地域密着型介護老人福祉施設　風光　　ご利用料金

風光

利用料金のご案内

ア. 介護費	● 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）となります ※各種加算として、「日常生活継続支援加算」「看護体制加算Ⅰ」「夜勤職員配置加算Ⅳ」「認知症専門ケア加算Ⅰ」「栄養マネジメント強化加算」「協力医療機関連携加算」「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ」「介護職員等処遇改善加算」を算出します。
イ. 食費・居住費	● 食費については、 食事代、共用部分の水光熱費＋調理コストとして、厚生労働大臣が定める基準額となります。 ● 居住費については、家賃相当分の費用＋水光熱費として、厚生労働大臣が定める基準額となります。 ※食費・居住費については、市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」の提示により、下記表の通り減額されます。
ウ. その他の費用（特別な室料）	● インターネット設置、外観、居室面積等による特別な室料となります。

● 電話、インターネットはそれぞれ料金別途。また、CATV等一部有料となります。
理美容料金、持込電機器具による電気料、その他の利用料金については、実費となります。
※おむつ等の介護用品費、日用品費、洗濯代、に関しては、介護費に含まれます。

月額ご利用料金の例（30日の場合）

〇要介護1の場合

	ア. 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用（特別な室料）		月額費用計
介護費用1割	30,014円	＋	利用者負担第1段階	35,400円（300円＋880円）×30日	15,000円（500円×30日）	＝	80,414円
			利用者負担第2段階	38,100円（390円＋880円）×30日			83,114円
			利用者負担第3段階①	60,600円（650円＋1,310円）×30日			105,614円
			利用者負担第3段階②	81,900円（1,360円＋1,370円）×30日			126,914円
			利用者負担第4段階	106,380円（1,480円＋2,066円）×30日			151,394円

〇要介護2の場合

	ア. 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用（特別な室料）		月額費用計
介護費用1割	32,618円	＋	利用者負担第1段階	35,400円（300円＋880円）×30日	15,000円（500円×30日）	＝	83,018円
			利用者負担第2段階	38,100円（390円＋880円）×30日			85,718円
			利用者負担第3段階①	60,600円（650円＋1,310円）×30日			108,218円
			利用者負担第3段階②	81,900円（1,360円＋1,370円）×30日			129,518円
			利用者負担第4段階	106,380円（1,480円＋2,066円）×30日			153,998円

〇要介護3の場合

	ア. 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用（特別な室料）		月額費用計
介護費用1割	35,368円	＋	利用者負担第1段階	35,400円（300円＋880円）×30日	15,000円（500円×30日）	＝	85,768円
			利用者負担第2段階	38,100円（390円＋880円）×30日			88,468円
			利用者負担第3段階①	60,600円（650円＋1,310円）×30日			110,968円
			利用者負担第3段階②	81,900円（1,360円＋1,370円）×30日			132,268円
			利用者負担第4段階	106,380円（1,480円＋2,066円）×30日			156,748円

〇要介護4の場合

	ア. 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用（特別な室料）		月額費用計
介護費用1割	38,044円	＋	利用者負担第1段階	35,400円（300円＋880円）×30日	15,000円（500円×30日）	＝	88,444円
			利用者負担第2段階	38,100円（390円＋880円）×30日			91,144円
			利用者負担第3段階①	60,600円（650円＋1,310円）×30日			113,644円
			利用者負担第3段階②	81,900円（1,360円＋1,370円）×30日			134,944円
			利用者負担第4段階	106,380円（1,480円＋2,066円）×30日			159,424円

〇要介護5の場合

	ア. 介護保険自己負担額（1割）＋各種加算（1割）		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用（特別な室料）		月額費用計
介護費用1割	40,610円	＋	利用者負担第1段階	35,400円（300円＋880円）×30日	15,000円（500円×30日）	＝	91,010円
			利用者負担第2段階	38,100円（390円＋880円）×30日			93,710円
			利用者負担第3段階①	60,600円（650円＋1,310円）×30日			116,210円
			利用者負担第3段階②	81,900円（1,360円＋1,370円）×30日			137,510円
			利用者負担第4段階	106,380円（1,480円＋2,066円）×30日			161,990円

2024年10月1日現在

〒216－0043 川崎市宮前区野川台3丁目7番1号
地域密着型介護老人福祉施設　風光　TEL. 044-754-1751
FAX. 044-754-1761