

## 介護老人福祉施設料金表

平成 30 年 10 月 1 日

### ①基本サービス費（川越市地域加算 10.27円を乗じた表示となっております）

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
654 円 (1 割)	722 円 (1 割)	797 円 (1 割)	866 円 (1 割)	935 円 (1 割)
1,307 円 (2 割)	1,444 円 (2 割)	1,594 円 (2 割)	1,732 円 (2 割)	1,869 円 (2 割)
1,960 円 (3 割)	2,166 円 (3 割)	2,391 円 (3 割)	2,598 円 (3 割)	2,804 円 (3 割)

### ②居住費（ユニット型個室）

第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
820 円	820 円	1,310 円	2,700 円

### ③食費

第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
300 円	390 円	650 円	1,550 円

### ④ 1ヶ月（30日分）のおおよその料金

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
要介護 1	53,220 円 (1 割)	55,920 円 (1 割)	78,420 円 (1 割)	147,120 円 (1 割)
	72,810 円 (2 割)	75,510 円 (2 割)	98,010 円 (2 割)	166,710 円 (2 割)
	92,400 円 (3 割)	95,100 円 (3 割)	117,600 円 (3 割)	186,300 円 (3 割)
要介護 2	55,260 円 (1 割)	57,960 円 (1 割)	80,460 円 (1 割)	149,160 円 (1 割)
	76,920 円 (2 割)	79,620 円 (2 割)	102,120 円 (2 割)	170,820 円 (2 割)
	98,580 円 (3 割)	101,280 円 (3 割)	123,780 円 (3 割)	192,480 円 (3 割)
要介護 3	57,510 円 (1 割)	60,210 円 (1 割)	82,710 円 (1 割)	151,410 円 (1 割)
	81,420 円 (2 割)	84,120 円 (2 割)	106,620 円 (2 割)	175,320 円 (2 割)
	105,330 円 (3 割)	108,030 円 (3 割)	130,530 円 (3 割)	199,230 円 (3 割)
要介護 4	59,580 円 (1 割)	62,280 円 (1 割)	84,780 円 (1 割)	153,480 円 (1 割)
	85,560 円 (2 割)	88,260 円 (2 割)	110,760 円 (2 割)	179,460 円 (2 割)
	111,540 円 (3 割)	114,240 円 (3 割)	136,747 円 (3 割)	205,440 円 (3 割)
要介護 5	61,650 円 (1 割)	64,350 円 (1 割)	86,850 円 (1 割)	155,550 円 (1 割)
	89,670 円 (2 割)	92,370 円 (2 割)	114,870 円 (2 割)	183,570 円 (2 割)
	117,720 円 (3 割)	120,420 円 (3 割)	142,920 円 (3 割)	211,620 円 (3 割)

### ① その他の加算等（川越市地域加算 10.27円を乗じた表示となっております）

項目	単位	負担額
初期加算 (入居後30日間に限り1日)	30 単位	31 (62 円/2 割) (93 円/3 割) 円
外泊加算(入院・外泊した場合6日間)	246 単位	253 (506 円/2 割) (758 円/3 割) 円
栄養マネジメント加算	14 単位	15 (29 円/2 割) (43 円/3 割) 円
療養食加算	18 単位	19 (37 円/2 割) (19 円/3 割) 円
看護体制加算 (I) ロ	4 単位	5 (9 円/2 割) (13 円/3 割) 円
サービス体制強化加算 (I) イ	18 単位	19 (37 円/2 割) (56 円/3 割) 円
夜勤職員配置加算 (II) ロ	18 単位	19 (37 円/2 割) (56 円/3 割) 円
口腔衛生管理体制加算 (月)	30 単位	31 (62 円/2 割) (93 円/3 割) 円
看取り介護加算	144 単位～1,280 単位	148 円～3,944 円
個別機能訓練加算	12 単位	13 (25 円/2 割) (37 円/3 割) 円
経口移行加算	28 単位	29 (58 円/2 割) (87 円/3 割) 円
介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数の1,000分の83に相当する単位数	

#### (1) その他の料金

- |  |          |
|--|----------|
| ① 預かり金出納管理費                            | 1,500円/月 |
| ② 理、美容 顔剃り                             | 800円     |
| カット(ブロー込み)                             | 1,500円   |
| パーマ(カット込み)                             | 5,500円   |
| カット・カラー                                | 5,000円   |
| ③ 旅行等の特別なレクリエーション                      | 実 費      |
| ④ 教養娯楽費                                | 実 費      |
| ⑤ 出前などの希望食                             | 実 費      |
| ⑥ 複写物の交付、証明書の発行(コピー代)                  | 10円/枚    |
| ⑦ インフルエンザ予防接種                          | 実 費      |
| ⑧ お茶以外の飲み物(コーヒー・ココア等)、嗜好品等は、実費相当分をいただく |          |

きます。

- |                                |         |
|--------------------------------|---------|
| ⑨ 日用品費                         | 270円    |
| ⑩ 持ち込み家電製品の電気代(1製品につき)         | 53円     |
| ⑪ 通院サービス片道 4km 以内無料としそれを 超える場合 | 15円/1km |
| ※社有車以外の場合(介護タクシー等)             | 実 費     |

- ⑫ 居住費(ユニット型個室) 2,700円

※介護保険負担限度額減額認定を受けている方は、認定証記載の負担額となります。ただし、外泊時費用適用の算定期間を超えた外泊または入院中の費用は減額対象外のため、入院期間中は1日あたり1,970円となります。