

# 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

(2021/10/1改定)

◆施設サービス利用料金（要介護度に応じて料金が異なります。）

(1) 基本利用料 在宅強化型（単価 堺市10,45円）

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費 (個室)	単位	756単位/日	828単位/日	890単位/日	946単位/日	1,003単位/日
	1割	約790円	約866円	約930円	約989円	約1,049円
	2割	約1,580円	約1,731円	約1,860円	約1,977円	約2,097円
	3割	約2,370円	約2,596円	約2,790円	約2,966円	約3,145円
サービス費 (2人室・4人室)	単位	836単位/日	910単位/日	974単位/日	1,030単位/日	1,085単位/日
	1割	約874円	約951円	約1,018円	約1,077円	約1,134円
	2割	約1,748円	約1,902円	約2,036円	約2,153円	約2,268円
	3割	約2,621円	約2,853円	約3,054円	約3,229円	約3,402円

※別途(5)の★の料金がかかります。おむつ代は基本利用料に含まれます。(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①	第3段階②	第4段階
食費(おやつ代含む)	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,530円/日
居住費(個室料)	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,310円/日	1,668円/日
居住費(多床室料)	0円/日	370円/日	370円/日	370円/日	600円/日
日用品費	300円/日				
教養娯楽費	300円/日				

(3) 介護保険の給付対象サービスとならず、対象の方の負担となるもの。(その他の料金)

項目	利用料金	内容
個室	1,100円	1日につき(特別室料金)
2人室	550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	1,650円	検査に要した費用は別途がかかります ※文書料には消費税が含まれています

(4) 1ヶ月当たりの利用料

		基本料金(1)+加算(5)の★ 高額介護サービス費上限相当額により							
要介護度	上限額	15,000	24,600	44,400		93,000	140,100		
	負担割合	【個室・2人・4人部屋】		【個室】	【2人・4人部屋】	【個室・2人・4人部屋】			
要介護1	1割	15,000円	24,600円	約34,067円	約36,587円	2割・3割	44,400円	93,000円	1割負担のそれぞれ約3倍
要介護2				約36,347円	約38,897円				
要介護3				約38,267円	約40,907円				
要介護4				約40,037円	約42,677円				
要介護5				約41,837円	約44,387円				

(2)食費、居住費、日用品費、教養娯楽費+(3)特別室料金

介護保険負担限度額		【個室】	【2人部屋】	【4人部屋】
所得に応じて	第1段階(基本料金、食費は公費補助)	65,700円	34,500円	18,000円
	第2段階	77,400円	57,300円	40,800円
	第3段階①	109,800円	65,100円	48,600円
	第3段階②	131,100円	86,400円	69,900円
	第4段階	146,100円	98,400円	81,900円

※介護サービスを利用する際の基本利用料には、月々の利用者負担上限額が設定されています。

(収入などにより、高額介護サービス費として15,000円、24,600円、44,400円、それぞれ上限を超えた金額が負担免除、若しくは市町村より払い戻しとなります)

令和3年8月より年収約770万円以上の世帯は限度額93,000円または140,100円となります。

裏面有

(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。

加算名称	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
★夜勤職員配置加算	24単位/日	25円	51円	75円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34単位/日	36円	71円	107円
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46単位/日	48円	97円	144円
★短期集中リハビリテーション(入所日から3月以内)	240単位/日	251円	502円	753円
認知症短期集中リハビリテーション(入所日から3月以内週3日限度)	240単位/日	251円	502円	753円
認知症ケア加算	76単位/日	80円	159円	239円
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日	126円	251円	377円
療養食加算(1食につき1日3回限度)	6単位/回	7円	13円	19円
緊急時治療管理	518単位/日	542円	1,083円	1,624円
★リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位/月	35円	69円	104円
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	12円	23円	35円
再入所時栄養連携加算(1回限り)	200単位/回	209円	418円	627円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(1回限り)	450単位/回	471円	1,171円	1,411円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(1回限り)	480単位/回	502円	1,004円	1,505円
試行的退所時指導加算	400単位/回	418円	836円	1,254円
退所時情報提供加算(1回限り)	500単位/回	523円	1,045円	1,568円
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	627円	1,254円	1,881円
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	418円	836円	1,254円
訪問看護指示加算(1回限り)	300単位/回	314円	627円	941円
地域連携診療計画情報提供加算(1回限り)	300単位/回	314円	627円	941円
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月7日限度)	239単位/日	250円	500円	750円
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月10日限度)	480単位/日	502円	1,004円	1,505円
★排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月	11円	21円	32円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月	16円	32円	47円
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月	21円	42円	63円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	4円	7円	10円
★褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	14円	27円	41円
認知症情報提供加算	350単位/回	366円	732円	1,098円
★自立支援促進加算	300単位/月	314円	627円	941円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	42円	84円	126円
★科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月	63円	126円	189円
安全体制加算(1人につき1回限度)	20単位/回	21円	42円	63円
★サービス提供体制加算(Ⅲ)	6単位/日	7円	13円	19円
初期加算(入所日から起算して30日間)	30単位/日	32円	63円	94円
外泊時費用(月6日限度)	362単位/日	379円	757円	1,135円
外泊時在宅サービス利用費用(月6日限度)	800単位/日	836円	1,672円	2,508円
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日に限り)	200単位/日	209円	418円	627円

★加算  
ひと月  
合計  
約10,367  
円

小数点以下の端数処理の関係で、誤差が生じる場合があります。

※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。

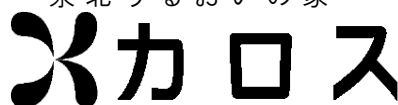
※その他記載以外の加算等についても対象となられた場合にはご利用者負担となる場合があります。

(注)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

TEL: 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

1ヶ月の合計金額目安（基本料金(1)+加算(5)★+その他料金(2)+(3)）

1割負担の場合					
個室	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
第1段階（基本料金、食費は公費補助）	65,700円	65,700円	65,700円	65,700円	65,700円
第2段階	111,467円	113,747円	115,667円	117,437円	119,237円
第3段階①	143,867円	146,147円	148,067円	149,837円	151,637円
第3段階②	165,167円	167,447円	169,367円	171,137円	172,937円
第4段階	180,167円	182,447円	184,367円	186,137円	187,937円
<b>2人部屋</b>	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
第1段階（基本料金、食費は公費補助）	34,500円	34,500円	34,500円	34,500円	34,500円
第2段階	93,887円	96,197円	98,207円	99,977円	101,687円
第3段階①	101,687円	103,997円	106,007円	107,777円	109,487円
第3段階②	122,987円	125,297円	127,307円	129,077円	130,787円
第4段階	134,987円	137,297円	139,307円	141,077円	142,787円
<b>4人部屋</b>	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
第1段階（基本料金、食費は公費補助）	18,000円	18,000円	18,000円	18,000円	18,000円
第2段階	77,387円	79,697円	81,707円	83,477円	85,187円
第3段階①	85,187円	87,497円	89,507円	91,277円	92,987円
第3段階②	106,487円	108,797円	110,807円	112,577円	114,287円
第4段階	118,487円	120,797円	122,807円	124,577円	126,287円

※その他（5）の該当加算項目料金がかかる場合があります。（全て月額は30日で計算）

※初月の利用料には初期加算、入所時に係る加算が算定されます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ（ひと月の合計単位数に3.9%乗じた単位数）がかかります。

※別途、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（ひと月の合計単位数に1.7%乗じた単位数）がかかります。

※【参考】高額介護サービス費利用者負担上限額別の1ヶ月ご利用料金目安

（入所時に高額介護サービス費の受領委任払い申請をされると一定の限度額を超えた額が支払い免除となります（保険者が大阪府の方のみ）。他府県の方は償還払いとなります。）

個室	料金（介護度共通）		1割負担	2割負担以上	介護度別
	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円	140,100円
第1段階					
第2段階	92,400円	102,000円			
第3段階①	124,800円	134,400円			
第3段階②	146,100円	155,700円			
第4段階	161,100円	170,700円	190,500円	239,100円	別途ご案内
<b>2人部屋</b>	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円	140,100円
第1段階					
第2段階	72,300円	81,900円			
第3段階①	80,100円	89,700円			
第3段階②	101,400円	111,000円			
第4段階	113,400円	123,000円	142,800円	191,400円	別途ご案内
<b>4人部屋</b>	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円	140,100円
第1段階					
第2段階	55,800円	65,400円			
第3段階①	63,600円	73,200円			
第3段階②	84,900円	94,500円			
第4段階	96,900円	106,500円	126,300円	174,900円	別途ご案内