

胎内まごころの里きのと利用料金表

H27.8.1現在

1.介護保険給付サービス利用料金

(1) 利用者負担金

お支払いいただく利用者負担金は原則として次の額です（1日につき）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型個室	625円	691円	762円	828円	894円

※介護保険負担割合証が1割の方の場合

(2) 加算利用者負担金

お支払いいただく加算の種類は次の通りです

（※印は職員の勤務配置等により利用料金に変動が生じる場合があります）

【基本加算】 日常生活継続支援加算（※）

看護体制加算（※）

夜勤職員配置加算（※）

個別機能訓練加算（※）

栄養マネジメント加算

口腔衛生管理体制加算

口腔衛生管理加算

サービス提供体制強化加算（※）

介護職員処遇改善加算

【該当者加算】 初期加算

療養食加算

外泊時費用

看取り加算（※）



2.介護保険給付対象とならないサービスの概要と利用料金

次のサービスは、利用料金の金額がご利用者様の負担になります。

(1) 居住費

ユニット型個室	介護保険負担限度額認定証			
	該当される方			該当されない方
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	820円	820円	1,310円	2,500円

(2) 食費

ユニット型個室	介護保険負担限度額認定証			
	該当される方			該当されない方
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	300円	390円	650円	1,470円

(3) その他の費用

日常生活費	日常生活に必要な身の回り品（口腔ケア用品、ティッシュペーパー等） 教養娯楽として日常生活に必要な物、クラブ活動や行事に係る材料費等
その他の食費	利用者の嗜好によるもの
理美容費	理髪サービス等
電気料	居室内でテレビ・電気毛布等を使用する場合 1日につき30円

※料金について詳しく知りたい方は直接施設にお問い合わせ下さるようお願いいたします