

# ソレイユ入所料金表

令和4年10月1日 改定

※概算 (単位:円)

要介護度	費用項目 割合・段階別	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		②		①					
		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	1,983	59,490	1,322	39,660	661	19,830	661	19,830	661	19,830	661	19,830	661	19,830
	体制加算まとめ（別表A）		7,584		5,055		2,528		2,528		2,528		2,528		2,528
	介護職員処遇改善加算等まとめ		8,452		5,636		2,818		2,818		2,818		2,818		2,818
	介護保険外費用まとめ		116,620		116,620		116,620		84,400		63,100		40,600		37,900
月額合計(30日)			192,146		166,971		141,796		109,576		88,276		65,776		63,076
要介護2	介護サービス費	2,190	65,700	1,460	43,800	730	21,900	730	21,900	730	21,900	730	21,900	730	21,900
	体制加算まとめ（別表A）		7,584		5,055		2,528		2,528		2,528		2,528		2,528
	介護職員処遇改善加算等まとめ		9,235		6,156		3,079		3,079		3,079		3,079		3,079
	介護保険外費用まとめ		116,620		116,620		116,620		84,400		63,100		40,600		37,900
月額合計(30日)			199,139		171,631		144,127		111,907		90,607		68,107		65,407
要介護3	介護サービス費	2,412	72,360	1,608	48,240	804	24,120	804	24,120	804	24,120	804	24,120	804	24,120
	体制加算まとめ（別表A）		7,584		5,055		2,528		2,528		2,528		2,528		2,528
	介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%)		6,636		4,424		2,212		2,212		2,212		2,212		2,212
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (総単位数の2.7%)		2,159		1,439		720		720		720		720		720
	介護職員等ベースアップ等支援加算 (総単位数の1.6%)		1,279		853		426		426		426		426		426
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	1,360	40,800	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	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	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		1,000
月額合計(30日)			206,638		176,631		146,626		114,406		93,106		70,606		67,906
要介護4	介護サービス費	2,622	78,660	1,748	52,440	874	26,220	874	26,220	874	26,220	874	26,220	874	26,220
	体制加算まとめ（別表A）		7,584		5,055		2,528		2,528		2,528		2,528		2,528
	介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%)		7,159		4,772		2,386		2,386		2,386		2,386		2,386
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (総単位数の2.7%)		2,329		1,552		776		776		776		776		776
	介護職員等ベースアップ等支援加算 (総単位数の1.6%)		1,380		920		460		460		460		460		460
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	1,360	40,800	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	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	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		1,000
月額合計(30日)			213,732		181,359		148,990		116,770		95,470		72,970		70,270
要介護5	介護サービス費	2,826	84,780	1,884	56,520	942	28,260	942	28,260	942	28,260	942	28,260	942	28,260
	体制加算まとめ（別表A）		7,584		5,055		2,528		2,528		2,528		2,528		2,528
	介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%)		7,666		5,111		2,555		2,555		2,555		2,555		2,555
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (総単位数の2.7%)		2,494		1,663		831		831		831		831		831
	介護職員等ベースアップ等支援加算 (総単位数の1.6%)		1,478		985		493		493		493		493		493
	食費	1,738	52,140	1,738	52,140	1,738	52,140	1,360	40,800	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	110	3,300
	居住費	2,006	60,180	2,006	60,180	2,006	60,180	1,310	39,300	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		1,000
月額合計(30日)			220,622		185,954		151,287		119,067		97,767		75,267		72,567

※概算（単位：円）

別表 A

項目	割合別	3割負担 月額(30日)	2割負担 月額(30日)	1割負担 月額(30日)
精神科医療養指導加算	456	304	152	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	152	101	51	
褥瘡マネジメント加算Ⅰ <sup>(※ⅠかⅡ)</sup>	(9)	(6)	(3)	
褥瘡マネジメント加算Ⅱ <sup>(どちらか)</sup>	40	26	13	
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	
合計	7,584	5,055	2,528	

※概算（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
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	
安全対策体制加算(入所時に1回)	61	41	20	
経口維持加算Ⅰ	1217/月	811/月	406/月	
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	122	
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45日前～31日前)	219	146	73	
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	690	
看取り介護加算Ⅰ(死亡日)	3,894	2,596	1,298	

◎ 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。

月によって料金が変わります。

◎ 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。

※体制加算の別表A合計は、褥瘡マネジメント加算Ⅱを算定した場合の概算料金です。

◎ 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。

上限額は所得段階によって異なります。

◎ 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お支払いいただき、残りの基準費用額との差額分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。

## ● 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、フロア一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。

◎ 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に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。