

社会福祉法人清徳会施設（清徳会宙）利用料金表

【平成30年4月1日現在】／単位(円)

清徳会宙(3F) <small>(地域密着型特定施設入居者生活介護)</small>	1か月当たりの利用料金内訳(1割負担)						1人部屋
	1割負担	高額介護サービス費	再掲個人負担	食費	家賃	共益費	月額利用料
要介護度1	16,554	0	16,554	42,780 1日 (1,380)	60,000	10,000	129,334
要介護度2	18,569		18,569				131,349
要介護度3	20,708		20,708				133,488
要介護度4	22,692		22,692				135,472
要介護度5	24,800		24,800				137,580

○処遇改善加算として介護サービスの8.2%が加算されます。

○家賃、共益費については、入居1か月未満は日割りとなります。

清徳会宙(2F) <small>(サービス付き高齢者向け住宅)</small>	1か月当たりの利用料金内訳						1人部屋
	1割負担	高額介護サービス費	食費	家賃	共益費	高齢者生活支援サービス費	月額利用料
基本料金	0	0	42,780	60,000	10,000	15,000	127,780
有料サービス費	入浴介助	食事介助	更衣介助	排泄介助	ポータブルトイレ処理	口腔ケア	モーニングケア(月額)
	300	200	100	200	50	50	1,200
	イブニングケア(月額)	掃除	洗濯	洗濯物乾燥	外出付添(1時間)	電気料金(kWh)	上下水道料金(m ³)
	1,200	100	100	50	1,000	50	200

○家賃、共益費、生活支援サービス費については、入居1か月未満は日割りとなります。

○基本料金のほか、介護保険サービス等を利用された場合は、介護度に応じて負担が発生します。

○有料サービス費は、特に記載がない場合は1回当たりの料金となります。

社会福祉法人清徳会施設（清徳会宙）通所・第1号通所事業利用料金表 1割負担

【平成30年4月1日現在】／単位(円)

通所介護 介護度別	①基本料金 (4～5時間)	②基本料金 (3～4時間)	送迎費用 (基本料金含)	③食費	④おやつ代	1日の利用料金 (午前)①+③	1日の利用料金 (午後)②+④
要介護度1	426	407	-	500	100	926	507
要介護度2	488	466				988	566
要介護度3	552	527				1,052	627
要介護度4	614	586				1,114	686
要介護度5	678	647				1,178	747

○処遇改善加算として介護サービスの5.9%が加算されます。

○入浴した場合入浴加算として(50円/回)が加算されます。

第1号通所事業 介護度別	基本料金(3～5時間)	入浴介助加算	送迎費用 (基本料金含)	食費	1月の利用料金
要支援1・基本チェック該当者	1,647	-	-	-	1,647
要支援2	3,377				3,377

○処遇改善加算として介護サービスの5.9%が加算されます。

○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。

○午前利用は食費(500円/回)が必要となります。午後利用はおやつ代(100円/回)が必要となります。

【ご利用に際しての詳しい料金は事前にご相談ください。】