

## ハーデン中村使用料一覧表

2020年 5月～

下記費用は、毎月末日に締め、翌月20日頃にご請求書を発行いたします。  
その月内にお振込み下さい。(但し、2階家賃・共益費は当月分を請求します。)  
(※ご利用開始初回月の2階家賃・共益費は2ヶ月分のご請求となります。)

### 介護保険料自己負担分(月額) (1F小規模多機能のみご利用の方)

| 要介護度 | 介護保険利用者負担月額 | 初期加算       | 看護職員配置加算   | 総合マネジメント体制強化加算 | 名古屋市独自加算   |
|------|-------------|------------|------------|----------------|------------|
| 要介護1 | 11,224 円/月額 | 約32円<br>/日 | 975円<br>/月 | 1,083円<br>/月   | 433円<br>/月 |
| 要介護2 | 16,496 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護3 | 23,996 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護4 | 26,484 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護5 | 29,202 円/月額 |            |            |                |            |

### 介護保険料自己負担分(月額) (2F住宅型有料老人ホームと1F小規模多機能併用の方)

| 要介護度 | 介護保険利用者負担月額 | 初期加算       | 看護職員配置加算   | 総合マネジメント体制強化加算 | 名古屋市独自加算   |
|------|-------------|------------|------------|----------------|------------|
| 要介護1 | 10,113 円/月額 | 約32円<br>/日 | 975円<br>/月 | 1,083円<br>/月   | 433円<br>/月 |
| 要介護2 | 14,863 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護3 | 21,620 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護4 | 23,862 円/月額 |            |            |                |            |
| 要介護5 | 26,311 円/月額 |            |            |                |            |

※上記金額は1割負担の金額となります。2割又は3割負担の方は上記金額をご参照下さい。  
※初期加算は利用を開始した日より30日間かかります。

### 介護職員処遇改善加算 I

介護保険利用者負担月額+その他加算) × 10. 2%

### 介護職員等特定処遇改善加算 II

介護保険利用者負担月額+その他加算) × 1. 2%

### 食事にかかる費用

|           |          |             |                     |
|-----------|----------|-------------|---------------------|
| 朝食        | 330 円/1食 | 栄養管理料       | 1,650 円/日(経管栄養の方のみ) |
| 昼食(おやつ付き) | 660 円/1食 | 療養食・ソフト食管理料 | 1,935 円/日(該当の方のみ)   |
| 夕食        | 660 円/1食 | 栄養補助食品      | 7,639 円/月(該当の方のみ)   |

※予定変更等による食事無しの場合 前々日の夕方後の変更分は費用がかかります。

外食・持ち込み等の場合による食事が不要の場合も同様です。

ご家族様分も2日前なら追加も可能です。

※経管栄養の場合は看護など処置・管理が特別にいることから1日分単位で食事代として同額をご負担頂きます。

※月1回程度の行事食の場合は追加費用がかかります。

※突然のご利用の際には食材手配の関係で、他の方と献立が異なる場合もございます。

### 協力提携医療機関

|       |       |                           |
|-------|-------|---------------------------|
| 協力病院  | 内科・外科 | 松井醫院                      |
| 往診依頼先 | 歯科    | 医療法人社団 大栄会 名古屋桜通デンタルクリニック |

### 病院受診等による送迎・付添い等費用

※上記以外の病院へ送迎・付添いを行う場合下記の通り別途費用がかかります

|                  |         |      |            |
|------------------|---------|------|------------|
| 片道おおむね5km未満      | 1,000 円 | 付添費用 | 1,500 /1時間 |
| 片道おおむね5km～10km未満 | 3,000 円 |      |            |
| 片道おおむね10km以上     | 8,000 円 |      |            |

※例) 病院に受診し2時間かかった場合 送迎費 ¥1,000 + ¥1,500 × 2 = ¥4,000

※救急車による救急搬送の場合は付添費がかかります。

※入院となった場合、ご家族様に引き継いで、施設に戻ったまでの時間を付添時間とします。

## 洗濯等について

洗濯は基本的には持ち帰って頂くをお願い申し上げます。  
但し、職員の代行も有償にてお引受け致します。

|      |         |           |
|------|---------|-----------|
| 職員洗濯 | 918円/1回 | 上限10,000円 |
|------|---------|-----------|

※1回の洗濯は7kgまでです。

## 排泄消耗品等

|         |    |            |
|---------|----|------------|
| おむつ     | 各種 | 3,285 円/1袋 |
| 紙パンツ    | 各種 | 1,808 円/1袋 |
| 紙パンツ(L) | 各種 | 2,113 円/1袋 |
| 尿とりパット小 | 各種 | 738 円/1袋   |
| 尿とりパット大 | 各種 | 1,706 円/1袋 |

※各料金には廃棄料が含まれておりますので、施設のものをご使用下さい

## その他費用がかかるもの

|     |       |            |                |
|-----|-------|------------|----------------|
| 理美容 | カット   | 2,800 円/1回 | 髪染め・パーマ等は別途    |
| 行事費 | 月1回程度 | <b>実費</b>  | 事前にご家族様に了承を得ます |

## 1階多機能ご利用の方

|     |            |
|-----|------------|
| 宿泊代 | 1,800 円/1泊 |
|-----|------------|

## 2階に居住される方

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 家賃 | ①40,000 ②42,000 ③45,000 円/月額 |
|----|------------------------------|

|     |            |     |             |
|-----|------------|-----|-------------|
| 共益費 | 9,400 円/月額 | 管理費 | 20,000 円/月額 |
|-----|------------|-----|-------------|

|        |              |              |
|--------|--------------|--------------|
| 水道・高熱費 | 水道代 400 円/月額 | ガス代 200 円/月額 |
|--------|--------------|--------------|

|     |          |      |            |
|-----|----------|------|------------|
| 電気料 | 30 円/Kwh | 居室清掃 | 1,528 円/月額 |
|-----|----------|------|------------|

電気料金は各室単位のメーターにて算定します

※事 例 (1割負担の場合)

1階多機能利用者

### ●1F小規模多機能のみご利用の方

| 介護度      |    | 1        | 2        | 3        | 4        | 5        |
|----------|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保険自己負担 |    | ¥11,224  | ¥16,496  | ¥23,996  | ¥26,484  | ¥29,202  |
| 7日/月     | 宿泊 | ¥12,600  |          |          |          |          |
|          | 食費 | ¥11,550  |          |          |          |          |
|          | 合計 | ¥35,374  | ¥40,646  | ¥48,146  | ¥50,634  | ¥53,352  |
| 15日/月    | 宿泊 | ¥27,000  |          |          |          |          |
|          | 食費 | ¥24,750  |          |          |          |          |
|          | 合計 | ¥62,974  | ¥68,246  | ¥75,746  | ¥78,234  | ¥80,952  |
| 31日/月    | 宿泊 | ¥55,800  |          |          |          |          |
|          | 食費 | ¥51,150  |          |          |          |          |
|          | 合計 | ¥118,174 | ¥123,446 | ¥130,946 | ¥133,434 | ¥136,152 |

### ●2F住宅型有料老人ホームと(①の場合)1F小規模多機能併用の方

| 介護度      |                  | 1        | 2        | 3        | 4        | 5        |
|----------|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保険自己負担 |                  | ¥10,113  | ¥14,863  | ¥21,620  | ¥23,862  | ¥26,311  |
| 31日/月    | 家賃・共益費・管理費・水道光熱費 | ¥70,000  |          |          |          |          |
|          | 食費(3食×31日)       | ¥51,150  |          |          |          |          |
|          | 合計               | ¥131,263 | ¥136,013 | ¥142,770 | ¥145,012 | ¥147,461 |