

ソレイユ入所料金表

令和5年12月1日 改定

※概算 (単位:円)

要介護 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)	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	1,983	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		116,940		116,940		116,940		80,100		58,800		36,300		33,600
	月額合計(30日)		192,466		167,291		142,116		105,276		83,976		61,476		58,776
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		116,940		116,940		116,940		80,100		58,800		36,300		33,600
	月額合計(30日)		199,459		171,951		144,447		107,607		86,307		63,807		61,107
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	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,050	61,500	2,050	61,500	2,050	61,500	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	月額合計(30日)		206,958		176,951		146,946		110,106		88,806		66,306		63,606
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	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,050	61,500	2,050	61,500	2,050	61,500	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	月額合計(30日)		214,052		181,679		149,310		112,470		91,170		68,670		65,970
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	1,848	55,440	1,848	55,440	1,848	55,440	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
	居住費	2,050	61,500	2,050	61,500	2,050	61,500	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
	月額合計(30日)		220,942		186,274		151,607		114,767		93,467		70,967		68,267

※概算 (単位:円)

別表 A				
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)
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 <small>(※ⅠかⅡどちらか)</small>		(9)	(6)	(3)
褥瘡マネジメント加算Ⅱ		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(1,848円/日)の内訳は以下のとおりです。

朝食565円 昼食657円(おやつ費含む) 夕食626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。

◎ 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

◎ 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。

◎ ユニットやフロア単位で行う催しについては、必要に応じて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、負担限度額1段階～3段階のご利用者は、7日目からは介護保険負担限度額認定対象にならないため施設で定めた居住費2,050円となります。