

＜ソルヴィラージュ 指定介護老人保健施設サービス ご利用者負担額目安一覧表＞

利用者負担割合 1割

【基本料金】介護保険給付対象サービス①(非課税)

平成29年4月1日現在 (単位＝円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまで目安であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承ください。

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
指定介護老人保健施設サービス費(1-画)	803	853	917	970	1,026
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	29	29	29	29	29
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	7	7	7	7	7
栄養マネジメント加算	15	15	15	15	15
口腔衛生管理体制加算(1ヶ月当り)	32	32	32	32	32
初期加算(入所後30日)	32	32	32	32	32
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(3.9%)を乗じた単位数で算定				
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	950	1,003	1,068	1,124	1,181

【基本料金】介護保険給付対象外サービス②(非課税)

第1段階：老齢福祉年金の受給者で、本人や世帯全員が住民税非課税の方。生活保護受給者。
第2段階：本人や世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額＋課税年金収入が80万円以下の方。
第3段階：本人や世帯全員が住民税非課税で第2段階以外の方。
第4段階以上：第1段階から第3段階に含まれない方。

項 目	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階以上
食 費	300	390	650	1,740
日 用 品 費 ※ ⑦	180	180	180	180
教 養 娛 楽 費 ※ ⑧	170	170	170	170
居 住 費	0	370	370	680
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	650	1,110	1,370	2,770

【1日当り(入居から30日間)基本料金合計(目安)】①+②

所 得 段 階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第 1 段 階	1,600	1,653	1,718	1,774	1,831
第 2 段 階	2,060	2,113	2,178	2,234	2,291
第 3 段 階	2,320	2,373	2,438	2,494	2,551
第 4 段 階 以 上	3,720	3,773	3,838	3,894	3,951

【1日当り(入居から30日経過後)基本料金合計(目安)】①+②

所 得 段 階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第 1 段 階	1,568	1,620	1,686	1,741	1,799
第 2 段 階	2,028	2,080	2,146	2,201	2,259
第 3 段 階	2,288	2,340	2,406	2,461	2,519
第 4 段 階 以 上	3,688	3,740	3,806	3,861	3,919

【1ヶ月(入居から30日間)基本料金合計(目安)】①+②

所 得 段 階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第 1 段 階	47,057	48,620	50,607	52,268	53,995
第 2 段 階	60,857	62,420	64,407	66,068	67,795
第 3 段 階	68,657	70,220	72,207	73,868	75,595
第 4 段 階 以 上	110,657	112,220	114,207	115,868	117,595

【1ヶ月(入居から30日経過後)基本料金合計(目安)】①+②

所 得 段 階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第 1 段 階	46,080	47,643	49,630	51,291	53,018
第 2 段 階	59,880	61,443	63,430	65,091	66,818
第 3 段 階	67,680	69,243	71,230	72,891	74,618
第 4 段 階 以 上	109,680	111,243	113,230	114,891	116,618

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合の1日又は1回当り、1ヶ月当りのご利用者負担額(非課税)

加 算 項 目 の 名 称	1日/1回当り	1ヶ月当り	備 考
認知症ケア加算	83	2,476	認知症棟に入所された場合
療 養 食 加 算	20	587	
短期集中リハビリテーション実施加算	261		入所後3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	261		入所後3ヶ月以内、週3日限度
口腔衛生管理加算	120	120	1ヶ月当り
経口移行加算	31	913	
経口維持加算(Ⅰ)	435	435	1ヶ月当り
経口維持加算(Ⅱ)	109	109	1ヶ月当り
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	489	489	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	522	522	
退所前訪問指導加算	500	500	
退所後訪問指導加算	500	500	
退所時指導加算	435	435	
退所時情報提供加算	544	544	
退所前連携加算	544	544	
緊急時治療管理	555	1,665	1ヶ月に1回、3日を限度
所定疾患施設療養費	332	2,318	1ヶ月に1回、7日を限度
ターミナルケア加算	174~1,792	8,263	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4	99	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5	131	
認知症情報提供加算	381	381	
認知症行動・心理状態緊急対応加算	218	1,521	入所から7日迄
若年性認知症入所者受入加算	131	3,909	
地域連携診療計画情報提供加算	326	326	
老人訪問看護指示加算	326	326	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	20	587	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	13	391	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7	196	
特 定 治 療	老人医科診療報酬点数表に定める点数に10円を乗じて得た金額		

上記の額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を含めた目安額です。

- (注)・利用料は介護保険法等関連法令の規定によります。
・介護保険制度の改正に伴い、変更される場合があります。
・課税対象となる料金は消費税込の額を表示しています。

④外泊の場合のご負担額(非課税)

A 介護報酬上の外泊時費用(自己負担額)393円/日、
B 居住費(所得段階による)の合計
(例)所得段階 第3段階の方の場合
A 393円 + B 370円 = 計 763円/日

⑤その他の別途料金

(理美容は非課税、その他課税)

項 目	料 金
理 美 容 ⑥別表参照	
喫 茶 コ ー ナ ー	実 費
特 別 な 食 事	実 費
消耗品等で高級品の使用 をご希望された場合	実 費
特別なレクリエーションに 参加された場合	実 費
特別なクラブ活動費	実 費
複写物の交付(1枚あたり)	20

⑦日用品費 内訳(非課税)

品 名	料 金
手 洗 い 石 鹼	30
歯 磨 き 粉 等	10
ハ ン ド タ オ ル 等	40
テ ィ ッ シ ュ 等	30
シャ ン プ ー ・ リ ン ス 等	30
お し ぼ り	20
ロ ー シ ョ ン ・ ク リ ー ム 等	20
小 計	180

⑧教養娯楽費(非課税)

書道・手芸・園芸・折り紙等の教材費

＜預り保証金＞

保 証 金	50,000
リースご利用の場合の加算額	50,000

＜ソルヴィラージュ 指定介護老人保健施設サービス ご利用者負担額目安一覧表＞

利用者負担割合 2割

平成29年4月1日現在 (単位＝円)

【基本料金】介護保険給付対象サービス①(非課税)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまで目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承ください。

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
指定介護老人保健施設サービス費(Ⅰ-Ⅲ)	1,605	1,706	1,833	1,940	2,051
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	13	13	13	13	13
栄養マネジメント加算	30	30	30	30	30
口腔衛生管理体制加算(1ヶ月当り)	63	63	63	63	63
初期加算(入所後30日)	63	63	63	63	63
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(3.9%)を乗じた単位数で算定				
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	1,900	2,005	2,136	2,247	2,362

【基本料金】介護保険給付対象外サービス②(非課税)

第1段階：老齢福祉年金の受給者で、本人や世帯全員が住民税非課税の方。生活保護受給者。
 第2段階：本人や世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入が80万円以下の方。
 第3段階：本人や世帯全員が住民税非課税で第2段階以外の方。
 第4段階以上：第1段階から第3段階に含まれない方。

項目	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階以上
食費	300	390	650	1,740
日用品費※⑦	180	180	180	180
教養娯楽費※⑧	170	170	170	170
居住費	0	370	370	680
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	650	1,110	1,370	2,770

【1日当り(入居から30日間)基本料金合計(目安)】①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	2,550	2,655	2,786	2,897	3,012
第2段階	3,010	3,115	3,246	3,357	3,472
第3段階	3,270	3,375	3,506	3,617	3,732
第4段階以上	4,670	4,775	4,906	5,017	5,132

【1日当り(入居から30日経過後)基本料金合計(目安)】①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	2,485	2,590	2,721	2,832	2,947
第2段階	2,945	3,050	3,181	3,292	3,407
第3段階	3,205	3,310	3,441	3,552	3,667
第4段階以上	4,605	4,710	4,841	4,952	5,067

【1ヶ月(入居から30日間)基本料金合計(目安)】①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	74,614	77,740	81,713	85,036	88,489
第2段階	88,414	91,540	95,513	98,836	102,289
第3段階	96,214	99,340	103,313	106,636	110,089
第4段階以上	138,214	141,340	145,313	148,636	152,089

【1ヶ月(入居から30日経過後)基本料金合計(目安)】①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	72,659	75,786	79,759	83,082	86,535
第2段階	86,459	89,586	93,559	96,882	100,335
第3段階	94,259	97,386	101,359	104,682	108,135
第4段階以上	136,259	139,386	143,359	146,682	150,135

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合の1日又は1回当り、1ヶ月当りのご利用者負担額(非課税)

加算項目の名称	1日/1回当り	1ヶ月当り	備考
認知症ケア加算	165	4,952	認知症棟に入所された場合
療養食加算	40	1,173	
短期集中リハビリテーション実施加算	521		入所後3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	521		入所後3ヶ月以内、週3日限度
口腔衛生管理加算	239	239	1ヶ月当り
経口移行加算	61	1,825	
経口維持加算(Ⅰ)	870	870	1ヶ月当り
経口維持加算(Ⅱ)	218	218	1ヶ月当り
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	978	978	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,043	1,043	
退所前訪問指導加算	999	999	
退所後訪問指導加算	999	999	
退所時指導加算	870	870	
退所時情報提供加算	1,087	1,087	
退所前連携加算	1,087	1,087	
緊急時治療管理	1,110	3,330	1ヶ月に1回、3日を限度
所定疾患施設療養費	663	4,636	1ヶ月に1回、7日を限度
ターミナルケア加算	347~3,583	16,525	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	7	197	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	9	262	
認知症情報提供加算	761	761	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	435	3,041	入所から7日迄
若年性認知症入所者受入加算	262	7,817	
地域連携診療計画情報提供加算	652	652	
老人訪問看護指示加算	652	652	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	40	1,173	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	25	782	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	13	391	
特定治療	老人医科診療報酬点数表に定める点数に10円を乗じて得た金額		

上記の額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を含めた目安額です。

- (注)・利用料は介護保険法等関連法令の規定によります。
 ・介護保険制度の改正に伴い、変更される場合があります。
 ・課税対象となる料金は消費税込の額を表示しています。

④外泊の場合のご負担額(非課税)

A 介護報酬上の外泊時費用(自己負担額)786円/日、 B 居住費(所得段階による)の合計 (例)所得段階 第3段階の方の場合 A 786円 + B 370円 = 計 1,156円/日

⑤その他の別途料金

(理美容は非課税、その他課税)

項目	料金
理美容	⑥別表参照
喫茶コーナー	実費
特別な食事	実費
消耗品等で高級品の使用をご希望された場合	実費
特別なレクリエーションに参加された場合	実費
特別なクラブ活動費	実費
複写物の交付(1枚あたり)	20

⑦日用品費 内訳(非課税)

品名	料金
手洗い石鹸	30
歯磨き粉等	10
ハンドタオル等	40
ティッシュ等	30
シャンプー・リンス等	30
おしぼり	20
ローション・クリーム等	20
小計	180

⑧教養娯楽費(非課税)

書道・手芸・園芸・折り紙等の教材費

≪預り保証金≫

保証金	50,000
リースご利用の場合の加算額	50,000

⑥理美容料金(非課税)

項目	料金
カット	2,000
カット・婦人襟剃	2,500
カット・シャンプー	3,000
シャンプー・セット	1,500
顔剃	1,000
カット・シャンプー顔剃	3,500
婦人顔剃	1,500