

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆市町村民税非課税者

敷金		223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。										
介護保険 自己負担分	要介護1	542単位	要介護2	609単位	要介護3	679単位	要介護4	744単位	要介護5	813単位		
	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合		
	17,160円	17,732円	19,260円	19,902円	21,480円	22,196円	23,550円	24,335円	25,710円	26,567円		
家賃	61,000円/月											
水道光熱費	12,220円/月											
管理費	13,800円/月											
食費	朝食	350円	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月
	昼食	550円										
	夕食	600円										
合計	149,180円 151,252円 151,280円 153,422円 153,500円 155,716円 155,570円 157,855円 157,730円 160,087円											

※有料老人ホームにおける食費については基準の一定額の範囲内となり軽減税率（8%）を適用します。
 ※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割りの計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円+税） ※午後7時30分～午前7時00分の間は、1,500円+税を加算（夜間早朝加算） 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を行なった場合 300円+税/回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円/回
私物洗濯	週3回目から300円/回
外出付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円+税） 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用する場合、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。 徒歩での付添いの場合は、200円+税/10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金	
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算（Ⅰ）	13円/日	
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算（Ⅱ）	21円/日	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算（Ⅰ）	32円/日	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算（Ⅱ）	64円/日	
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円/日	
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円/日	
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円/月	
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	106円/月	
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算（Ⅱ） <small>個別機能訓練加算を算定している場合</small>	211円/月	
		106円/月	
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円/月	
<input type="checkbox"/>	口腔・栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	21円/日	
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円/日	
<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	43円/日	
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算（Ⅰ）	死亡日	1,350円/日
		死亡日の前日及び前々日	717円/日
		死亡日4日前から30日前	152円/日
		死亡日31日前から45日前	76円/日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円/日	
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円/日	
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24円/日	
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%	
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1.8%	

〔その他費用〕 理美容・・・カット1,430円～ おむつ代・・・実費 新聞購読料、嗜好品など・・・実費 医療費・・・実費

※ R3.4.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆生活保護受給者

敷金	223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険自己負担分	要介護1	542単位	要介護2	609単位	要介護3	679単位	要介護4	744単位	要介護5	813単位
	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合
	17,160円	17,732円	19,260円	19,902円	21,480円	22,196円	23,550円	24,335円	25,710円	26,567円
家賃	43,000円/月									
水道光熱費	11,200円/月									
管理費	13,800円/月									
食費	45,430円/月									
合計	130,590円	131,162円	132,690円	133,332円	134,910円	135,626円	136,980円	137,765円	139,140円	139,997円

※有料老人ホームにおける食費については基準の一定額の範囲内となり軽減税率（8%）を適用します。
 ※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

[個別介護による追加サービス]

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円+税） ※午後7時30分～午前7時00分の間は、1,500円+税を加算（夜間早朝加算） 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を行なった場合 300円+税/回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円/回
私物洗濯	週3回目から300円/回
外出付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円+税） 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用する場合、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。 徒歩での付添いの場合は、200円+税/10分 職員1人付添いにつき。

該当チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算（Ⅰ）	13円/日
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算（Ⅱ）	21円/日
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算（Ⅰ）	32円/日
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算（Ⅱ）	64円/日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円/日
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円/日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円/月
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	106円/月
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算（Ⅱ） 個別機能訓練加算を算定している場合	211円/月
		106円/月
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円/月
<input type="checkbox"/>	口腔・栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	21円/日
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円/日
<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	43円/日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算（Ⅰ）	死亡日
<input type="checkbox"/>		死亡日の前日及び前々日
<input type="checkbox"/>		死亡日4日前から30日前
<input type="checkbox"/>		死亡日31日前から45日前
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円/日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円/日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24円/日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%
<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	
		1.8%

[その他費用] 理美容・・・カット1,430円～ おむつ代・・・実費 新聞購読料、嗜好品など・・・実費 医療費・・・実費

※ R3.4.1より変更になりました