

9 入居者負担金

(1) お支払いいただく入居者負担金は次のとおりです。

基本料金(介護福祉サービス費一部負担金)
+
介護保険給付外料金(居住費+食費)
+
介護保険給付外料金(理髪、日用品、クラブ等)

※介護職員処遇改善交付金利用者負担は上記の介護福祉サービス費及び介護福祉サービス加算を加え、合計に 1.1 を乗じたものになります。これに地域加算の5級地係数(10.45円)を乗じた1割(合計1単位 11.55円)が介護福祉サービス負担金になります。

介護福祉施設サービス費(1日当たり)

従来型個室利用の場合		多床室利用の場合	
要介護度 1	559単位	要介護度 1	559単位
要介護度 2	627単位	要介護度 2	627単位
要介護度 3	697単位	要介護度 3	697単位
要介護度 4	765単位	要介護度 4	765単位
要介護度 5	832単位	要介護度 5	832単位

介護福祉施設サービス加算等(1日当たり)

夜間職員配置加算	13単位
看護体制加算Ⅰ	4単位
看護体制加算Ⅱ	8単位
福祉施設外泊時費用	246単位
福祉施設個別機能訓練加算※	12単位
福祉施設栄養マネジメント加算※	14単位
福祉施設初期加算	30単位
口腔衛生管理体制加算	30単位/月
精神科医療指導加算	5単位
日常生活継続支援加算	36単位

若年性認知症利用受け入れ加算	120単位
福祉施設経口移行加算Ⅰ※	400単位/月
福祉施設経口維持加算Ⅱ※	100単位/月
福祉施設療養食加算※	6単位
福祉施設排せつ支援加算※	100単位/月
福祉施設褥瘡マネジメント加算	10単位/月 (3月に1回)
福祉施設看取り介護加算Ⅰ※ 日数等の要件で単位が変わります	144単位又は 680単位 又は1280 単位

※別紙による説明又は同意書があります。

居住費と食費の設定

		居住費(1日当たり)	食費(1日当たり)
特定入所者介護サービス費 第1段階	従来型個室料金	320円	300円
	多床室料金	0円	300円
特定入所者介護サービス費 第2段階	従来型個室料金	420円	390円
	多床室料金	370円	390円
特定入所者介護サービス費 第3段階	従来型個室料金	820円	650円
	多床室料金	370円	650円
特定入所者介護サービス費 第4段階	従来型個室料金	1500円	1392円
	多床室料金	920円	1392円

入院・外泊時の居室費負担について

入院・外泊時においてお部屋を確保している場合、減免対象者(第2～第3段階)の方は、1日当たり多床室370円、個室420円の居住費を徴収させていただきます。それ以外の方は個室利用者1,000円、多床室利用者500円の負担となります。(但し、該当居室でショートステイ利用が行われた場合にはその限りではありません)

介護保険給付外料金

①基本日常生活品など

外泊及び入院等により在苑されていない日は計上されません。

・Aプラン……200円/日

ボックスティッシュ、ウエットティッシュ、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤、入れ歯ケース、ハンドクリーム、シェービングクリーム又は化粧水、個人持ち用フェイスタオル、個人持ち用バスタオル

・Bプラン……160円/日

ボックスティッシュ、ウエットティッシュ、ハンドクリーム、シェービングクリーム又は化粧水、個人持ち用フェイスタオル、個人持ち用バスタオル

・Cプラン…… Aに加える場合370円/日 Bに加える場合330円/日

A又はBプランの物品のうち以下について

- ・ウエットティッシュ→スコッティ ウエットティッシュ
- ・ハンドクリーム→メンソレータムハンドベールしっとりなめらか
- ・個人持ちフェイスタオル→スピードドライ ガーゼフェイスタオル
- ・個人持ちバスタオル→スピードドライガーゼ バスタオル

・A又はBプランをお選びいただいたうえで、個別の商品の選択をする場合

- ・エリエール贅沢保湿 20円/日
- ・スコッティ ウエットティッシュ 20円/日
- ・メンソレータムハンドベールしっとりなめらか 20円/日
- ・スピードドライガーゼフェイスタオル 30円/日
- ・スピードドライガーゼバスタオル 60円/日

上記の費用で対応いたします。

・Dプラン 0 円/日

A及びBプランに記載されている物品すべてをお持込いただくプランです。当苑からの提供、または買い物代行はいたしません。

②提供ごとに計上される項目

・特別な食事料の設定……1000円/食

行事食 お節 松華堂弁当 クリスマスなど
お寿司、うなぎなど 合計年7回程度の提供
ご希望されない場合、原則提供いたしません。

・クラブ参加時の材料費等……実費

・小口現金管理……50円/日

・預貯金通帳管理……50円/日

別途「金銭等代行管理依頼書」の提出が必要です。

・入院セットサービス……3000円/回

浴衣、バスタオル、タオル、紙おむつ、尿とりパッド、フラット紙おむつ、水飲み、スプーン、コップ等で入院当初の必要品目

※公立あきる病院、公立福生病院、市立大成病院に入院なさった場合は、入院時の洗濯サービスが病院内または病院へ出入りの洗濯業者が無くご家族での対応となっています。

③その他の日常生活費に該当しない費用

- ・貴重品ロッカーサービス……………無料
- 鍵自己管理できる方 紛失時シリンダー交換費用6,500円(実費)

- ・買い物代行……………実費相当額

- ・入院時洗濯代行………実費相当額
※入院先病院に詮索サービスない場合

○入居者負担金の支払い方法

上記入居者負担金の支払いは、次月15日までに月単位で請求いたしますので、次のいずれかの方法により、請求月末付きまでお支払いいただきましてお願いします。

ア、入居者様ご指定の口座より振替(振り替え手数料は草花苑で負担いたします。

イ、草花苑指定の銀行口座へ振り込み(振込手数料は入居者負担となります)
青梅信用金庫 秋川支店 普通 149077
口座名義 社会福祉法人溪流会 特別養護老人ホーム草花苑
施設長 前田裕也

領収書の発行

事業者は、入居者から支払いを受けたときは、入居者に対し領収書を発行します。