

# 社会福祉法人貞省会 介護老人保健施設カロス

## 利用料金表

(2018/4/1改定)

### ◆短期入所（予防短期入所）療養利用料金（要介護度に応じて料金が異なります）

#### (1) 基本利用料（堺市単価10.45で計算）

	要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料 (個室)	1割負担	604円	752円	787円	834円	898円	952円	1,006円
	2割負担	1,208円	1,503円	1,574円	1,668円	1,796円	1,904円	2,011円
基本利用料 (2人室・4人室)	1割負担	639円	800円	864円	914円	977円	1,031円	1,086円
	2割負担	1,277円	1,599円	1,727円	1,827円	1,954円	2,061円	2,172円

※別途、(5)の★の料金がかかります。（体制の変更に伴い変動します。）

#### (2) 介護保険の給付対象外のサービス

項 目	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階	
滞在費（個室）	490円/日	490円/日	1,310円/日		1,640円/日	
滞在費（2人・4人部屋）	0円/日	370円/日	370円/日		600円/日	
食費（朝食）	300円/日	390円/日	400円/食	650円/日まで	400円/食	1,530円/日
食費（昼食・おやつ）			600円/食		600円/食	
食費（夕食）			530円/食		530円/食	
日用品費	300円/日					
教養娯楽費	300円/日					

市町村民税非課税の方は認定証を提示して頂くと居住費・食費に関して補足給付の対象となります

#### (3) 特別な室料、その他の料金

項 目	利用料金	内 容
個 室	1,080円	1日につき（特別室料金）
2 人 室	540円	1日につき（特別室料金）
理・美容代	実 費	1回につき
文書料金	1,620円	検査に要した費用は別途かかります（文書料には消費税が含まれています）

#### (4) -1-1 1日当たりの利用料（個室利用 1割負担）

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	3,148円	3,296円	3,331円	3,378円	3,442円	3,496円	3,550円
第2段階	3,238円	3,386円	3,421円	3,468円	3,532円	3,586円	3,640円
第3段階	4,318円	4,466円	4,501円	4,548円	4,612円	4,666円	4,720円
第4段階	5,528円	5,676円	5,711円	5,758円	5,822円	5,876円	5,930円

#### (4) -1-2 1日当たりの利用料（個室利用 2割負担）

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	3,824円	4,119円	4,190円	4,284円	4,412円	4,520円	4,627円
第2段階	3,914円	4,209円	4,280円	4,374円	4,502円	4,610円	4,717円
第3段階	4,994円	5,289円	5,630円	5,454円	5,582円	5,690円	5,797円
第4段階	6,204円	6,499円	6,570円	6,664円	6,792円	6,900円	7,007円

(4) -2-1 1日当たりの利用料(4人室 1割負担) ※2人部屋は表の金額に540円追加となります

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,613円	1,774円	1,838円	1,888円	1,951円	2,005円	2,060円
第2段階	2,073円	2,234円	2,298円	2,348円	2,411円	2,465円	2,520円
第3段階	2,333円	2,494円	2,558円	2,608円	2,671円	2,725円	2,780円
第4段階	3,443円	3,604円	3,668円	3,718円	3,781円	3,835円	3,890円

(4) -2-2 1日当たりの利用料(4人室 2割負担) ※2人部屋は表の金額に540円追加となります

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	2,323円	2,645円	2,773円	2,873円	3,000円	3,107円	3,218円
第2段階	2,783円	3,105円	3,233円	3,333円	3,460円	3,567円	3,678円
第3段階	3,043円	3,365円	3,493円	3,593円	3,720円	3,827円	3,938円
第4段階	4,153円	4,475円	4,603円	4,703円	4,830円	4,937円	5,048円

※料金には(5)の★の料金が含まれています。

※堺市の地域別加算単価は10.45となります。四捨五入の関係で実際の請求金額とは誤差が生じます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(ご利用合計単位数に3.9%を乗じた単位数)がかかります。

(5) 介護保険の給付対象となる特別なサービス 対象となる項目が基本料金に加算されます

加算項目	利用料金(約)		内 容
	1割負担	2割負担	
★夜勤職員配置加算	25円	50円	1日につき
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	36円	71円	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	48円	96円	1日につき
個別リハビリテーション加算	251円	502円	対象者 1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算	209円	418円	1日につき(利用開始日より7日を限度として)
緊急短期入所受入加算	94円	188円	1日につき(利用開始日より7日を限度として)
若年性認知症利用者受入加算	126円	251円	1日につき
重度療養管理加算	126円	251円	1日につき
送迎加算	193円	385円	送迎を行った場合、片道につき
療養食加算	9円	17円	1食につき
緊急時治療管理	534円	1,068円	1日につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	19円	38円	1日につき
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	13円	25円	1日につき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	7円	13円	1日につき
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7円	13円	1日につき
特定治療	医科診療報酬点数表に基づく点数		やむを得ない事情により行われるリハビリテーション・処置・手術・麻酔・放射線治療を行った場合(全国一律10円の単価)

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(ご利用合計単位数に3.9%を乗じた単位数)がかかります。

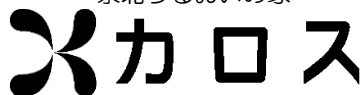
※ご利用を希望される方は、利用条件等がございますので施設までお問い合わせください。

※上記の金額の他、施設サービスと同様介護保険の給付対象サービスとならず、ご利用の方の負担となる場合があります。

(注) 上記の金額及び項目は目安としてご理解ください。なお、今後介護保険改正等により金額等に変動がある場合がございます。

泉北うるおいの家

介護老人保健施設  
居宅介護支援事業



〒590-0136大阪府堺市南区美木多上2308番地1

Te l : 072-297-1102 Fax : 072-297-5093

併設施設

デイサービス カロス/グループホーム カロス  
〒590-0133大阪府堺市南区庭代台1丁50番1号  
TEL : 072-297-1146 FAX : 072-297-8988

関連施設

小規模多機能型介護施設 カロス  
〒590-0136 大阪府堺市南区美木多上2293番14  
TEL : 072-297-1114 FAX : 072-297-2121