

## ハーデン千寿使用料一覧表

令和6年6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	11,326 円/月額	約32円 /日	520円 /月	1,300円 /月	433円 /月
要介護2	16,646 円/月額				
要介護3	24,215 円/月額				
要介護4	26,725 円/月額				
要介護5	29,467 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	10,205 円/月額	約32円 /日	520円 /月	1,300円 /月	433円 /月
要介護2	14,998 円/月額				
要介護3	21,816 円/月額				
要介護4	24,078 円/月額				
要介護5	26,551 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。  
※認知症加算Ⅰ(920単位)・認知症加算Ⅱ(890単位)・認知症加算Ⅲ(760単位)・認知症加算Ⅳ(460単位)  
は算定された方のみ加算となります。

#### 介護職員等処遇改善加算Ⅱ

(介護保険利用者負担月額+その他加算)×14.6%

朝食	263 円/1食
昼食(おやつ付き)	714 円/1食
夕食	714 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1,691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	本山歯科医院 ・ 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	115	円/枚
リハパン	各種	115	円/枚
おむつフラットタイプ	各種	69	円/枚
尿とりパット 小	各種	58	円/枚
尿とりパット 大	各種	115	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	3,600	円/回	
美容	カット	3,200	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。

※ご要望に合わせて、マッサージ、リハビリ、理美容ご利用いただけます。  
訪問理美容を依頼している為、依頼先により価格が変わる場合がございます。

### ◆1階多機能ご利用者の方

宿泊代	1,650	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		¥11,326	¥16,646	¥24,215	¥26,725	¥29,467
	その他加算	¥2,253				
泊り4回/月	泊り	¥6,600 ( ¥1,650 × 4 )				
通い12回/月	食費	¥15,332 ( ¥1,691 × 4、¥714 × 12 )				
食事代	合計	¥35,511	¥40,831	¥48,400	¥50,910	¥53,652

#### 2:有料老人ホーム(2階)入所にて小規模多機能利用者(1人部屋)

介護度		1	2	3	4	5
介護保険自己負担		¥10,205	¥14,998	¥21,816	¥24,078	¥26,551
	その他加算	¥2,253				
31日/月	家賃・共益費他	¥76,000				
	食費	¥52,421				
	合計	¥140,879	¥145,672	¥152,490	¥154,752	¥157,225