

清華苑らんらん 利用料金表

令和3年4月1日

【サービス利用料】（所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合） 1 回あたり ①

| | < 1 割負担 > | < 2 割負担 > | < 3 割負担 > |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 要支援 1 | 473円 | 874円 | 1,311円 |
| <input type="checkbox"/> 要支援 2 | 461円 | 922円 | 1,383円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護 1 | 471円 | 942円 | 1,413円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護 2 | 487円 | 973円 | 1,460円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護 3 | 505円 | 1,009円 | 1,513円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護 4 | 522円 | 1,044円 | 1,565円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護 5 | 539円 | 1,077円 | 1,615円 |

【加算】

| | < 1 割負担 > | < 2 割負担 > | < 3 割負担 > | |
|--|----------------------|-----------|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> 入浴介助加算 (I) | 42円/日 | 83円/日 | 124円/日 | ② |
| <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算 (II) | 207円/月 | 414円/月 | 620円/月 | ③ |
| <input type="checkbox"/> サービス提供体制加算 (I) | 23円/日 | 46円/日 | 69円/日 | ④ |
| <input type="checkbox"/> 個別機能訓練費 | 28円/日 | 56円/日 | 84円/日 | |
| <input type="checkbox"/> 若年性認知症受入加算 | 62円/日 | 124円/日 | 186円/日 | |
| <input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 (I) | 155円/月 | 310円/月 | 465円/月 | |
| <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算 | 42円/月 | 83円/月 | 124円/月 | |
| <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算 (I) | 所定単位数の 104/1000 月あたり | | | ⑤ |
| <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算 (I) | 所定単位数の 31/1000 月あたり | | | ⑥ |

【実費】

- 食費（おやつ代含） 1食あたり620円 ⑦

【ご利用料金 1 回のお支払い例】

| | 1 割負担 | 2 割負担 | 3 割負担 |
|-------|--------|--------|--------|
| 要支援 1 | ¥1,122 | ¥1,623 | ¥2,124 |
| 要支援 2 | ¥1,146 | ¥1,671 | ¥2,196 |
| 要介護 1 | ¥1,156 | ¥1,691 | ¥2,226 |
| 要介護 2 | ¥1,172 | ¥1,722 | ¥2,273 |
| 要介護 3 | ¥1,190 | ¥1,758 | ¥2,326 |
| 要介護 4 | ¥1,207 | ¥1,793 | ¥2,378 |
| 要介護 5 | ¥1,224 | ¥1,826 | ¥2,428 |

※上記金額は、①+②+④+⑦の合計となります。

※上記合計金額の他に③と⑤と⑥が一月あたり加算されます。

- ・保険支給額および計算上において、末端処理上、若干の金額差異が生じる事があります。
- ・レクリエーション代、外出などにかかる費用は、別途実費を頂きます。
- ・ご利用料金は、毎月 27 日にご利用者様指定口座より自動引き落としにてお支払い頂けます。
- ・請求書は、翌月 10 日前後に発行致します。（同時に先月分領収書をお渡し致します）
- ・利用日前日の 17：00 までに利用中止のご連絡がない場合は、キャンセル料として食材費 100%を頂戴いたします。