

社会福祉法人清徳会施設（新宮園／豊楽園／南風園）長期入所 所得段階別 利用料金表 1割負担用

【令和2年4月1日現在】／単位(円)

新宮園長期入所 (多床室)	1ヶ月当たり利用料金内訳																			1ヶ月(30日)あたりの個人負担金額合計													
	第1段階					第2段階					第3段階					第4段階				第1段階	第2段階	第3段階	第4段階										
	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費					居住費									
要介護度1	19,050	4,050	15,000	9,000	0	19,050	4,050	15,000	11,700	11,100	19,050	0	19,050	19,050	19,050	19,050	0	19,050	41,760	25,650	24,000	37,800	49,650	86,460									
要介護度2	21,090	6,090				21,090	6,090				21,090	0													21,090	19,500	11,100	21,090	21,090	21,090	21,090	41,760	25,650
要介護度3	23,190	8,190				23,190	8,190				23,190	1日(390)													1日(370)	23,190	630	23,190	23,190	23,190	23,190	1日(1,392)	1日(855)
要介護度4	25,230	10,230				25,230	10,230				25,230	25,230													25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230
要介護度5	27,240	12,240				27,240	12,240				27,240	27,240													27,240	27,240	2,640	27,240	27,240	27,240	27,240	27,240	27,240

新宮園長期入所 (従来型個室)	1ヶ月当たり利用料金内訳																			1ヶ月(30日)あたりの個人負担金額合計													
	第1段階					第2段階					第3段階					第4段階				第1段階	第2段階	第3段階	第4段階										
	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費					居住費									
要介護度1	19,050	4,050	15,000	9,000	9,600	19,050	4,050	15,000	11,700	12,600	19,050	0	19,050	19,050	19,050	19,050	0	19,050	41,760	35,130	33,600	39,300	63,150	95,940									
要介護度2	21,090	6,090				21,090	6,090				21,090	0													21,090	19,500	24,600	21,090	21,090	21,090	21,090	41,760	35,130
要介護度3	23,190	8,190				23,190	8,190				23,190	1日(300)													1日(320)	23,190	630	23,190	23,190	23,190	23,190	1日(1,392)	1日(1,171)
要介護度4	25,230	10,230				25,230	10,230				25,230	25,230													25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230	25,230
要介護度5	27,240	12,240				27,240	12,240				27,240	27,240													27,240	27,240	2,640	27,240	27,240	27,240	27,240	27,240	27,240

※トイレ付きの個室については1日100円の加算が必要となります。

○栄養ケアマネジメント加算(14円)、口腔衛生管理体制加算(30円/月)、日常生活継続支援加算(36円)、看護体制加算(12円)、夜勤職員配置加算(13円)が基本単価に含まれます。

○対象の方のみ1日につき療養食加算(6円)・リハビリ加算(12円)・看取り加算が必要となります。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の11.0%が加算されます。(内特定処遇改善加算2.7%)

豊楽園長期入所 (多床室)	1ヶ月当たり利用料金内訳																			1ヶ月(30日)あたりの個人負担金額合計													
	第1段階					第2段階					第3段階					第4段階				第1段階	第2段階	第3段階	第4段階										
	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費					居住費									
要介護度1	19,500	4,500	15,000	9,000	0	19,500	4,500	15,000	11,700	11,100	19,500	0	19,500	19,500	19,500	19,500	0	19,500	41,760	25,650	24,000	37,800	50,100	86,910									
要介護度2	21,540	6,540				21,540	6,540				21,540	0													21,540	19,500	11,100	21,540	21,540	21,540	21,540	41,760	25,650
要介護度3	23,640	8,640				23,640	8,640				23,640	1日(300)													1日(370)	23,640	1,080	23,640	23,640	23,640	23,640	1日(1,392)	1日(855)
要介護度4	25,680	10,680				25,680	10,680				25,680	25,680													25,680	25,680	25,680	25,680	25,680	25,680	25,680	25,680	25,680
要介護度5	27,690	12,690				27,690	12,690				27,690	27,690													27,690	27,690	3,090	27,690	27,690	27,690	27,690	27,690	27,690

○栄養ケアマネジメント加算(14円)、日常生活継続支援加算(36円)、看護体制加算(19円)、夜勤職員配置加算(22円)が基本単価に含まれます。

○対象の方のみ1日につき療養食加算(6円)・看取り加算が必要となります。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の11.0%が加算されます。(内特定処遇改善加算2.7%)

南風園長期入所 (ユニット型個室)	1ヶ月当たり利用料金内訳																			1ヶ月(30日)あたりの個人負担金額合計													
	第1段階					第2段階					第3段階					第4段階				第1段階	第2段階	第3段階	第4段階										
	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	居住費	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費					居住費									
要介護度1	21,870	6,870	15,000	9,000	24,600	21,870	6,870	15,000	11,700	24,600	21,870	0	21,870	21,870	21,870	21,870	0	21,870	41,760	60,180	48,600	51,300	80,670	123,810									
要介護度2	23,880	8,880				23,880	8,880				23,880	0													23,880	19,500	39,300	23,880	23,880	23,880	23,880	41,760	60,180
要介護度3	26,070	11,070				26,070	11,070				26,070	1日(300)													1日(820)	26,070	1,470	26,070	26,070	26,070	26,070	1日(1,392)	1日(2,006)
要介護度4	28,110	13,110				28,110	13,110				28,110	28,110													28,110	28,110	3,510	28,110	28,110	28,110	28,110	28,110	28,110
要介護度5	30,120	15,120				30,120	15,120				30,120	30,120													30,120	30,120	5,520	30,120	30,120	30,120	30,120	30,120	30,120

※トイレ付きの個室については1日100円の加算が必要となります。

○栄養ケアマネジメント加算(14円)、口腔衛生管理体制加算(30円/月)、日常生活継続支援加算(46円)、看護体制加算(12円)、夜勤職員配置加算(18円)が基本単価に含まれます。

○対象の方のみ1日につき療養食加算(6円)・リハビリ加算(12円)・看取り加算が必要となります。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の11.0%が加算されます。(内特定処遇改善加算2.7%)

【ご利用に際しての詳しい料金は事前にご相談ください。】

社会福祉法人清徳会施設（新宮園／豊楽園／南風園）短期入所・介護予防短期入所 利用料金表 1割負担用

【令和2年4月1日現在】／単位(円)

新宮園短期入所 (多床室)	1日の利用料金内訳												1日当たりの利用料金			
	介護費自己負担額				食費				居住費							
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1		438											738	1,198	1,458	2,685
要支援2		545											845	1,305	1,565	2,792
要介護度1		615			300	390	650	1,392	0	370	855		915	1,375	1,635	2,862
要介護度2		683											983	1,443	1,703	2,930
要介護度3		753											1,053	1,513	1,773	3,000
要介護度4		821											1,121	1,581	1,841	3,068
要介護度5		888											1,188	1,648	1,908	3,135

豊楽園短期入所 (多床室)	1日の利用料金内訳												1日当たりの利用料金			
	介護費自己負担額				食費				居住費							
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1		438											738	1,198	1,458	2,685
要支援2		545											845	1,305	1,565	2,792
要介護度1		611			300	390	650	1,392	0	370	855		911	1,371	1,631	2,858
要介護度2		679											979	1,439	1,699	2,926
要介護度3		749											1,049	1,509	1,769	2,996
要介護度4		817											1,117	1,577	1,837	3,064
要介護度5		884											1,184	1,644	1,904	3,131

南風園短期入所 (ユニット型個室)	1日の利用料金内訳												1日当たりの利用料金			
	介護費自己負担額				食費				居住費							
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1		514											1,634	1,724	2,474	3,912
要支援2		638											1,758	1,848	2,598	4,036
要介護度1		726			300	390	650	1,392	820	820	1,310	2,006	1,846	1,936	2,686	4,124
要介護度2		793											1,913	2,003	2,753	4,191
要介護度3		866											1,986	2,076	2,826	4,264
要介護度4		934											2,054	2,144	2,894	4,332
要介護度5		1,001											2,121	2,211	2,961	4,399

○要支援1・2の方にはサービス提供体制強化加算(12円)、介護度1～5の方にはサービス提供体制強化加算(12円)、看護体制加算(4円)※南風園12円、豊楽園なし、夜勤職員配置加算(13円)※南風園18円が含まれます。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の10.6%が加算されます。(内特定処遇改善加算2.3%)

※送迎を希望された場合…片道/184円が必要です。

社会福祉法人清徳会施設（新宮園／豊楽園／南風園）通所・第1号通所事業 訪問・第1号訪問事業 利用料金表 1割負担用

通所介護(デイサービス) 新宮園／豊楽園／南風園 (1日利用料金)					
介護度別	基本料金 (6～9時間)	入浴介助加算	送迎費用 (基本料金含む)	食費	1日の利用料金
要介護度1	593～677	50	—	500	1,143～1,227
要介護度2	697～797				1,247～1,347
要介護度3	802～920				1,352～1,470
要介護度4	906～1,044				1,456～1,594
要介護度5	1,011～1,168				1,561～1,718

第1号通所事業【月額利用料金】 新宮園／豊楽園／南風園 (共通)(月額料金)				
介護度別	基本料金	送迎費用 (基本料金を含む)	食費	利用料金
要支援1	1,703～1,727	—	500	2,203～2,227
要支援2	3,489～3,537			3,989～4,037

○サービス提供体制強化加算(18円)※新宮園12円、要支援1(72円/月)※新宮園48円、要支援2(144円/月)※新宮園96円が含まれます。

○対象の方のみ生活機能向上グループ活動加算(100円/月)が必要となります。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の7.1%が加算されます。(内特定処遇改善加算1.2%) ※新宮園6.9%(内特定処遇改善加算1.0%)

訪問介護 南風園のみ (1回利用料金)			
身体介護中心		生活援助中心	
利用時間	利用料金	利用時間	利用料金
20分未満	166	20分以上45分未満	182
20分以上30分未満	249		
30分以上1時間未満	395		
1時間以上1時間30分未満	577	45分以上	224
以後30分を増すごとに	83		

第1号訪問事業 南風園のみ (月額料金)			
介護度	週に1回程度利用(Ⅰ)	週に2回程度利用(Ⅱ)	週に2回を超える場合(Ⅲ)
要支援1	1,172	2,342	設定無し
要支援2			3,715

※訪問介護については介護度による金額の差はありません。

○対象の方のみ緊急時訪問介護加算(100円)、初回加算(200円/月)が必要となります。

○処遇改善加算として介護サービス利用料金の17.9%が加算されます。(内特定処遇改善加算4.2%)

【ご利用に際しての詳しい料金は事前にご相談ください。】