

施設介護サービス(入所)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの渚苑

※ 多床室・個室(小規模施設) サービス費には看護体制加算(I+II) … 12円/日、サービス提供体制強化加算(Iロ) … 12円/日、口腔衛生管理体制加算 … 32円/月

夜間職員配置加算(I)ロ … 14円/日、処遇改善加算 … 8.3%を含みます。

※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(I+II) … 20円/日、サービス提供体制強化加算(Iロ) … 12円/日、夜間職員配置加算(II)イ … 27円/日、栄養マネジメント加算 … 15円/日

口腔衛生管理体制加算 … 32円/月、処遇改善加算 … 8.3%を含みます。

※ 地域加算により 1点=10.14円となります。(単位:円)

利用者負担段階が第1段階の方 … 生活保護・高齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費			食費 (1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護度	—	—	—											
要介護1	811	811	767	300	0	320	820	1,111	1,431	1,887	34,441	44,361	58,497	
要介護2	880	880	839					1,180	1,500	1,959	36,580	46,500	60,729	
要介護3	954	954	917					1,254	1,574	2,037	38,874	48,794	63,147	
要介護4	1,023	1,023	990					1,323	1,643	2,110	41,013	50,933	65,410	
要介護5	1,090	1,090	1,062					1,390	1,710	2,182	43,090	53,010	67,642	

利用者負担段階が第2段階の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費			食費 (1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護度	—	—	—										
要介護1	811	811	767	390	370	420	820	1,571	1,621	1,977	48,701	50,251	61,287
要介護2	880	880	839					1,640	1,690	2,049	50,840	52,390	63,519
要介護3	954	954	917					1,714	1,764	2,127	53,134	54,684	65,937
要介護4	1,023	1,023	990					1,783	1,833	2,200	55,273	56,823	68,200
要介護5	1,090	1,090	1,062					1,850	1,900	2,272	57,350	58,900	70,432

利用者負担段階が第3段階の方 … 市町村民税非課税世帯で第2段階に該当しない方

第3段階	サービス費			食費 (1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護度	—	—	—										
要介護1	811	811	767	650	370	820	1,310	1,831	2,281	2,727	56,761	70,711	84,537
要介護2	880	880	839					1,900	2,350	2,799	58,900	72,850	86,769
要介護3	954	954	917					1,974	2,424	2,877	61,194	75,144	89,187
要介護4	1,023	1,023	990					2,043	2,493	2,950	63,333	77,283	91,450
要介護5	1,090	1,090	1,062					2,110	2,560	3,022	65,410	79,360	93,682

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯

第4段階	サービス費			食費 (1日)	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室
要介護度	—	—	—										
要介護1	811	811	767	1,460	1,040	1,500	2,400	3,311	3,771	4,627	102,641	116,901	143,437
要介護2	880	880	839					3,380	3,840	4,699	104,780	119,040	145,669
要介護3	954	954	917					3,454	3,914	4,777	107,074	121,334	148,087
要介護4	1,023	1,023	990					3,523	3,983	4,850	109,213	123,473	150,350
要介護5	1,090	1,090	1,062					3,590	4,050	4,922	111,290	125,550	152,582

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区 別	費 用	備 考
若年性認知症入所者 受入加算 120点	131円/月	65歳未満の 認知症対象者
外泊時加算 246点	270円/日	6日間限定
初期加算 30点	33円/日	30日間限定
療養食加算 18点	20円/日	医師の食事箋必要
看取り介護加算(I) 144点	158円/日	死亡日以前4日以上30日以下
看取り介護加算(II) 600点	746円/日	死亡日以前2日又は3日
看取り介護加算(III) 1,280点	1,405円/日	死亡日
退所時等相談援助加算 400~500点	439~549円/回	状況による

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料代、酸素など)
特別な食事など(嗜好等による補助食品含む)
嗜好品(タバコ、酒など)
手芸等レクリエーションの材料代
荷形などの入場代
衣類、散髪代、施設指定以外の寝具
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するティッシュペーパー、乾電池
通報等管理料(施設で管理する場合)
居室内のテレビや収納家具(ユニット個室のみ必要)
電話代(公衆電話が設置されています。)
寝具やおしゃれ着、感染症の方の洗濯代
特殊な紙オムツや車イス
冷蔵庫設置料、電気毛布設置料
床ずれ予防マット、エアーマット等設置料
個別の受診等の為の医師等のタクシー費用
入所時の健康診断受診介助(こしの医院)
施設備品等を破損した場合の修理代等

外泊時(入院時など)の費用

(居住費のみ請求させていただきます。)(単位:円/日)

利用者負担段階	多床室	個室	ユニット個室
第1段階	0	320	820
第2段階	370	420	820
第3段階	370	820	1,310
第4段階	1,040	1,500	2,400

※ 6日を超えた外泊日は第4段階の費用と同じです。

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ 処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は端数計算で若干増減する場合があります。

※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

短期入所生活介護サービス(ショートステイ)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの清苑

- ※ 多床室・個室 サービス費には看護体制加算(Ⅱ)・・・8点/日、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・・・12点/日、夜間職員配置加算(Ⅰ)・・・14点/日、処遇改善加算Ⅰ・・・8.3%を含みます。
- ※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(Ⅰ+Ⅱ)・・・12点/日、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・・・12点/日、夜間職員配置加算(Ⅱ)・・・19点/日、処遇改善加算Ⅰ・・・8.3%を含みます。
- ※ 地域加算により 1点=10.17円となります。

利用者負担段階が第1段階の方 ... 生活保護・老齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費(円)			食費(1日)(円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給限度額(点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	496	491	573	300	0	320	820	796	1,111	1,693	5,003	11.12	145,917	11.24	166,202	9.62	220,269	
要支援2	608	607	708					908	1,227	1,828	10,473	19.01	112,566	19.04	129,096	16.29	188,776	
要介護1	696	675	793					996	1,295	1,913	16,692	27.73	54,570	28.68	57,149	24.23	120,956	
要介護2	770	748	865					1,070	1,368	1,985	19,616	29.32	45,032	30.22	50,160	25.98	111,789	
要介護3	846	823	943					1,146	1,443	2,063	26,931	36.54	43,490	37.56	53,200	32.60	60,380	
要介護4	919	897	1,016					1,219	1,517	2,136	30,806	38.32	46,450	39.29	56,120	34.54	65,780	
要介護5	991	969	1,089	1,291	1,589	2,209	36,065	41.50	49,290	42.48	58,960	37.65	67,820					

利用者負担段階が第2段階の方 ... 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費(円)			食費(1日)(円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給限度額(点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	496	491	573	390	370	420	820	1,256	1,301	1,783	5,003	11.12	151,437	11.24	168,482	9.62	221,169	
要支援2	608	607	708					1,368	1,417	1,918	10,473	19.01	121,766	19.04	132,896	16.29	190,306	
要介護1	696	675	793					1,456	1,485	2,003	16,692	27.73	67,450	28.68	62,659	24.23	123,206	
要介護2	770	748	865					1,530	1,558	2,075	19,616	29.32	58,832	30.22	55,860	25.98	114,129	
要介護3	846	823	943					1,606	1,633	2,153	26,931	36.54	57,290	37.56	58,900	32.60	76,600	
要介護4	919	897	1,016					1,679	1,707	2,226	30,806	38.32	60,250	39.29	61,820	34.54	79,480	
要介護5	991	969	1,089	1,751	1,779	2,299	36,065	41.50	63,090	42.48	64,660	37.65	82,400					

利用者負担段階が第3段階の方 ... 市町村民税非課税世帯で第2段階に該当しない方

第3段階	サービス費(円)			食費(1日)(円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給限度額(点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	496	491	573	650	370	820	1,310	1,516	1,961	2,533	5,003	11.12	154,557	11.24	176,402	9.62	228,669	
要支援2	608	607	708					1,628	2,077	2,668	10,473	19.01	126,966	19.04	146,096	16.29	203,056	
要介護1	696	675	793					1,716	2,145	2,753	16,692	27.73	74,730	28.68	81,799	24.23	141,956	
要介護2	770	748	865					1,790	2,218	2,825	19,616	29.32	66,632	30.22	75,660	25.98	133,629	
要介護3	846	823	943					1,866	2,293	2,903	26,931	36.54	65,090	37.56	78,700	32.60	99,100	
要介護4	919	897	1,016					1,939	2,367	2,976	30,806	38.32	68,050	39.29	81,620	34.54	101,980	
要介護5	991	969	1,089	2,011	2,439	3,049	36,065	41.50	70,890	42.48	84,460	37.65	104,900					

利用者負担段階が第4段階の方 ... 市町村民税課税世帯

第4段階	サービス費(円)			食費(1日)(円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給限度額(点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	496	491	573	1,460	1,040	1,500	2,400	2,996	3,451	4,433	5,003	11.12	171,827	11.24	194,282	9.62	247,669	
要支援2	608	607	708					3,108	3,567	4,560	10,473	19.01	156,076	19.04	175,896	16.29	235,356	
要介護1	696	675	793					3,196	3,635	4,653	16,692	27.73	115,680	28.68	125,009	24.23	189,456	
要介護2	770	748	865					3,270	3,708	4,725	19,616	29.32	110,542	30.22	120,360	25.98	183,029	
要介護3	846	823	943					3,346	3,783	4,803	26,931	36.54	109,490	37.56	123,400	32.60	156,100	
要介護4	919	897	1,016					3,419	3,857	4,876	30,806	38.32	112,450	39.29	126,320	34.54	158,980	
要介護5	991	969	1,089	3,491	3,929	4,949	36,065	41.50	115,290	42.48	129,160	37.65	161,900					

上記以外で加算される費用 ... 該当する方に加算されます。

区別	費用	備考
送迎加算 184点	202円/回	施設が送迎した場合
緊急短期入所受入加算 90点(予防除く)	99円/日	7日間限度(一部は14日間)
長期利用者にショートを提供する場合 -30点	△33円/日	30日を超えて利用する場合(予防除く)
療養食加算 23点	25円/日	医師の食事箋必要
医療連携強化加算 56点	61円/日	定められた医療行為がある方
若年性認知症入所受入加算 120点	132円/日	65歳未満の認知症の方
指定地域外送迎(送迎加算に別途)取扱	600円/回(10キロ未満) 950円/回(10キロ以上)	福井市越前・国見 鹿井・殿下地区以外

食事費用の単価 ... 食料費+調理費

区別	単価(円/食)	備考
朝食	339	
昼食	617	おやつ込み
夕食	504	
合計	1,460	

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料代、検査など)
特別な食事など(補助食品含む)
嗜好品(タバコ、酒など)
手芸等レクリエーションの材料代
菊人形などの入場代
衣類
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するテッシュペーパー、乾電池
施設指定以外の寝具
居室内のテレビ
電話代(公衆電話が設置されています)
洗濯代(基本は洗濯は致しません)
特殊な紙オムツや車イス
冷蔵庫設置料
電気毛布設置料
床ずれ予防マット、エアーマット等設置料
散髪代
居室内の収納家具(ユニット個室のみ必要)
施設備品を破損した場合の修理代等

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ 特別な場合を除いて衣類の洗濯はいたしません。

※ 処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は端数計算で若干増減する場合があります。

※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

通所介護サービス(デイサービス)利用料

渚苑デイサービスセンター

※地域加算により 1点=10.14円となります。

【通所介護】… 地域密着型通所介護事業所

介護度	基本サービス費(点)			サービス提供強化加算Ⅰ(点)	中重度者ケア体制加算	入浴介助加算(点)	処遇改善加算(点) 59/1000			合計点数(点)		
	3~5時間	5~7時間	7~9時間				3~5時間	5~7時間	7~9時間	3~5時間	5~7時間	7~9時間
要介護1	426	641	735	18		50	29	42	47	523	751	850
要介護2	488	757	868				33	49	55	589	874	991
要介護3	552	874	1,006				37	56	63	657	998	1,137
要介護4	614	990	1,144				40	62	72	722	1,120	1,284
要介護5	678	1,107	1,281				44	69	80	790	1,244	1,429

※ 常勤の看護職員がお休みの日は「中重度者ケア体制加算」は算定しません。

介護度	介護サービス費用(円)			給食費(オヤツ込)(円)	日常生活基本料(円)	1回の費用(円)		
	3~5時間	5~7時間	7~9時間			3~5時間	5~7時間	7~9時間
要介護1	530	761	861	617	30	1,177	1,408	1,508
要介護2	597	886	1,004			1,244	1,533	1,651
要介護3	666	1,011	1,152			1,313	1,658	1,799
要介護4	732	1,135	1,301			1,379	1,782	1,948
要介護5	801	1,261	1,449			1,448	1,908	2,096

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区別	費用	点数	区別	費用	点数
個別機能訓練加算Ⅱ	60円/回	56点	同一建物利用者	△101円/回	△94点
若年性認知症ケア加算	64円/回	60点	送迎なし利用者	△50円/回	△47点
認知症加算	64円/回	60点	中山間地域サービス提供加算	5/100加算	

※ 認知症介護実践リーダー資格取得者がお休みの日は「認知症加算」は算定しません。

【介護予防通所介護・総合事業(予防給付相当)】… 基本は月額

介護度	基本サービス費(点)		サービス提供強化加算Ⅰ(点)	生活機能向上グループ活動加算(点)	処遇改善加算(点)	合計点数(点)
	(日割り)	(月額)				
要支援1	54	1,647	72		101	1,820
要支援2	111	3,377	144		208	3,729

介護度	1月の費用(円)
要支援1	1,845
要支援2	3,781

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区別	費用	備考
若年性認知症ケア加算	257円/月	240点
同一建物減算	支1 -403円、支2 -807点	支1 -376点、支2 -752点
日常生活基本料	30円/回	全員
おやつのみ	96円/回	
昼食費	572円/回	オヤツ代含む
キャンセル料	600円/回	お迎え後に取り止めた場合

※ 介護サービス以外の費用(実費分)には別途消費税がかかります。

個人負担となるもの

作業療法等の材料代
菊人形などの入場料
各種オムツの代金
個人で使うタオル類
特別な食事費用
医療費
寝具を汚した場合の洗濯代

デイでできない事

容態の悪い方のご利用
病院送迎
自宅以外への送迎
洗濯
医師処方箋外の与薬
個人の持ち物のお預かり
散髪

支給限度基準額(1ヵ月当り)

要介護度	支給限度額 (円)
要支援1	50,030
要支援2	104,730
要介護1	166,920
要介護2	196,160
要介護3	269,310
要介護4	308,060
要介護5	360,650

※ 上記金額の1割が利用者負担となります。

【平成29年4月1日より】

渚苑高齢者生活福祉センター利用料

1 居住費用

※ 居住費用は福井市から請求されます。
よって、当センターからの請求には加味されておりません。

年間収入額		金額
0	～ 1,200,000	0
1,200,001	～ 1,300,000	4,000
1,300,001	～ 1,400,000	7,000
1,400,001	～ 1,500,000	10,000
1,500,001	～ 1,600,000	13,000
1,600,001	～ 1,700,000	16,000
1,700,001	～ 1,800,000	19,000
1,800,001	～ 1,900,000	22,000
1,900,001	～ 2,000,000	25,000
2,000,001	～ 2,100,000	30,000
2,100,001	～ 2,200,000	35,000
2,200,001	～ 2,300,000	40,000
2,300,001	～ 2,400,000	45,000
2,400,001	～	50,000

2 その他の利用料(下記の価格に別途消費税がかかります。)

項目	金額	備考
朝食	314	
昼食(おやつ込)	572	おやつのみは95円
夕食	466	
光熱水費	330	1日単位
入浴代	200	1回単位
日用品費	100	衛生用品等、1日単位
通帳等預かり費	1,000	1月単位
その他の費用	実費	娯楽費、飲み物等

注1 食事費用には調理に係る費用も含んでおります。(不要な場合は2時間前申し出)

注2 電気毛布等使用料は別途50円/日必要になります。

注3 日用品費には衣料品、オムツ代、個人で使用する物、医療費用等は含まれません。

注4 寝具は当センター指定の物をご用意させていただきます。

ただし、その他の寝具は各自でご用意下さい。

注5 タンスやベッド等が設置されております。(テレビは各自でご用意下さい。)

注6 共同の洗濯機は無料で使用できます。(洗剤等は各自でご用意下さい。)

尚、不明な点がございましたら、事務員にお尋ね下さい。(Tel 89-2110)