

## ハーデン千寿使用料一覧表

令和8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	11,326 円/月額	約32円 /日	975円 /月	1,300円 /月	650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	975円 /月	1,300円 /月	650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ております。  
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。

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	¥2,925				
泊り4回/月 通い12回/月 食事代	泊り	¥6,600 ( ¥1,650 × 4 )				
	食費	¥15,332 ( ¥1,691 × 4、¥714 × 12 )				
	合計	¥36,183	¥41,503	¥49,072	¥51,582	¥54,324

#### 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	¥2,925				
31日/月	家賃・共益費他	¥76,000				
	食費	¥52,421				
	合計	¥141,551	¥146,344	¥153,162	¥155,424	¥157,897