

## 入居者負担金について

(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	577単位	要介護度 1	639単位
要介護度 2	648単位	要介護度 2	710単位
要介護度 3	718単位	要介護度 3	780単位
要介護度 4	789単位	要介護度 4	851単位
要介護度 5	859単位	要介護度 5	921単位

※ 合計単位数からの費用計算にあたっては、上記単位数に下記加算点数を加え、乙地係数(10.12円)を乗じた1割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加算等(1日当たり)

福祉施設重度化対応加算※	10単位
福祉施設個別機能訓練加算※	12単位
精神科医療養指導加算	5単位
福祉施設外泊時費用	320単位
福祉施設初期加算	30単位
福祉施設管理栄養士配置加算	12単位
福祉施設栄養マネジメント加算※	12単位
福祉施設経口移行加算※	28単位
福祉施設経口維持加算Ⅱ※	5単位
福祉施設療養食加算	23単位
福祉施設看取り介護加算※	80単位

※ 別紙による説明また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	320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	320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	1,500円	1,380円
	多床室料金	400円	1,380円

### ○ 入院・外泊時の居住費負担について

入院・外泊時においてお部屋を確保している場合、居住費を徴収させていただきます。  
ただし、減免対象者(第1～第3段階)の方は、福祉施設外泊時費用算定時は通常の負担限度額を、それ以外の期間は個室利用者1,500円、多床室利用者400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)

○ 特別な食事料の設定

	日 額	内 容
おやつ	100円	選択による提供
にぎり寿司・天井・うなぎ	1,000円	旬の食材による提供
行事食	1,000円	お節、松華堂弁当、クリスマス等

○ 入居者保険外料金

区 分	項 目	費 用	備 考
日常生活に要する費用で本人に負担いただくもの	理容	実費	※1
	美容	実費	
	華道クラブ	実費(生花代)	
	茶道クラブ	実費(お茶菓子代)	
	書道クラブ	実費(お手本代)	
	手芸クラブ	実費(材料により)	
	押し花クラブ	実費(材料により)	
	ドライクリーニング	50円/日 (外部専用業者によるクリーニング)	
	小口管理	50円/日	
	預貯金通帳管理	50円/日	
日常生活品等サービスセット	基本日常生活品等	男性 170円(4月のみ) 140円(5月～3月)/1日 女性 140円/1日	※2
		外出付き添い	実費相当額
その他の日常生活費に該当しない費用	買い物代行	実費相当額 個人的な嗜好品等で施設内・施設近隣で購入不可能な物品	
	貴重品ロッカーサービス	無料 鍵を自己管理できる方 紛失時シリンダー交換費用 6,500円(実費)	鍵を自己管理できる方のみ
	入院時洗濯代行 ※入院先病院が洗濯サービスの無い場合	実費相当額 病院から引き取り、病院へお届け	※3
	入院セットサービス	有料 1回 3,000円 浴衣、バスタオル、タオル、紙おむつ、尿取りパット、フラット紙おむつ、吸い飲み、スプーン、コップ、ポリデントケース、歯ブラシ、ガーグルベース、ティッシュ、食事介助エプロン等で入院時当初の必要品目	各病院毎の必要品に対応します

※1 ドライクリーニングについて

草花苑では外部洗濯業者に依頼していますが、全ての衣類についてバーコード表示をさせていただきます、水洗い物、色物、ドライ対応物と区分けをしております。  
ドライ対応物は、ウール、シルク、カシミア、アクリル、フリル、レース類、刺繍、飾りボタン等々でドライ表示があるもの、コート、セーター、ブラウス、下着、靴下、手袋等が数量にかかわらず通年洗濯が可能となります。

※2 基本日常生活品等サービスセット(男女別)	
各品目全て必要に応じて補給します。	
内 容 品 目	内 容 品 目
歯ブラシ	☆ シェーブジェル(男性4月のみ)
歯磨き粉	無香空間
☆ ジレットセンサー(男性4月のみ)	タフデント
☆ 剃刀替え刃(男性4月のみ)	キレイキレイ
個人用爪ブラシ	個人持ち用フェイスタオル
ニベア	個人持ち用バスタオル
ティッシュ	
※3 公立あきる病院、公立福生病院、私立大聖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。	

○ 特別な室料の設定

	日 額	内 容
草花苑 特別個室	500円	薄型テレビ、タンス、テーブル、椅子等による特別個室の設定

(2) 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 月単位で請求しますので、次のいずれかの方法により、請求月末日までにお支払いいただきますようお願いいたします。

ア. 入居者様ご指定の口座よりの振替え(振替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の振込み(手数料は入居者負担となります)

ウ. 現金払い(草花苑事務所までご持参下さい)

月 ~ 金曜日 9:00~18:00の間

(3) 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。