

1割負担用

おおたわら総合在宅ケアセンター

【おおたわらマロニエホーム】

利用料金表



● 利用料(1日あたり)

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		749	753	788	812	828	845
家賃		600	600	600	600	600	600
食費		1,520	1,520	1,520	1,520	1,520	1,520
水光熱費		750	750	750	750	750	750
共益費		220	220	220	220	220	220
合計		3,839	3,843	3,878	3,902	3,918	3,935

● 利用料(30日)

【認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護】

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
家賃		18,000	18,000	18,000	18,000	18,000	18,000
食費		45,600	45,600	45,600	45,600	45,600	45,600
水光熱費		22,500	22,500	22,500	22,500	22,500	22,500
共益費		6,600	6,600	6,600	6,600	6,600	6,600
合計		115,170	115,290	116,340	117,060	117,540	118,050

※入院時費用

・1日につき

246円

入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合

※1月に6日を限度として算定いたします

● 加算料金

○初期加算

入居した日から起算して、30日以内の期間について、1日に30円を加算いたします。

・1日につき

30円

また、医療機関に1ヶ月以上入院した後、退院して再入居した場合も加算いたします。

○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が6割以上の場合、加算いたします。

・1日につき

22円

○協力医療機関連携加算

・1月

100円

○認知症チームケア推進加算Ⅰ

・1月

150円

○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

・1月

10円

○生産性向上推進加算Ⅱ

・1月

10円

○退居時相談援助加算

・1回

400円

○看取り加算

死亡日45日前～31日前

・1日につき

72円

死亡日以前4日～30日

・1日につき

144円

死亡日前日及び前々日

・1日につき

680円

死亡日

・1日につき

1,280円

○口腔衛生管理体制加算

・1月

30円

○生活機能向上連携加算(Ⅱ)

・1月

200円

○認知症対応型処遇改善加算Ⅰ

所定単位数の18.6%

● 注意

・地域加算として、利用合計料金に1.4%乗じた額が、上乗せされます。

・月の途中より入居された場合は、日割り計算いたします。

・1日の食費内訳は、朝食 380円、昼食450円、夕食 520円、おやつ 170円です。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せ下さい。

おおたわらマロニエホーム 0287-20-2505

2割負担用

**おおたわら総合在宅ケアセンター
【おおたわらマロニエホーム】
利用料金表**



● 利用料(1日あたり)

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		1,498	1,506	1,576	1,624	1,656	1,690
家賃		600	600	600	600	600	600
食費		1,520	1,520	1,520	1,520	1,520	1,520
水光熱費		750	750	750	750	750	750
共益費		220	220	220	220	220	220
合計		4,588	4,596	4,666	4,714	4,746	4,780

● 利用料(30日)

【認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護】

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		44,940	45,180	47,280	48,720	49,680	50,700
家賃		18,000	18,000	18,000	18,000	18,000	18,000
食費		45,600	45,600	45,600	45,600	45,600	45,600
水光熱費		22,500	22,500	22,500	22,500	22,500	22,500
共益費		6,600	6,600	6,600	6,600	6,600	6,600
合計		137,640	137,880	139,980	141,420	142,380	143,400

※入院時費用

・1日につき

492円

入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合

※1月に6日を限度として算定いたします

● 加算料金

○初期加算

入居した日から起算して、30日以内の期間について、1日に30円を加算いたします。

・1日につき

60円

また、医療機関に1ヶ月以上入院した後、退院して再入居した場合も加算いたします。

○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ

介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が6割以上の場合、加算いたします。

・1日につき

44円

○協力医療機関連携加算

・1月

200円

○認知症チームケア推進加算Ⅰ

・1月

300円

○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

・1月

20円

○生産性向上推進加算Ⅱ

・1月

20円

○退居時相談援助加算

・1回

800円

○看取り加算

死亡日45日前～31日前

・1日につき

144円

死亡日以前4日～30日

・1日につき

288円

死亡日前日及び前々日

・1日につき

1,360円

死亡日

・1日につき

2,560円

○口腔衛生管理体制加算

・1月

60円

○生活機能向上連携加算(Ⅱ)

・1月

400円

○認知症対応型処遇改善加算Ⅰ

所定単位数の18.6%

● 注意

・地域加算として、利用合計料金に1.4%乗じた額が、上乗せされます。

・月の途中より入居された場合は、日割り計算いたします。

・1日の食費内訳は、朝食 380円、昼食450円、夕食 520円、おやつ 170円です。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せ下さい。

おおたわらマロニエホーム 0287-20-2505

3割負担用

おおたわら総合在宅ケアセンター

【おおたわらマロニエホーム】

利用料金表



● 利用料(1日あたり)

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		2,247	2,259	2,364	2,436	2,484	2,535
家賃		600	600	600	600	600	600
食費		1,520	1,520	1,520	1,520	1,520	1,520
水光熱費		750	750	750	750	750	750
共益費		220	220	220	220	220	220
合計		5,337	5,349	5,454	5,526	5,574	5,625

● 利用料(30日)

【認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護】

(単位:円)

項目	介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料		67,410	67,770	70,920	73,080	74,520	76,050
家賃		18,000	18,000	18,000	18,000	18,000	18,000
食費		45,600	45,600	45,600	45,600	45,600	45,600
水光熱費		22,500	22,500	22,500	22,500	22,500	22,500
共益費		6,600	6,600	6,600	6,600	6,600	6,600
合計		160,110	160,470	163,620	165,780	167,220	168,750

※入院時費用

・1日につき

738円

入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合

※1月に6日を限度として算定いたします

● 加算料金

○初期加算

入居した日から起算して、30日以内の期間について、1日に30円を加算いたします。

・1日につき

90円

また、医療機関に1ヶ月以上入院した後、退院して再入居した場合も加算いたします。

○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ

介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が6割以上の場合、加算いたします。

・1日につき

66円

○協力医療機関連携加算

・1月

300円

○認知症チームケア推進加算Ⅰ

・1月

450円

○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

・1月

30円

○生産性向上推進加算Ⅱ

・1月

30円

○退居時相談援助加算

・1回

1,200円

○看取り加算

死亡日45日前～31日前

・1日につき

216円

死亡日以前4日～30日

・1日につき

432円

死亡日前日及び前々日

・1日につき

2,040円

死亡日

・1日につき

3,840円

○口腔衛生管理体制加算

・1月

90円

○生活機能向上連携加算(Ⅱ)

・1月

600円

○認知症対応型処遇改善加算Ⅰ

所定単位数の18.6%

● 注意

・地域加算として、利用合計料金に1.4%乗じた額が、上乗せされます。

・月の途中より入居された場合は、日割り計算いたします。

・1日の食費内訳は、朝食 380円、昼食450円、夕食 520円、おやつ 170円です。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せ下さい。

おおたわらマロニエホーム 0287-20-2505