

# 特別養護老人ホームカーサ・ミッシェ 料金表（平成30年4月現在）

## （1）基本料金

### ① 施設利用料（ユニット型介護福祉施設サービス費（I））

	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の1日あたりの利用料金	
		負担割合1割	負担割合2割
要介護1	6,360円	636円	1,272円
要介護2	7,030円	703円	1,406円
要介護3	7,760円	776円	1,552円
要介護4	8,430円	843円	1,686円
要介護5	9,100円	910円	1,820円
栄養マネジメント加算	140円	14円	28円
個別機能訓練加算	120円	12円	24円
日常生活継続支援加算	460円	46円	92円
夜勤職員配置加算（Ⅳ）□	210円	21円	42円
看護体制加算（Ⅰ）□	40円	4円	8円
看護体制加算（Ⅱ）□	80円	8円	16円
精神科医師療養指導加算	50円	5円	10円
□口腔衛生管理体制加算	1月につき300円	1月につき30円	1月につき60円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき総単位数の8.3%相当	

※その他の加算…初期加算・外泊時加算・療養食加算・排せつ支援加算・低栄養リスク改善加算・若年性認知症利用者受入加算・看取り介護加算が対象となる入居者に算定されます。

### ② 居住費（日額）

	負担限度額
第1段階	820円
第2段階	820円
第3段階	1,310円
第4段階	1,970円
基準費用額	1,970円

### ③ 食費（日額）

	負担限度額
第1段階	300円
第2段階	390円
第3段階	650円
第4段階	1,380円
基準費用額	1,380円

（負担限度額認定による利用者負担段階）

第1段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、老齢福祉年金を受給されている方、生活保護等を受給されている方
第2段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、上記第2段階以外の方
第4段階	上記以外の方（市区町村民税課税世帯）

※世帯が同じかどうかに関わらず、配偶者が市区町村民税を課税されている場合、本人と配偶者の預貯金等の額が基準額を超える場合（配偶者がいる方：合計2,000万円、配偶者がいない方：1,000万円）には、負担限度額認定の対象外となります。

## （2）その他の料金

①預り金管理費（契約者のみ）・・・1ヶ月あたり3,000円

②その他の費用・・・理美容代（実費）、電気製品（テレビ・冷蔵庫・電気毛布・電気カーペット・パソコンのうち1品目あたり500円/月）衣類、嗜好品、外部クリーニング代、個人の希望による外出の費用、インフルエンザ等予防接種費、個人の電話等は実費負担となります。

## 特別養護老人ホームカーサ・ミッレ 利用料金一覧表(平成30年4月現在)

(※1ヶ月30日として計算 単位:円)

+A4:O42	負担割合	居室	施設 利用料	各種加算									居住費	食費	合計	負担限度額				
				栄養マネジメント加算	個別機能 訓練加算	日常生活継続 支援加算	夜勤職員配置 加算(Ⅳ)口	看護体制加 算(Ⅰ)口	看護体制加 算(Ⅱ)口	精神科医療 養指導加算	口腔衛生管 理体制加算	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)				居住費	食費	合計		
要介護1	(1割)	1日あたり	636	14	12	46	21	4	8	5		1,970	1,380	<b>124,770</b>	第1段階:820	24,600	第1段階:300	9,000	<b>57,870</b>	
		ユニット型 個室	19,080	420	360	1,380	630	120	240	150	30	1,860	59,100		41,400	第2段階:820	24,600	第2段階:390	11,700	<b>60,570</b>
	(2割)	1日あたり	1,272	28	24	92	42	8	16	10		59,100				41,400	<b>149,040</b>	第3段階:1310	39,300	第3段階:650
	ユニット型 個室	38,160	840	720	2,760	1,260	240	480	300	60	3,720									
要介護2	(1割)	1日あたり	703	14	12	46	21	4	8	5		1,970	1,380	<b>126,945</b>	第1段階:820	24,600	第1段階:300	9,000	<b>60,045</b>	
		ユニット型 個室	21,090	420	360	1,380	630	120	240	150	30	2,025	59,100		41,400	第2段階:820	24,600	第2段階:390	11,700	<b>62,745</b>
	(2割)	1日あたり	1,406	28	24	92	42	8	16	10		59,100				41,400	<b>153,390</b>	第3段階:1310	39,300	第3段階:650
	ユニット型 個室	42,180	840	720	2,760	1,260	240	480	300	60	4,050									
要介護3	(1割)	1日あたり	776	14	12	46	21	4	8	5		1,970	1,380	<b>129,320</b>	第1段階:820	24,600	第1段階:300	9,000	<b>62,420</b>	
		ユニット型 個室	23,280	420	360	1,380	630	120	240	150	30	2,210	59,100		41,400	第2段階:820	24,600	第2段階:390	11,700	<b>65,120</b>
	(2割)	1日あたり	1,552	28	24	92	42	8	16	10		59,100				41,400	<b>158,140</b>	第3段階:1310	39,300	第3段階:650
	ユニット型 個室	46,560	840	720	2,760	1,260	240	480	300	60	4,420									
要介護4	(1割)	1日あたり	843	14	12	46	21	4	8	5		1,970	1,380	<b>131,495</b>	第1段階:820	24,600	第1段階:300	9,000	<b>64,595</b>	
		ユニット型 個室	25,290	420	360	1,380	630	120	240	150	30	2,375	59,100		41,400	第2段階:820	24,600	第2段階:390	11,700	<b>67,295</b>
	(2割)	1日あたり	1,686	28	24	92	42	8	16	10		59,100				41,400	<b>162,490</b>	第3段階:1310	39,300	第3段階:650
	ユニット型 個室	50,580	840	720	2,760	1,260	240	480	300	60	4,750									
要介護5	(1割)	1日あたり	910	14	12	46	21	4	8	5		1,970	1,380	<b>133,670</b>	第1段階:820	24,600	第1段階:300	9,000	<b>66,770</b>	
		ユニット型 個室	27,300	420	360	1,380	630	120	240	150	30	2,540	59,100		41,400	第2段階:820	24,600	第2段階:390	11,700	<b>69,470</b>
	(2割)	1日あたり	1,820	28	24	92	42	8	16	10		59,100				41,400	<b>166,840</b>	第3段階:1310	39,300	第3段階:650
	ユニット型 個室	54,600	840	720	2,760	1,260	240	480	300	60	5,080									

※その他の加算として、初期加算・外泊時加算・療養食加算・排せつ支援加算・低栄養リスク改善加算・若年性認知症利用者受入加算・看取り介護加算が対象となる入居者に算定されます。

(標記加算に該当される方は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の金額が変わりますので、ご留意ください)

※その他の料金 ①預り金管理料1ヶ月あたり3,000円 ②医療費(実費負担) ③理美容代(実費負担) ④電気製品代(指定品目のうち1品目500円/月) ⑤その他個人の嗜好品等