

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	6,250 円	625 円
要介護 2	6,910 円	691 円
要介護 3	7,620 円	762 円
要介護 4	8,280 円	828 円
要介護 5	8,940 円	894 円

*利用者負担の割合が2割の方は上記金額が2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
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	1日 180 円	1日 18円	
看護体制加算Ⅰイ	1日 120 円	1日 12円	
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割の方は上記金額が2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。