

施設介護サービス(入所)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの清苑

※ 多居室・個室(小規模施設) 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(III)・・・6点/日、個別機能訓練加算・・・12点/日、栄養マネジメント強化加算・・・11点/日、認知症専門ケア加算(I)・・・3点/日、夜間職員配置加算(I)ロ・・・13点/日、処遇改善加算(I)・・・8.3%、特定処遇改善加算(II)・・・2.3%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)・・・19点/日、サービス提供体制強化加算(III)・・・6点/日、夜間職員配置加算(II)イ・・・27点/日、個別機能訓練加算・・・12点/日、栄養マネジメント強化加算・・・11点/日、認知症専門ケア加算(I)・・・3点/日、処遇改善加算(I)・・・8.3%、特定処遇改善加算(II)・・・2.3%、ベースアップ支援等加算・・・1.6%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) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護1	834	834	832	300	0	320	820	1,134	1,454	1,952	35,154	45,074	60,512
要介護2	908	908	908					1,208	1,528	2,028	37,448	47,368	62,868
要介護3	989	989	991					1,289	1,609	2,111	39,959	49,879	65,441
要介護4	1,065	1,065	1,070					1,365	1,685	2,190	42,315	52,235	67,890
要介護5	1,137	1,137	1,146					1,437	1,757	2,266	44,547	54,467	70,246

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) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護1	834	834	832	390	370	420	820	1,594	1,644	2,042	49,414	50,964	63,302
要介護2	908	908	908					1,668	1,718	2,118	51,708	53,258	65,658
要介護3	989	989	991					1,749	1,799	2,201	54,219	55,769	68,231
要介護4	1,065	1,065	1,070					1,825	1,875	2,280	56,575	58,125	70,680
要介護5	1,137	1,137	1,146					1,897	1,947	2,356	58,807	60,357	73,036

利用者負担段階が第3段階①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120万円以下の方

第3段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護1	834	834	832	650	370	820	1,310	1,854	2,304	2,792	57,474	71,424	86,552
要介護2	908	908	908					1,928	2,378	2,868	59,768	73,718	88,908
要介護3	989	989	991					2,009	2,459	2,951	62,279	76,229	91,481
要介護4	1,065	1,065	1,070					2,085	2,535	3,030	64,635	78,585	93,930
要介護5	1,137	1,137	1,146					2,157	2,607	3,106	66,867	80,817	96,286

利用者負担段階が第3段階②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120万円超の方

第3段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護1	834	834	832	1,360	370	820	1,310	2,564	3,014	3,502	79,484	93,434	108,562
要介護2	908	908	908					2,638	3,088	3,578	81,778	95,728	110,918
要介護3	989	989	991					2,719	3,169	3,661	84,289	98,239	113,491
要介護4	1,065	1,065	1,070					2,795	3,245	3,740	86,645	100,595	115,940
要介護5	1,137	1,137	1,146					2,867	3,317	3,816	88,877	102,827	118,296

利用者負担段階が第4段階の方 ... 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

第4段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用		
	居室種	多居室(小)	個室(小)		ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室	ユニット個室	多居室	個室
要介護1	834	834	832	1,540	1,080	1,560	2,500	3,454	3,934	4,872	107,074	121,954	151,032
要介護2	908	908	908					3,528	4,008	4,948	109,368	124,248	153,388
要介護3	989	989	991					3,609	4,089	5,031	111,879	126,759	155,961
要介護4	1,065	1,065	1,070					3,685	4,165	5,110	114,235	129,115	158,410
要介護5	1,137	1,137	1,146					3,757	4,237	5,186	116,467	131,347	160,766

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	121円/月	65歳未満の認知症対象者
外泊時加算 246点	249円/日	6日間限定
初期加算 30点	30円/日	30日間限定
療養食加算 6点	6円/食	医師の食事療法必要
口腔衛生管理体制加算(I)	91円/日	歯科衛生士による指導
口腔衛生管理体制加算(II)	111円/日	上記による状態報告実施
看取り介護加算(I) 144点	146円/日	死亡前4日以上30日以下
看取り介護加算(II) 680点	689円/日	死亡前2日又は3日
看取り介護加算(III) 1,280点	1,297円/日	死亡日
褥瘡マネジメント加算 I 3点/月	3円/月	計画に基づく褥瘡管理
褥瘡マネジメント加算 II 13点/月	14円/月	褥瘡リスク者の褥瘡管理
再入所時栄養連携加算 400点	405円/回(1回限定)	再入所時の栄養管理
退所時等相談援助加算 400~500点	405~507円/回	援助状況による
経口移行加算 28点	567円/日	経口栄養の方に再度経口で食事ができるような支援
経口維持加算 100点 400点	101円/日 405円/日	経口摂取が困難な方への多職種での支援

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(たばこ禁止)
手芸等レクリエーションの材料代
菊人形などの入場料
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
通帳等管理料(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
電気機器等設置料(1家電当り55円/日税込)
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助(こしの医院)
施設備品等を破損した場合の修理代等
おやつ代(121円/食・税込み)

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	多居室	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	1,080	1,560	2,500

※ 6日を超えた外泊日は第4段階の費用と同じです。

※ 上記以外で加算される費用にも別途処遇改善加算及び特定処遇改善加算として個室・多居室は11.0%、ユニット型個室は10.6%上乗せになります。

※ 処遇改善加算や特定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。

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

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 この清苑

※ 多床室・個室 サービス費には看護体制加算(I+II)…18点/日、サービス提供体制強化加算(III)…6点/日、夜間職員配置加算(I) … 13点/日、機能訓練指導体制加算…12点

処遇改善加算Ⅰ … 8.3%、特定処遇改善加算Ⅱ 2.3%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(III) … 6点/日、夜間職員配置加算(II) … 18点/日、機能訓練指導体制加算…12点

処遇改善加算Ⅰ … 8.3%、特定処遇改善加算Ⅱ 2.3%、ベースアップ支援等加算 1.6%を含みます。

※ 地域加算により 1点=10.17円となります。

※ 夜間職員配置加算と看護体制加算は要支援の方には加算されません。

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

介護度	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〉					
	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	530	530	618	300	0	320	820	830	1,150	1,738	5,032	10.84	166,366	10.84	179,486	9.30	233,407
要支援2	654	654	761					954	1,274	1,881	10,531	18.38	130,136	18.38	141,976	15.79	204,118
要介護1	730	730	850					1,030	1,350	1,970	16,765	27.53	59,026	27.53	69,426	23.48	134,580
要介護2	808	808	927					1,108	1,428	2,047	19,705	29.06	48,834	29.06	58,714	25.20	122,816
要介護3	890	890	1,011					1,190	1,510	2,131	27,048	36.06	45,420	36.06	55,500	31.60	76,200
要介護4	970	970	1,091					1,270	1,590	2,211	30,938	37.78	48,540	37.78	58,620	33.41	79,320
要介護5	1,047	1,047	1,169	1,347	1,667	2,289	36,217	40.83	51,580	40.83	61,660	36.44	82,400				

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

介護度	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〉					
	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	530	530	618	600	370	420	820	1,500	1,550	2,038	5,032	10.84	173,736	10.84	183,886	9.30	236,407
要支援2	654	654	761					1,624	1,674	2,181	10,531	18.38	142,866	18.38	149,576	15.79	208,918
要介護1	730	730	850					1,700	1,750	2,270	16,765	27.53	77,786	27.53	80,626	23.48	141,780
要介護2	808	808	927					1,778	1,828	2,347	19,705	29.06	68,734	29.06	70,714	25.20	130,416
要介護3	890	890	1,011					1,860	1,910	2,431	27,048	36.06	65,520	36.06	67,500	31.60	85,200
要介護4	970	970	317					1,940	1,990	1,737	30,938	37.78	68,640	37.78	70,620	33.41	88,320
要介護5	1,047	1,047	578	2,017	2,067	1,998	36,217	40.83	71,680	40.83	73,660	36.44	91,400				

利用者負担段階が第3段階①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120万円以下の方

介護度	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〉					
	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	530	530	618	1,000	370	820	1,310	1,900	2,350	2,928	5,032	10.84	178,136	10.84	192,686	9.30	245,307
要支援2	654	654	761					2,024	2,474	3,071	10,531	18.38	150,466	18.38	164,776	15.79	223,158
要介護1	730	730	850					2,100	2,550	3,160	16,765	27.53	88,986	27.53	103,026	23.48	163,140
要介護2	808	808	927					2,178	2,628	3,237	19,705	29.06	80,734	29.06	94,714	25.20	153,556
要介護3	890	890	1,011					2,260	2,710	3,321	27,048	36.06	77,520	36.06	91,500	31.60	111,900
要介護4	970	970	1,091					2,340	2,790	3,401	30,938	37.78	80,640	37.78	94,620	33.41	115,020
要介護5	1,047	1,047	1,169	2,417	2,867	3,479	36,217	40.83	83,680	40.83	97,660	36.44	118,100				

利用者負担段階が第3段階②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120万円超の方

介護度	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〉					
	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	530	530	618	1,300	370	820	1,310	2,200	2,650	3,228	5,032	10.84	181,436	10.84	195,986	9.30	248,307
要支援2	654	654	761					2,324	2,774	3,371	10,531	18.38	156,166	18.38	170,476	15.79	227,958
要介護1	730	730	850					2,400	2,850	3,460	16,765	27.53	97,386	27.53	111,426	23.48	170,340
要介護2	808	808	927					2,478	2,928	3,537	19,705	29.06	89,734	29.06	103,714	25.20	181,356
要介護3	890	890	1,011					2,560	3,010	3,621	27,048	36.06	86,520	36.06	100,500	31.60	120,900
要介護4	970	970	317					2,640	3,090	2,927	30,938	37.78	89,640	37.78	103,620	33.41	124,020
要介護5	1,047	1,047	578	2,717	3,167	3,188	36,217	40.83	92,680	40.83	106,660	36.44	127,100				

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

介護度	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〉					
	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	530	530	618	1,540	1,080	1,560	2,500	3,150	3,630	4,658	5,032	10.84	191,886	10.84	206,786	9.30	262,607
要支援2	654	654	761					3,274	3,754	4,801	10,531	18.38	174,216	18.38	189,096	15.79	250,838
要介護1	730	730	850					3,350	3,830	4,890	16,765	27.53	123,986	27.53	138,886	23.48	204,660
要介護2	808	808	927					3,428	3,908	4,967	19,705	29.06	118,234	29.06	133,114	25.20	198,536
要介護3	890	890	1,011					3,510	3,990	5,051	27,048	36.06	115,020	36.06	129,900	31.60	163,800
要介護4	970	970	1,091					3,590	4,070	5,131	30,938	37.78	118,140	37.78	133,020	33.41	166,920
要介護5	1,047	1,047	1,169	3,667	4,147	5,209	36,217	40.83	121,180	40.83	136,060	36.44	170,000				

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)	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)
療養食加算 9点	8円/食	医師の食事箋必要
医療連携強化加算 58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	630円/回(10キロ未満) 1,000円/回(10キロ以上)	福井市越前・国見 福井県・岐阜県下地区以外

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)	備考
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	
武生病人形などの入場代	
衣類(おしぼり)	
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	
電気機器等設置料(1室電当り56円/日税込)	
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	
散髪代	
施設用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

※ 上記以外で加算される費用にも別途各種処遇改善加算として12.2%上乘になります。

※ サービスに係る費用(食費・居住費等除く)は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

※ 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。

食事費用の単価 … 食材費+調理費

区別	単価(円/食)	備考
朝食	400	
昼食	610	
おやつ	121	一部の飲み物代含む
夕食	530	

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)	入浴介助加算Ⅱ(点)	処遇改善各種加算(点) 82/1000			合計点数(点)		
	3~4時間	6~7時間	7~8時間			3~4時間	6~7時間	7~8時間	3~4時間	6~7時間	7~8時間
要介護1	415	676	750	22	55	40	62	68	532	815	895
要介護2	476	798	887			45	72	79	598	947	1,043
要介護3	538	922	1,028			50	82	91	665	1,081	1,196
要介護4	598	1,045	1,168			55	92	102	730	1,214	1,347
要介護5	661	1,168	1,308			61	102	114	799	1,347	1,499

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)		
	3~4時間	6~7時間	7~8時間			3~4時間	6~7時間	7~8時間
要介護1	539	826	907	731	35	1,305	1,592	1,673
要介護2	606	960	1,057			1,372	1,726	1,823
要介護3	674	1,096	1,212			1,440	1,862	1,978
要介護4	740	1,230	1,365			1,506	1,996	2,131
要介護5	810	1,365	1,519			1,576	2,131	2,285

上記以外で加算される費用… 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区別	費用	点数	区別	費用	点数
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点	栄養アセスメント加算	54円/回	50点
個別機能訓練加算Ⅰイ	60円/回	56点	同一建物利用者	△101円/回	△94点
個別機能訓練加算Ⅱ	21円/月	20点	送迎なし利用者	△50円/回	△47点
入浴介助加算Ⅰ(一部)	43円/回	40点	中山間地域サービス提供加算	5/100加算	

【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)	処遇改善各種加算(点)	合計点数(点)	利用条件
	(1回あたり)	(月額)				
要支援1	384	1,672	88	144	1,904	月5回まで
要支援2	395	3,428	176	296	3,900	月9回まで

介護度	1月の費用(円) ※ 右記費用別
要支援1	1,930
要支援2	3,954

上記以外で加算される費用… 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区別	費用	備考
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点
口腔栄養スクーリング加算Ⅰ	21円/回	20点
口腔栄養スクーリング加算Ⅱ	5円/回	5点
同一建物減算	支1-403円/月、支2-807円/月	支1-376点、支2-752点
日常生活基本料	35円/回(税込)	余暇活動に参加しない方を除く
昼食費	610円/回(税込)	おやつ除く
おやつのみ	121円/回(税込)	一部の飲み物代含む
キャンセル料★	610円/回	お迎え後に取り止めた場合
介護保険外の利用★	5,200円/回	昼食・日常生活基本料込み

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

※ ★印には別途消費税がかかります。

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は4倍の料金となります。

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	50,320
要支援2	105,310
要介護1	167,650
要介護2	197,050
要介護3	270,480
要介護4	309,380
要介護5	362,170

※ 上記金額の1割~3割が利用者負担となります。

【令和元年10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 (下記の金額に食費以外別途消費税が加算されます。)

項目	金額	備考	
食費	朝食	400	
	昼食	610	
	おやつ	121	おやつが不要な場合は事前に申し出下さい。
	夕食	530	
日常生活費	458	(光熱水費、寝具代、共用日用品代)・1日	
入浴代	215	1回	
通帳等預かり費	1,000	1口座/月単位	
家電電気代	50	電気毛布、冷蔵庫など1家電一日に付き	
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52円/日必要になります。

注3 日常生活費には衣料品、オムツ代、寝具洗濯代、
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。)

注7 キッチン前にある冷蔵庫はご自由に使用できます。

ただし、同室者がおられる場合は品物に名前をご記入ください。

ご不明な点がございましたら、こしの渚苑までお問い合わせください。(Tel 89-2110)