

## 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

【平成30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	19,622	4,622	15,000	9,300	0	19,622	4,622	15,000	12,090	11,470	19,622	0	20,150	11,470	19,622	0	26,008	19,622	42,780	26,040	24,300	38,560	51,242	88,442															
要介護度2	21,730	6,730				21,730	6,730				21,730	0			21,730	20,150							11,470	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	53,350	90,550		
要介護度3	23,900	8,900				23,900	8,900				23,900	0			23,900	20,150							11,470	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	55,520	92,720	
要介護度4	26,008	11,008				26,008	11,008				26,008	1,408			26,008	12,090							11,470	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	26,008	26,008	26,008	26,008	94,828
要介護度5	28,054	13,054				28,054	13,054				28,054	3,454			28,054	12,090							11,470	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	28,054	28,054	28,054	28,054	96,874

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	19,622	4,622	15,000	9,300	9,920	19,622	4,622	15,000	12,090	13,020	19,622	0	20,150	25,420	19,622	0	26,008	19,622	42,780	35,650	34,220	40,110	65,192	98,052																	
要介護度2	21,730	6,730				21,730	6,730				21,730	0			21,730	20,150							25,420	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	21,730	67,300	100,160		
要介護度3	23,900	8,900				23,900	8,900				23,900	0			23,900	20,150							25,420	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	23,900	69,470	102,330
要介護度4	26,008	11,008				26,008	11,008				26,008	1,408			26,008	12,090							13,020	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	1,408	26,008	26,008	26,008	26,008	26,008	26,008	26,008	104,438
要介護度5	28,054	13,054				28,054	13,054				28,054	3,454			28,054	12,090							13,020	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	3,454	28,054	28,054	28,054	28,054	28,054	28,054	28,054	106,484

※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8.3%が加算されます。

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	20,088	5,088	15,000	9,300	0	20,088	5,088	15,000	12,090	11,470	20,088	0	20,150	11,470	20,088	0	26,008	20,088	42,780	26,040	24,300	38,560	51,708	88,908																		
要介護度2	22,196	7,196				22,196	7,196				22,196	0			22,196	20,150							11,470	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	22,196	53,816	91,016	
要介護度3	24,366	9,366				24,366	9,366				24,366	0			24,366	20,150							11,470	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	24,366	55,986	93,186
要介護度4	26,474	11,474				26,474	11,474				26,474	1,874			26,474	12,090							11,470	26,474	1,874	26,474	1,874	26,474	1,874	26,474	1,874	26,474	1,874	26,474	26,474	26,474	26,474	26,474	26,474	26,474	95,294	
要介護度5	28,520	13,520				28,520	13,520				28,520	3,920			28,520	12,090							11,470	28,520	3,920	28,520	3,920	28,520	3,920	28,520	3,920	28,520	3,920	28,520	28,520	28,520	28,520	28,520	28,520	28,520	28,520	97,340

○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8.3%が加算されます。

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	22,506	7,506	15,000	9,300	25,420	22,506	7,506	15,000	12,090	25,420	22,506	0	20,150	40,610	22,506	0	26,008	22,506	42,780	61,070	49,720	52,510	83,266	126,356																		
要介護度2	24,583	9,583				24,583	9,583				24,583	0			24,583	20,150							40,610	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	24,583	85,343	128,433
要介護度3	26,846	11,846				26,846	11,846				26,846	2,246			26,846	12,090							25,420	26,846	2,246	26,846	2,246	26,846	2,246	26,846	2,246	26,846	2,246	26,846	26,846	26,846	26,846	26,846	26,846	26,846	26,846	130,696
要介護度4	28,923	13,923				28,923	13,923				28,923	4,323			28,923	12,090							25,420	28,923	4,323	28,923	4,323	28,923	4,323	28,923	4,323	28,923	4,323	28,923	28,923	28,923	28,923	28,923	28,923	28,923	28,923	132,773
要介護度5	31,000	16,000				31,000	16,000				31,000	6,400			31,000	12,090							25,420	31,000	6,400	31,000	6,400	31,000	6,400	31,000	6,400	31,000	6,400	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	134,850

※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)、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8.3%が加算されます。

【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

【平成30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			437										737	1,197	1,457	2,657				
要支援2			543										843	1,303	1,563	2,763				
要介護度1			613						300	390	650	1,380	0	370	840	913	1,373	1,633	2,833	
要介護度2			681														981	1,441	1,701	2,901
要介護度3			751														1,051	1,511	1,771	2,971
要介護度4			819														1,119	1,579	1,839	3,039
要介護度5			885														1,185	1,645	1,905	3,105

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			437														737	1,197	1,457	2,657
要支援2			543														843	1,303	1,563	2,763
要介護度1			609						300	390	650	1,380	0	370	840	909	1,369	1,629	2,829	
要介護度2			677														977	1,437	1,697	2,897
要介護度3			747														1,047	1,507	1,767	2,967
要介護度4			815														1,115	1,575	1,835	3,035
要介護度5			881														1,181	1,641	1,901	3,101

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			512														1,632	1,722	2,472	3,862
要支援2			636														1,756	1,846	2,596	3,986
要介護度1			724						300	390	650	1,380	820	820	1,310	1,970	1,844	1,934	2,684	4,074
要介護度2			791														1,911	2,001	2,751	4,141
要介護度3			864														1,984	2,074	2,824	4,214
要介護度4			931														2,051	2,141	2,891	4,281
要介護度5			998														2,118	2,208	2,958	4,348

○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8.3%が加算されます。

※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 (7~9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	629~674	50	-	500	1,179~1,224
要介護度2	741~793				1,291~1,343
要介護度3	856~916				1,406~1,466
要介護度4	972~1,039				1,522~1,589
要介護度5	1,088~1,162				1,638~1,712

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	1,695~1,719	-	500	2,195~2,219
要支援2	3,473~3,521			3,973~4,021

○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5.9%が加算されます。

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	165	20分以上45分未満	181
20分以上30分未満	248		
30分以上1時間未満	394		
1時間以上1時間30分未満	575	45分以上	223
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	1,168	2,335	設定無し
要支援2			3,704

※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13.7%が加算されます。

【ご利用に際しての詳細な料金は事前にご相談ください。】