

# ケアハウス光寿苑利用料金表

(特定施設入居者生活介護利用時)

2025/1/1

<b>入居一時金</b>	保証金 200,000円 退去される場合の居室補修代です。残金は返還致します。
--------------	--

月額利用料 入居者の収入に応じて下記のように区分されてます。

前年の対象収入による階層区分		4～10月(月額)				11月～3月(月額)	
		生活費	事務費	管理費	合計	冬季加算	合計
1	1,500,000円 以下	48,760円	10,000円	10,467円	69,227円	2,150円	71,377円
2	1,500,001円 ～ 1,600,000円		13,000円		72,227円		74,377円
3	1,600,001円 ～ 1,700,000円		16,000円		75,227円		77,377円
4	1,700,001円 ～ 1,800,000円		19,000円		78,227円		80,377円
5	1,800,001円 ～ 1,900,000円		22,000円		81,227円		83,377円
6	1,900,001円 ～ 2,000,000円		25,000円		84,227円		86,377円
7	2,000,001円 ～ 2,100,000円		30,000円		89,227円		91,377円
8	2,100,001円 ～ 2,200,000円		35,000円		94,227円		96,377円
9	2,200,001円 ～ 2,300,000円		40,000円		99,227円		101,377円
10	2,300,001円 以上		40,700円		99,927円		102,077円

注) この表における対象収入とは、前年の収入(社会通念上収入として認定することが適切でないものを除く)から租税・社会保険料・医療費等の必要経費を控除した後の収入をいいます。

注) 夫婦で利用する場合については、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1をそれぞれ個々の対象収入とし、その額が150万以下に該当する場合の夫婦それぞれの事務費徴収額に付いては、上記表の額から30%減額した額を本人から事務徴収額(月額)とする。この場合は、100円未満は切捨てとする。

## その他月額経費

電気料	基本料	990円
	使用料	居室での使用量の料金
個室空調機使用料		2,400円
家財保険料		400円
水道料	基本料	1,100円
ゴミ処理代		200円

## 利用料実費

<p>レクリエーション・クラブ活動等の費用 入居者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。 利用料金：材料代等の実費をいただきます。</p> <p>旅行費用 苑外行事として日帰り旅行を年1回行っております。 旅行費用：個人負担があります。</p>
--

## 特定施設入所者生活介護利用料

1単位 : 10.00 (久留米市)

1日当り

介護度	算定単位							介護サービス費		
	介護サービス	協力医療機関連携加算	科学的介護推進体制加算	感染対策向上加算(I・II)	提供体制強化加算(III)	処遇改善加算(II)	合計	介護サービス費	保険給付費	本人負担
要支援1	183	100	40	15	6	42	386	3,860	3,474	386
要支援2	313	100	40	15	6	58	532	5,320	4,788	532
介護度1	542	100	40	15	6	86	789	7,890	7,101	789
介護度2	609	100	40	15	6	94	864	8,640	7,776	864
介護度3	679	100	40	15	6	102	942	9,420	8,478	942
介護度4	744	100	40	15	6	110	1,015	10,150	9,135	1,015
介護度5	813	100	40	15	6	119	1,093	10,930	9,837	1,093

1ヶ月当り(31日)

介護度	算定単位							介護サービス費		
	介護サービス	協力医療機関連携加算	科学的介護推進体制加算	感染対策向上加算(I・II)	提供体制強化加算(III)	処遇改善加算(II)	合計	介護サービス費	保険給付費	本人負担
要支援1	5,673	100	40	15	186	734	6,748	67,480	60,732	6,748
要支援2	9,703	100	40	15	186	1,225	11,269	112,690	101,421	11,269
介護度1	16,802	100	40	15	186	2,091	19,234	192,340	173,106	19,234
介護度2	18,879	100	40	15	186	2,345	21,565	215,650	194,085	21,565
介護度3	21,049	100	40	15	186	2,610	24,000	240,000	216,000	24,000
介護度4	23,064	100	40	15	186	2,855	26,260	262,600	236,340	26,260
介護度5	25,203	100	40	15	186	3,116	28,660	286,600	257,940	28,660

## サービスの概要

## ①入浴

- 入浴介助、見守り又は清拭を行います。

## ②排泄

- 排泄の自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

## ③過ごしやすい環境

- 居室の清掃
- 居室の整理整頓等

## ④病院受診送迎

- 容態変化に伴う病院受診送迎を行います。
- 定期病院受診も送迎を行います。

## ⑤その他自立への援助

- 契約者の自立支援のため離床し、食堂にて食事をとっていただくことを原則としています。
- 寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- 生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
- 清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行われるよう援助します。
- シーツの交換、寝具については、常に清潔を保つよう援助します。