

地域密着型介護老人福祉施設  
地域密着型特別養護老人ホーム水都苑 利用料金表

## (1) 基本料金

## 施設利用料

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険利用者負担の割合 1割
要介護 1	6,440 円	644 円
要介護 2	7,120 円	712 円
要介護 3	7,850 円	785 円
要介護 4	8,540 円	854 円
要介護 5	9,220 円	922 円

\*利用者負担の割合が2割(3割)の方は上記金額が2倍(3倍)となります。

## (2) その他の介護給付サービス加算

加算	施設サービス費用	利用者負担の割合1割	備考
初期加算	1日 300 円	1日 30円	入所日から30日間
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	1日 460 円	1日 46円	
看護体制加算(Ⅰ)イ	1日 120 円	1日 12円	
看取り介護加算(Ⅰ)	1日 1,440 円	1日 144円	30日前~4日前
看取り介護加算(Ⅰ)	1日 6,800 円	1日 680円	前々日、前日
看取り介護加算(Ⅰ)	1日 12,800 円	1日 1280円	死亡日
口腔衛生管理体制加算	1月 300 円	1月 30円	
外泊時費用	1日 2,460 円	1日 246円	月6日が限度
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記介護報酬額の8.3%		

\*利用者負担の割合が2割(3割)の方は上記金額が2倍(3倍)となります。

## (3) その他の介護保険の給付対象とならないサービス料金

## ① 食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

	通常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階
食事の提供に要する費用	1日 1,380円	1日 300円	1日 390円	1日 650円

\*欠食等があった場合でも1日分を負担していただきます。

## ② 居住費(居住に要する費用:水道光熱費等)

	通常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階
ユニット型個室	1日 1,970円	1日 820円	1日 820円	1日 1,310円

\*入院期間中、上記の居住費を負担していただきます。(外泊時費用負担日を除く)

- ③ 特別な食事 実費相当(メニューによって異なります。)
- ④ 理美容費 散髪 1,000円・髪染め 1,500円・顔そり 500円 / 各1回
- ⑤ コピー料金 コピー用紙1枚につき10円
- ⑥ 口座振替手数料 1回につき金融機関が規定する料金
- ⑦ 電気機器使用費 (1品) 30円/日(テレビ、冷蔵庫、電気毛布等)
- ⑧ その他 レクリエーション費用、買い物、インフルエンザ予防接種等の費用は、自己負担となります。