円
要介護3	5,265円	6,173円
要介護4	5,863円	6,682円
要介護5	6,461円	7,180円
〈2時間以上3時間未満〉		
要介護1	2,840円	3,606円
要介護2	3,257円	3,963円
要介護3	3,684円	4,321円
要介護4	4,101円	4,667円
要介護5	4,517円	5,025円

加算料 サービス提供体制強化加算Ⅰ(1回12単位)

通常規模型128円 認知症型・介護予防認知症型129円

入浴加算(1回50単位)

通常規模型534円 認知症型・介護予防認知症型541円

若年性認知症利用者受入加算(1日60単位)

認知症型・介護予防認知症型649円

介護予防利用料(1月)

要支援認定	金額	アクティビティ加算	体制強化加算Ⅰ
要支援1	23,773円	566円	512円
要支援2	46,490円	566円	1,025円

介護予防認知症対応型利用料(1日)

要支援認定	6時間以上 8時間未満	4時間以上 6時間未満	3時間以上 4時間未満	2時間以上 3時間未満
要支援1	8,133円	6,075円	4,537円	3,173円
要支援2	9,086円	6,757円	5,003円	3,498円

*基本利用料と加算料の合計金額の1割が自己負担となります。

昼食 1食あたり 600円(全額自己負担)です。

その他 おむつ、趣味生きがい活動材料費等にかかる費用は、自己負担となります。

キャンセル料

お客様の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

※介護予防通所介護のみキャンセル料は発生しません。

①ご利用日の午前9時までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用日の午前9時までにご連絡がなかった場合	入利用料の100%

○訪問介護・介護予防訪問介護

		30分未満	30分～ 1時間	1時間～ 1時間30分未満	1時間30分以上 (30分増すごとに)
身体介護	基本料金	2,806円	4,442円	6,450円	917円追加
	自己負担	281円	445円	646円	92円を追加
生活援助	基本料金	—	2,530円	3,215円	917円追加
	自己負担	—	253円	322円	92円を追加

介護予防訪問 *お支払いいただく単価は下記の通りです。

【月額…基本料金】一単位11.05円

		週1回程度	週2回程度	週2回以上を越える 援助が必要とされる者
身体介護	基本料金	13,635円	27,271円	44,310円
	自己負担	1,364円	2,728円	4,431円

*基本料金に対して、早朝(午前7時00分～午前8時00分)25%増し
夜間(午後6時00分～午後7時00分)25%増し

*上表の料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、お客様の居宅サービス計画(ケアプラン)に定められた目安の時間を基準とします。

*やむを得ない事情で、かつ、お客様の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。

*介護保険外サービス料(通院時院内待機料金)

病院内の待ち時間は、基本的に介護保険に適用されませんが、利用者の希望等により介護員が待機する場合、お支払いいただく料金は下記のとおりです。
30分未満 600円 30分～1時間 1,200円

*介護保険では基本的に適用されない援助について利用者のご希望に沿って自費での対応を行います。援助内容についてはケアマネージャーにご相談下さい。
1時間につき 1,800円

交通費

東京都北区内在住の方は無料です。それ以外の地域の方は、訪問介護職員がおたずねするための交通費の実費が必要です。

キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。

①ご連絡いただいた場合	無 料
②ご連絡いただけなかった場合	2,000円
* 極力お早急にご連絡をお願い致します	

*ご利用日が月曜日または休前日の場合ご注意ください。

★個人情報については、個人情報保護方針のもと、当苑の個人情報保護規程、個人情報開示規程に基づき情報の保護・管理・利用を行っています。