

# くつろぎ保養館 料金表

## ① 介護給付費 自己負担分 (生活保護の方は公費負担のため自己負担はありません。)

介護度	1日あたりの自己負担額	30日	認知症対応型サービス提供体制加算 Ⅲ	科学的介護推進体制加算	栄養管理体制加算	合計金額 A	B 処遇改善加算 I (Aの11.1%)	介護給付費自己負担分 A+B	その他
要支援 2	748円	22,440円	1日 6円 30日 180円 (自己負担金)	1ヶ月40円	1ヶ月30円	22,690円	介護給付費Aの11.1%	25,208円	・初期加算 1日 30円 入居後 30日間のみ ・栄養スクリーニング加算 6ヶ月に1回 20円 ・口腔衛生管理体制加算 1ヶ月 30円 ※介護保険負担割合証により、1割負担、2割負担、3割負担があります。 2割負担、3割負担の場合は職員がご説明いたします。
要介護 1	752円	22,560円				22,810円		25,341円	
要介護 2	787円	23,610円				23,860円		26,508円	
要介護 3	811円	24,330円				24,580円		27,308円	
要介護 4	827円	24,810円				25,060円		27,841円	
要介護 5	844円	25,320円				25,570円		28,408円	

## ② その他 自己負担分

### ③ 暖房費(11~3月のみ)

介護度	家賃	水道光熱費	食材料費	②合計	①+②合計	③ 暖房費	①+②+③
要支援 2	30,000円	15,000円	1日 (1,000円) 30日(30,000円)	75,000円	100,208円	1ヶ月 5,400円 (11~3月)	105,608円
要介護 1	30,000円	15,000円		75,000円	100,341円		105,741円
要介護 2	30,000円	15,000円		75,000円	101,508円		106,908円
要介護 3	30,000円	15,000円		75,000円	102,308円		107,708円
要介護 4	30,000円	15,000円		75,000円	102,841円		108,241円
要介護 5	30,000円	15,000円		75,000円	103,408円		fgff

## ④ 実費負担分

電気代	散髪代
1日 65円 ※自室で電化製品を使用されている方のみ ※30日間 1950円	実費 1回1,650円 2ヶ月に1回 (税込)

### オムツ代 (別途 税金がかかります)

カバータイプ M 2,860円/袋22枚入	リハビリパンツ L 3,600円/袋20枚入
カバータイプ L 2,860円/袋22枚入	リハビリパンツ LL 3,600円/袋18枚入
リハビリパンツ M 3,520円/袋22枚入	尿取りパット 1,800円/袋45枚入