

サコージュー金泉寺 利用料金表

項 目		料 金		内 訳
家賃		47,000 円	49,000 円	1 カ月
共益費		22,500 円		1 カ月
生活支援 サービス 費	状況把握及び 生活相談サービス	16,000 円		1 カ月
	食事	50,400 円		1 カ月
	・朝食	440 円		1 回
	・昼食	620 円		1 回
	・夕食	620 円		1 回
	おやつ代	3,240 円		1 カ月（1日：108 円）
	入浴等の介護	0 円		見守りや誘導
	調理等の家事	0 円		補助
健康の維持増進		3,200 円		1 カ月
寝具リース代		4,710 円		1 カ月
合 計		147,050 円	149,050 円	

※家賃は非課税です。その他の料金はすべて税込み価格となります。（1 カ月：30 日間）

(内容)

1. 家賃は、共用施設の利用料を含みます。
2. 共益費は、共用部分（階段、廊下、居間、風呂、トイレ、エレベーター、空調等）の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費、衛生費等です。
3. 状況把握及び生活相談は、職員が行います。夜間は職員を配置して見守り等や緊急時には看護師との連絡を行います。また協力医療機関との契約を結んでいます。
4. 1日の食費は、1,680 円です。（朝食 440 円、昼食 620 円、夕食 620 円）で食数に応じて精算いたします。
5. 入浴・排泄・食事の介護は、見守りや誘導程度です。また調理・洗濯・清掃等は補助程度です。
6. 居室の介護用電動ベッド・手摺り・マット代 63 円/日、寝具及びリネン代（枕・布団とシーツやカバーのクリーニング代）94 円/日を、衛生面と安全面でご利用をお願いします。
7. 利用料は介護保険の適用にはなりません。

(別料金)

- ・医療費、理美容代、おむつ代、清拭タオル代、嗜好品、リネン洗濯代などは実費負担です。
- ・カーテンは（消防法上防災に限る）用意してあります。洗濯は定期以外と退居時は有料です。
- ・個人で使用する電気代は利用表（別紙）にも基づき負担下さい。
 - ・衣類等の洗濯料：1回につき 320 円（洗濯、乾燥、たたみ、収納）
- ・退居時居室クリーニング：17,600 円
- ・契約時に印紙代 200 円がかかります。

(入居前のお願い)

- ・かかりつけ医またはその他の医療機関で、当施設指定の健康診断書を作成して頂きご持参ください。

受診・緊急搬送時同行費 (付き添い職員一人あたり) ※介護保険対象外	1 時間まで	2,200 円
	以降 30 分毎に	1,100 円
※介護保険対象外	通院介助における院内待機のみ (職員が直接入居者様に接していない待ち時間)	825 円
検体提出代行費 ※介護保険対象外	1 時間未満	1,100 円
	1 時間以上 30 分毎	550 円

受診・救急搬送時付き添いに伴い発生する交通費：タクシー、介護タクシー（介護保険対象外）等は、受診同行費には含まれておりません。この場合はご利用者様側でご負担をお願い致します。

当施設の車で受診同行・検体提出の場合は施設から目的地までの往復経費「17 円/km」ご負担ください。

デイサービス金泉寺 利用料金表

事業所番号：1670112141

○デイサービス：定員30名/日（通常規模型通所介護、介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業）

介護サービス	総合事業 第一号通所事業 (1カ月)		通所介護（1日） 利用時間7時間以上8時間未満					
要介護度	要支援1 事業対象者	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
(A)サービス単位	1,798単位	3,621単位	658単位	777単位	900単位	1,023単位	1,148単位	
(B)入浴介助加算I	—		40単位/日					
(C)サービス提供体制強化加算II	72単位	144単位	18単位/日					
介護職員処遇改善加算I	(A) + (C) に 9.2%加算		(A) + (B) + (C) に9.2%加算					
食費 620円/回	2,480円 (月4回使用)	4,960円 (月8回使用)	620円/回（おやつ代含む）					
利用者負担額	1割負担	4,551円	9,129円	1,413円	1,545円	1,681円	1,817円	1,956円
	2割負担	6,621円	13,297円	2,206円	2,470円	2,742円	3,013円	3,291円
	3割負担	8,692円	17,466円	2,999円	3,395円	3,802円	4,210円	4,627円

※・単位数合計に地域単価10,14円を乗じます。（富山市：地域区分7級地）

- ・要支援1・事業対象者は週1回、要支援2は週2回のご利用となります。
- ・おむつ代とその他利用者に負担させることが適当と認められる費用…実費

- 個別機能訓練加算I・イ（必要な方） ・要介護1～5：56単位/日
- 個別機能訓練加算I・ロ（必要な方） ・要介護1～5：76単位/日
- 個別機能訓練加算II（必要な方） ・要介護1～5：20単位/月
- 口腔機能向上加算I（必要な方） ・要支援1・2、事業対象者：150単位/月（月1回）
・要介護1～5：150単位/回（月2回限度）
- 口腔機能向上加算II（必要な方） ・要支援1・2、事業対象者：160単位/月（月1回）
・要介護1～5：160単位/回（月2回限度）
- 科学的介護推進体制加算I ・要支援1・2、事業対象者、要介護1～5：40単位/月
- 同一建物減算（サージュ金泉寺・グループハウスまめな家生活支援ハウスに入居されている方）
・要支援1・事業対象者：376単位減算/1カ月 ・要支援2：752単位減算/1カ月
・要介護1～5：94単位減算/1日
- サービス時間延長加算（1日、要介護1～5）
・9時間以上10時間未満 50単位 ・10時間以上11時間未満 100単位
- 送迎減算（利用者に対して、自宅とデイサービス金泉寺との間の送迎を行わない場合）
・要介護1～5：サービス単位から47単位減算（片道につき）
- 中山間地域等提供加算
・通常のサービス実施地域（富山市）外の送迎は所定単位数の5%を加算