

ハーデン千寿使用料一覧表

令和3年4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) (同一建物以外に居住する利用者)

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	11,288 円/月額	約32円 /日	975円 /月	1,083円 /月	433円 /月
要介護2	16,589 円/月額				
要介護3	24,132 円/月額				
要介護4	26,634 円/月額				
要介護5	29,368 円/月額				

介護保険料自己負担分(月額) (同一建物に居住する利用者)

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	10,170 円/月額	約32円 /日	975円 /月	1,083円 /月	433円 /月
要介護2	14,948 円/月額				
要介護3	21,742 円/月額				
要介護4	23,997 円/月額				
要介護5	26,461 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%

新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価

新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、2021年4月～9月
末までの間、基本報酬に0.1%上乘せ

朝食	239 円/1食
昼食(おやつ付き)	649 円/1食
夕食	649 円/1食

※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。

※経管栄養など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1,469円頂きます。

※月1回程度の行事食の場合は追加費用がかかります。(例:上限1,000円/1食)

※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。

病院受診等による送迎・付添い等費用

協力病院	内科	くずしまクリニック
往診依頼先	歯科	知立デンタルクリニック

※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	1000円	付添費用	1500円/時間
片道おおむね5km～10km未満	3000円		
片道おおむね10km以上	8000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ことをお願い申し上げます。
但し、有償にて職員が代行して行う場合もお引受け致します。

職員洗濯	1,600 円/回
------	-----------

※1回の洗濯は7kgまでです。

排泄消耗品等

おむつ	各種	105 円/枚
リハパン	各種	105 円/枚
おむつフラットタイプ	各種	63 円/枚
尿とりパット 小	各種	53 円/枚
尿とりパット 大	各種	105 円/枚

※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

理容	カット+髭剃り	2,800 円/回	
美容	カット	2,500 円/回	髪染め・パーマ等は別途
行事費	月1回程度	500 円/月	負担額が異なる場合はご相談致します。

※ご希望に合わせて、マッサージ、リハビリ、理美容ご利用いただけます。

◆1階多機能ご利用者の方

宿泊代	1,500 円/泊
-----	-----------

◆2階に居住される方

家賃・管理費	70,000 円/月額
--------	-------------

共益費他	6,000 円/月額
------	------------

電気料	30 円/Kwh
-----	----------

電気料金は各室単位のメーターにて算定します

居室清掃料	1,528 円/月額
-------	------------

※事 例 (1割負担の場合)

1:小規模多機能利用(週に3回の通いと週に1回の泊り利用例)

介護度		1	2	3	4	5
介護保険自己負担		¥11,288	¥16,589	¥24,132	¥26,634	¥29,368
	その他加算	¥2,491				
泊り4回/月 通い12回/月 食事代	泊り	¥6,000 (¥1,500 × 4)				
	食費	¥13,936 (¥1,537 × 4、¥649 × 12)				
	合計	¥33,715	¥39,016	¥46,559	¥49,061	¥51,795

2:2階入所にて多機能利用者(1人部屋)

介護度		1	2	3	4	5
介護保険自己負担		¥10,170	¥14,948	¥21,742	¥23,997	¥26,461
	その他加算	¥2,491				
31日/月	家賃・共益費他	¥76,000				
	食費	¥47,647				
	合計	¥136,308	¥141,086	¥147,880	¥150,135	¥152,599

3:2階入所にて多機能利用者(2人部屋)

介護度		1	2	3	4	5
介護保険自己負担		¥10,170	¥14,948	¥21,742	¥23,997	¥26,461
	その他加算	¥2,491				
31日/月	家賃・共益費他	¥41,000				
	食費	¥47,647				
	合計	¥101,308	¥106,086	¥112,880	¥115,135	¥117,599