

## ケアハウス公孫樹 料金表

### 1. 指定特定(介護予防)施設入居者生活介護の料金

①生活費（食費・共用部分の光熱水費）		月額						46,940円
②冬期加算(11月～翌3月)		月額						2,700円
③サービスの提供に要する費用		月額						下記参照
階層	前年の年間収入						サービスの提供に要する費用	
1	1,500,000円以下						10,000円	
2	1,500,001円以上1,600,000円以下						13,000円	
3	1,600,001円以上1,700,000円以下						16,000円	
4	1,700,001円以上1,800,000円以下						19,000円	
5	1,800,001円以上1,900,000円以下						22,000円	
6	1,900,001円以上2,000,000円以下						25,000円	
7	2,000,001円以上2,100,000円以下						30,000円	
8	2,100,001円以上2,200,000円以下						35,000円	
9	2,200,001円以上						38,660円	
④居住に要する費用(家賃に相当するもの)		月額						14,675円（分割方式）
その他（一括方式）3,522,000円 ※入居月数に応じて、退去時返還します。								
⑤居室で利用する水道光熱費		月額						実費負担(平均10,000円)
⑥介護保険のサービス利用費用(1割負担の場合)		月額						下記参照
報酬 介護度	特定施設	夜間看護体制 (Ⅱ)	サービス強化 (Ⅰ)	科学的介護 推進体制	協力医療機関 連携	介護職員等 処遇改善加算 (Ⅰ)	1ヶ月(30日) の介護料	
							円/月	
要支援1	183	-	22	40	80	基本 + 加算 × 12.8 %	7,217	
要支援2	313	-	22	40	80		11,735	
要介護1	542	9	22	40	80		20,006	
要介護2	609	9	22	40	80		22,334	
要介護3	679	9	22	40	80		24,767	
要介護4	744	9	22	40	80		27,027	
要介護5	813	9	22	40	80		29,425	
地域区分単価10.27円								

その他

※退院・退所時連携加算(30単位/日) 口腔・栄養スクリーニング加算(20単位/6カ月に1回)  
上記の加算を入居者の状態により、算定させていただく場合があります。

※サービスの提供に要する費用及び生活費は、宇都宮市の定めにより変更される場合があります。

※介護費用は、介護保険負担割合証による自己負担割合に応じた額となります。

## 2. 入居契約時の保証金 300,000円

契約終了時に、利用料の未納金及び居室の現状回復費用発生の場合は保証金から清算し、残金は返還します。

## 3. 特別なサービス(有料)

①緊急時の受診や救急搬送時の対応。*タクシー代等交通費は、入居者負担となります。 通院の介助、送迎は原則家族対応になります。	1,050円 / 30分
②標準的な回数をこえた入浴介助を行った場合	400円 / 1回
③金銭の管理 (原則、本人又は家族)	50円 / 1日

## 4. その他の日常生活において通常必要となる費用

(入居者が負担することが適当と認められる費用は、実費負担となります。)

①コインランドリー使用料金	・洗濯機 ・乾燥機	100円 / 1回 100円 / 1回
②私物庫使用料金	・保管場所(大) ・保管場所(中) ・保管場所(小)	1,000円 / 月額 500円 / 月額 300円 / 月額
③個人浴室使用		250円 / 1回
④駐車料金(1台)		2,000円 / 月額
⑤居室内の電球等 (*フットランプは、業者依頼し、交換となります。) (公孫樹から購入の場合)	・玄関/トイレ(ネオボール) ・洗面台/玄関ポーチ/キッチン(蛍光灯) ・点灯管(グローランプ)	1,200円 / 1個 200円 / 1個 100円 / 1個
⑥複写機利用	・白黒コピー ・カラーコピー	10円 / 1枚 50円 / 1枚
⑦居室内の備品等 (トイレ・電気調理器・エアコン等)の故障。	・通常の使用にて故障した場合の修理代等は施設負担ですが、それ以外の場合は利用者負担となることがあります。	