

# ソレイユ入所料金表

令和元年10月1日 改定  
※概算 (単位:円)

要介護度	割合・段階別 費用項目	第4段階						第3段階		第2段階		第1段階	
		3割負担		2割負担		1割負担							
		1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)	1日	月額(30日)
要介護1	介護サービス費	1,941	58,230	1,294	38,820	647	19,410	647	19,410	647	19,410	647	19,410
	体制加算まとめ (別表①)		8,670		5,780		2,890		2,890		2,890		2,890
	介護職員処遇改善加算 I(総単位数の8.3%)		5,552		3,701		1,851		1,851		1,851		1,851
	介護職員等特定処遇改善加算 I(総単位数の2.7%)		1,806		1,204		602		602		602		602
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	おやつ費	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	ユニット費		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000
	月額合計(30日)		<b>190,878</b>		<b>166,125</b>		<b>141,373</b>		<b>87,853</b>		<b>65,353</b>		<b>62,653</b>
要介護2	介護サービス費	2,145	64,350	1,430	42,900	715	21,450	715	21,450	715	21,450	715	21,450
	体制加算まとめ (別表①)		8,670		5,780		2,890		2,890		2,890		2,890
	介護職員処遇改善加算 I(総単位数の8.3%)		6,060		4,040		2,020		2,020		2,020		2,020
	介護職員等特定処遇改善加算 I(総単位数の2.7%)		1,971		1,314		657		657		657		657
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	おやつ費	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	ユニット費		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000
	月額合計(30日)		<b>197,671</b>		<b>170,654</b>		<b>143,637</b>		<b>90,117</b>		<b>67,617</b>		<b>64,917</b>
要介護3	介護サービス費	2,367	71,010	1,578	47,340	789	23,670	789	23,670	789	23,670	789	23,670
	体制加算まとめ (別表①)		8,670		5,780		2,890		2,890		2,890		2,890
	介護職員処遇改善加算 I(総単位数の8.3%)		6,613		4,408		2,204		2,204		2,204		2,204
	介護職員等特定処遇改善加算 I(総単位数の2.7%)		2,151		1,434		717		717		717		717
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	おやつ費	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	ユニット費		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000
	月額合計(30日)		<b>205,064</b>		<b>175,582</b>		<b>146,101</b>		<b>92,581</b>		<b>70,081</b>		<b>67,381</b>
要介護4	介護サービス費	2,574	77,220	1,716	51,480	858	25,740	858	25,740	858	25,740	858	25,740
	体制加算まとめ (別表①)		8,670		5,780		2,890		2,890		2,890		2,890
	介護職員処遇改善加算 I(総単位数の8.3%)		7,128		4,752		2,376		2,376		2,376		2,376
	介護職員等特定処遇改善加算 I(総単位数の2.7%)		2,319		1,546		773		773		773		773
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	おやつ費	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	ユニット費		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000
	月額合計(30日)		<b>211,957</b>		<b>180,178</b>		<b>148,399</b>		<b>94,879</b>		<b>72,379</b>		<b>69,679</b>
要介護5	介護サービス費	2,777	83,310	1,852	55,560	926	27,780	926	27,780	926	27,780	926	27,780
	体制加算まとめ (別表①)		8,670		5,780		2,890		2,890		2,890		2,890
	介護職員処遇改善加算 I(総単位数の8.3%)		7,635		5,090		2,545		2,545		2,545		2,545
	介護職員等特定処遇改善加算 I(総単位数の2.7%)		2,484		1,656		828		828		828		828
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	おやつ費	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	ユニット費		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000		1,000
	月額合計(30日)		<b>218,719</b>		<b>184,706</b>		<b>150,663</b>		<b>97,143</b>		<b>74,643</b>		<b>71,943</b>

※裏面あります

(単位:円)

別表①				
項目	割合別	3割負担	2割負担	1割負担
		月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)
体制加算	精神科医療養指導加算	456	304	152
	栄養マネジメント加算	1,278	852	426
	看護体制加算Ⅰ(口)	365	243	122
	看護体制加算Ⅱ(口)	730	487	243
	夜勤職員配置加算Ⅱ(口)	1,643	1,095	548
	日常生活継続支援加算Ⅱ	4,198	2,799	1,399
	計	8,670	5,780	2,890

◎ 料金表は介護保険給付対象サービス利用料金と介護保険給付対象外サービス利用料金を含んだ概算料金です。  
月によって料金が上下します。

◎ 事業所として算定要件を満たした体制加算については、全てのご利用者に加算させていただきます。個別加算は該当されるものについて各ご利用者に加算させていただきます。

◎ 一定以上の所得のある方は、利用者負担額が2割もしくは3割になります。介護保険負担割合証をご確認ください。

◎ 1ヶ月の利用者負担が上限額を超えたときは、申請により「高額介護サービス費等」として後から支給されます。

◎ 低所得の方は、申請により食費と居住費の一定額以上は保険から給付されます。所得に応じた負担限度額までを支払い、残りの基準費用額との差額は介護保険から給付されます。介護保険負担限度額認定証をご確認ください。

(単位:円)

項目	割合別	3割負担	2割負担	1割負担
		1日	1日	1日
個別加算	外泊時費用(月6日限度)	748	499	249
	初期加算(入所日から30日以内の期間)	91	61	30
	療養食加算(1食当たり 6単位)	55	37	18
	個別機能訓練加算	37	24	12
	若年性認知症入所者受入加算	365	243	121
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	608	406	203
	看取り介護加算Ⅰ(死亡日30日前～4日前)	438	292	146
	看取り介護加算Ⅰ(死亡日前々日、前日)	2,069	1,379	689
	看取り介護加算Ⅰ(死亡日)	3,894	2,596	1,297

## ● その他のサービス、利用料金等について

◎ 食費・おやつ費(1,848円/日)の内訳は以下のとおりです。

朝食565円 昼食547円 夕食626円 おやつ110円

※介護保険負担限度額認定証の交付を受けておられるご利用者の方の食費は認定証に記載された食費の負担額になります。ただし、おやつ費はご負担いただきます。

◎ 次の居室に入所された場合は特別室料をご負担いただきます。

- ・すみれ2号室、すみれ11号室、ききょう2号室、ききょう11号室 … 100円/日
- ・すずらん7号室 … 700円/日

◎ ユニット費(月額1,000円)は、フロアーおよびユニットごとに行う誕生会や催しの際の経費及び娯楽材料費です。

◎ 月2回理美容サービスを実施しています。ご利用された場合は実費をいただきます。

カット1,500円、カット&顔そり2,000円、パーマ5,300円など

◎ おむつ代と衣類洗濯代は利用料に含まれます。ただし施設で洗濯できないものはクリーニング代をいただく場合があります。

◎ 医療費等は別途になります。

◎ 居住費は、ユニット内の部屋代、器具備品費、光熱水費、燃料費および修繕費とします。

◎ 居室にテレビや冷蔵庫を持ち込まれた場合は、電気料として1点につき1日30円をいただきます。

◎ 陶芸教室やフラワーアレンジメント教室などの材料費が発生する教室等に参加された場合は、実費をいただきます。

◎ 入所中に、医療機関へ入院されて3ヶ月以内に退院することが見込まれる場合、居室をそのまま確保される場合は、外泊時費用(月6日限度)と居住費をいただきます。

※この場合、介護保険負担限度額認定対象とはならないため負担限度額1段階～3段階の利用者のかたも、7日目からは4段階のかたと同額の2,006円となります。