

地域密着型介護老人福祉施設ばーむ 入居利用料金表

基本料金(介護保険適用分)

項目 / 介護度	1割負担					2割負担					3割負担				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	565	634	704	774	841	1,130	1,268	1,408	1,548	1,682	1,695	1,902	2,112	2,322	2,523
夜勤職員配置加算()	41					82					123				
個別機能訓練加算	12					24					36				
小計(月額)	618	687	757	827	894	1,236	1,374	1,514	1,654	1,788	1,854	2,061	2,271	2,481	2,682
月額(30日計算)	18,540	20,610	22,710	24,810	26,820	37,080	41,220	45,420	49,620	53,640	55,620	61,830	68,130	74,430	80,460

単位:円

各種加算料金(介護保険適用分)

項目	備考	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	入居日から起算して30日以内の期間	30 日	60 日	90 日
療養食加算	療養食を提供する場合(糖尿病食・腎臓病食等)	6 食	12 食	18 食
若年性認知症入所者受入加算	受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を配置した場合	120 日	240 日	360 日
外泊時費用	1ヶ月に6日が限度(外出日・帰所日は含まない)	246 日	492 日	738 日
退所前訪問相談援助加算	居宅を訪問し、退居後のサービス利用について相談援助をおこなった場合	460 回	920 回	1,380 回
退所後訪問相談援助加算	退居後30日以内に居宅を訪問し、相談援助をおこなった場合	460 回	920 回	1,380 回
退所時相談援助加算	退居時に、退居後の居宅での生活等に関して相談援助をおこなった場合	400 回	800 回	1,200 回
退所前連携加算	退居後の居宅介護支援事業所との連携時	500 回	1,000 回	1,500 回
介護職員処遇改善加算()	および の合計額の1000分の83に相当する額	-		

単位:円

食費・居住費料金(介護保険対象外)

利用者負担段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	300 円	390 円	650 円	1,660 円
居住費	320 円	420 円	820 円	1,800 円
1日あたりの合計額	620 円	810 円	1,470 円	3,460 円
1ヶ月あたりの合計額	18,600 円	24,300 円	44,100 円	103,800 円

おやつ(1回90円)及びコーヒー等嗜好品(1杯60円)は別途費用がかかります。

特別な室料(介護保険対象外)

個室種類	一般居室(23室) 通常	特別室A(5室) 洗面所付き	特別室B(1室) トイレ+洗面所付き
1日あたりの室料	居住費のみ	700 円	1,200 円
1ヶ月あたりの合計額		21,000 円	36,000 円

その他の料金

医療費(予防接種含)	実費相当額	居室への持ち込み品	テレビ	60 円/日
日用品代金	実費相当額		ラジオ	40 円/日
個人の趣味・嗜好品	実費相当額		電気毛布	90 円/日
教養娯楽費	実費相当額		冷蔵庫	90 円/日
理美容代金	実費相当額		その他	50 円/日

1 上記 および の合計額に対して地域区分(岐阜市:6級地)の割増2.7%が加わります。(+) × 1.027

なお、実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方法により端数処理をおこないますので、数円の誤差が生じる場合があります。

2 各種加算料金につきましては、必要に応じてご請求いたします。

3 外泊された場合につきましても、居住費及び特別な室料はご負担いただきます。

4 入居にあたりまして、健康診断書が必要となります。(料金につきましては各医療機関によって異なります。)