

特別養護老人ホームまるめろ 利用料金表

○1ヶ月(30日)あたりの利用料金の目安【1割負担】

1単位:10.27円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険費用	施設サービス費(1日分)	652 単位	720 単位	793 単位	862 単位	929 単位
	各種加算合計(1ヶ月分)	2,623単位				
	処遇改善加算Ⅰ	総単位の8.3%				
	特定処遇改善加算Ⅰ	総単位の2.7%				
	ベースアップ等支援加算	総単位の1.6%				
	1ヶ月費用合計	25,653 円	28,013 円	30,544 円	32,938 円	35,262 円
自費負担費用	食費	第1段階	300 円/日	9,000 円/月		
		第2段階	390 円/日	11,700 円/月		
		第3段階①	650 円/日	19,500 円/月		
		第3段階②	1,360 円/日	40,800 円/月		
		第4段階	1,800 円/日	54,000 円/月		
	居住費	第1段階	820 円/日	24,600 円/月		
		第2段階	820 円/日	24,600 円/月		
		第3段階①	1,310 円/日	39,300 円/月		
		第3段階②	1,310 円/日	39,300 円/月		
		第4段階	3,000 円/日	90,000 円/月		
1ヶ月分費用合計	第1段階	59,253 円	61,613 円	64,144 円	66,538 円	68,862 円
	第2段階	61,953 円	64,313 円	66,844 円	69,238 円	71,562 円
	第3段階①	84,453 円	86,813 円	89,344 円	91,738 円	94,062 円
	第3段階②	105,753 円	108,113 円	110,644 円	113,038 円	115,362 円
	第4段階	169,653 円	172,013 円	174,544 円	176,938 円	179,262 円

※ 上記の料金は1ヶ月を30日として算出した目安です。

※ 介護保険 各種加算

看護体制加算Ⅰ及びⅡ、夜勤職員配置加算Ⅱ、個別機能訓練Ⅰ及びⅡ、栄養マネジメント加算、自立支援促進加算

口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ、科学的推進体制加算Ⅱ、サービス提供体制加算Ⅱ

※ 利用者様の状態や施設の体制等により加算が変更となります。

※ 医療費、個人にかかる健康管理費(受診、予防接種、内服薬等)、行事・趣味・レクリエーション費用、その他の日常生活上必要となる物品等については実費となります。

特別養護老人ホームまるめろ 利用料金表

○1ヶ月(30日)あたりの利用料金の目安【2割負担】

1単位:10.27円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保険 費用	施設サービス費(1日分)	652 単位	720 単位	793 単位	862 単位	929 単位
	各種加算合計(1ヶ月分)	2,623単位				
	処遇改善加算Ⅰ	総単位の8.3%				
	特定処遇改善加算Ⅰ	総単位の2.7%				
	ベースアップ等支援加算	総単位の1.6%				
	1ヶ月費用合計	51,305 円	56,025 円	61,088 円	65,876 円	70,524 円
自費 費用	食費	1,800 円/日		54,000 円/日		
	居住費	3,000 円/日		90,000 円/日		
1ヶ月分費用合計		195,305 円	200,025 円	205,088 円	209,876 円	214,524 円

○1ヶ月(30日)あたりの利用料金の目安【3割負担】

1単位:10.27円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保険 費用	施設サービス費(1日分)	652 単位	720 単位	793 単位	862 単位	929 単位
	各種加算合計(1ヶ月分)	2,623単位				
	処遇改善加算Ⅰ	総単位の8.3%				
	特定処遇改善加算Ⅰ	総単位の2.7%				
	ベースアップ等支援加算	総単位の1.6%				
	1ヶ月費用合計	76,958 円	84,038 円	91,632 円	98,814 円	105,786 円
自費 費用	食費	1,800 円/日		54,000 円/日		
	居住費	3,000 円/日		90,000 円/日		
1ヶ月分費用合計		220,958 円	228,038 円	235,632 円	242,814 円	249,786 円

※ 上記の料金は1ヶ月を30日として算出した目安です。

※ 介護保険 各種加算

看護体制加算Ⅰ及びⅡ、夜勤職員配置加算Ⅱ、個別機能訓練Ⅰ及びⅡ、栄養マネジメント加算、自立支援促進加算

口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント加算Ⅰ、排泄支援加算Ⅰ、科学的推進体制加算Ⅱ、サービス提供体制加算Ⅱ

※ 利用者様の状態や施設の体制等により加算が変更となります。

※ 医療費、個人にかかる健康管理費(受診、予防接種、内服薬等)、行事・趣味・レクリエーション費用、その他の日常生活上必要となる物品等については実費となります。

特別養護老人ホームまるめろ有料サービス一覧

2023/9/1

サービス名	料 金（改定後）	備 考
嗜好品飲み物	2,000円/月	施設で準備したものを提供いたします。
おやつ	2,000円/月	施設で準備したものを提供いたします。
口腔ケア用品	550円/月	歯磨き粉、義歯洗浄剤、歯・歯間・義歯・舌パレット、口腔スプレー、口腔ティッシュ、保湿剤
金銭管理料	2,500円/月	利用者の現金を事務所で管理する場合
電気使用料 ※生活必需品以外	550円/月	コンセント 1口
	1,100円/月	コンセント 2～5口
	1,650円/月	コンセント 6口以上
TV・冷蔵庫システム使用料 （電気使用料込）	3,300円/1ヶ月	TV、冷蔵庫等1台
		内訳…電気代：800円、耐震補強：100円、管理・メンテナンス：2,400円
Wi-Fi使用料	550円/1ヶ月	インターネット

例 PC、携帯、ラジオ、AV機器、健康器具、美容機器 など

個人の日用品 ※日常生活費の対象品以外	実 費	備 考
飲み物補助品	1,540円/1ヶ月	食事以外のトロミ剤
理美容費	カット 2,900円/1回 カット・顔そり 3,550円/1回 カラー 4,500円/1回 カラー・カット 6,400円/1回 パーマ 5,500円/1回 パーマ・カット 7,400円/1回	外部業者
クリーニング代	実費	外部業者
荷物処分料	1,100円/回	※市の指定する有料ゴミについては別途費用をいただきます
行事・レクリエーション材料費	実費	敬老会費用の内、利用者1人あたり500円+花代は法人負担
外出費	1,100円/1回	施設から ～2km未満
	3,300円/1回	施設から 2km～
夜間緊急受診後の交通費	実費	
希望する他医療機関への受診	外出費を適応	※緊急、急変時は除く
布団貸出（面会者）	1,100円/1日	※入居者急変時等の付添の場合の貸し出しです
遺体安置	11,000円/1泊	
買い物代行	1,100円/回	店舗の指定はできません