

# 介護度別サービス利用料(3割自己負担額)

令和3年8月1日

## □ 特養入所

|              | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1             | 要介護2             | 要介護3             | 要介護4             | 要介護5             |
|--------------|------|------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1日あたりの施設利用料  | —    | —    | 1,836 円          | 2,054 円          | 2,282 円          | 2,499 円          | 2,714 円          |
| 1日あたりの食費     | —    | —    | 1,445 円          | 1,445 円          | 1,445 円          | 1,445 円          | 1,445 円          |
| 1日あたりの居住費    | —    | —    | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 |
| 1日あたりの日常生活費等 | —    | —    | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            |
| 1日あたりの出納管理費  | —    | —    | 100 円            | 100 円            | 100 円            | 100 円            | 100 円            |

## □ デイサービス

|                         | 要支援1           | 要支援2     | 要介護1           | 要介護2           | 要介護3           | 要介護4           | 要介護5           |
|-------------------------|----------------|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護予防利用料(1か月あたり)         | 5,357 円        | 10,984 円 | —              | —              | —              | —              | —              |
| 介護予防運動機能向上サービス費(1か月あたり) | 721 円          | 721 円    | —              | —              | —              | —              | —              |
| 介護予防栄養改善サービス費(1か月あたり)   | 481 円          | 481 円    | —              | —              | —              | —              | —              |
| 介護予防口腔機能向上サービス費(1か月あたり) | 481 円          | 481 円    | —              | —              | —              | —              | —              |
| 大規模型利用料(1日あたり)          | 5～6時間          | —        | 1,734 円        | 2,051 円        | 2,368 円        | 2,679 円        | 2,996 円        |
|                         | 7～8時間          | —        | 2,006 円        | 2,371 円        | 2,746 円        | 3,124 円        | 3,499 円        |
| 認知症型利用料(1日あたり)          | 5～6時間          | 2,164 円  | 2,411 円        | 2,499 円        | 2,769 円        | 3,035 円        | 3,295 円        |
|                         | 7～8時間          | 2,505 円  | 2,801 円        | 2,898 円        | 3,207 円        | 3,522 円        | 4,146 円        |
| 1回あたりの入浴代               | 大規模型<br>認知症対応型 | —        | 129 円<br>130 円 | 129 円<br>130 円 | 129 円<br>130 円 | 129 円<br>130 円 | 129 円<br>130 円 |
| 個別機能訓練サービス費(1回)         | 大規模型           | —        | 180 円          | 180 円          | 180 円          | 180 円          | 180 円          |
|                         | 認知症対応型         | —        | 88 円           | 88 円           | 88 円           | 88 円           | 88 円           |
| 栄養改善サービス費(1回)           | 大規模型           | —        | 641 円          | 641 円          | 641 円          | 641 円          | 641 円          |
|                         | 認知症対応型         | —        | 650 円          | 650 円          | 650 円          | 650 円          | 650 円          |
| 口腔機能向上サービス費(1回)         | 大規模型           | —        | 481 円          | 481 円          | 481 円          | 481 円          | 481 円          |
|                         | 認知症対応型         | —        | 488 円          | 488 円          | 488 円          | 488 円          | 488 円          |
| ADL維持等サービス費(1か月あたり)     | 大規模型           | —        | 10 円           | 10 円           | 10 円           | 10 円           | 10 円           |
| 1回あたりの食費                | 570 円          | 570 円    | 570 円          | 570 円          | 570 円          | 570 円          | 570 円          |
| 1回あたりの日用品費、教養娯楽費等       | 210 円          | 210 円    | 210 円          | 210 円          | 210 円          | 210 円          | 210 円          |

※各サービスの利用実績に応じ処遇改善加算・特定処遇改善加算・体制加算及び各個別加算が発生する場合があります。

高齢者総合福祉施設 敬寿園

〒337-0024

埼玉県さいたま市見沼区片柳1298番地

TEL 048-686-2611

# 介護度別サービス利用料(3割自己負担額)

令和3年8月1日

## □ ショートステイ

|              |           | 要支援1             | 要支援2             | 要介護1             | 要介護2             | 要介護3             | 要介護4             | 要介護5             |
|--------------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1日あたりの施設利用料  |           | 1,449 円          | 1,803 円          | 1,937 円          | 2,161 円          | 2,395 円          | 2,619 円          | 2,840 円          |
| 送迎代(片道)      |           | 598 円            | 598 円            | 598 円            | 598 円            | 598 円            | 598 円            | 598 円            |
| 1日あたりの食費     | 朝食        | 430 円            | 430 円            | 430 円            | 430 円            | 430 円            | 430 円            | 430 円            |
|              | 昼食        | 570 円            | 570 円            | 570 円            | 570 円            | 570 円            | 570 円            | 570 円            |
|              | 夕食        | 445 円            | 445 円            | 445 円            | 445 円            | 445 円            | 445 円            | 445 円            |
| 1日あたりの滞在費    | 多床室<br>個室 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 | 855 円<br>1,171 円 |
| 1日あたりの日常生活費等 |           | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            | 300 円            |

## □ ホームヘルプ

|                              |  | 要支援1    | 要支援2 | 要介護1    | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------------------|--|---------|------|---------|------|------|------|------|
| 介護予防訪問介護利用料<br>(週1回程度)       |  | 3,899円  |      | —       | —    | —    | —    | —    |
| 介護予防訪問介護利用料<br>(週2回程度)       |  | 7,787円  |      | —       | —    | —    | —    | —    |
| 介護予防訪問介護利用料<br>(週2回を超える程度)   |  | 12,355円 |      | —       | —    | —    | —    | —    |
| 身体介護(30分未満)                  |  | —       | —    | 912 円   |      |      |      |      |
| 身体介護(30分～1時間未満)              |  | —       | —    | 1,446 円 |      |      |      |      |
| 身体介護<br>(1時間～1時間30分)         |  | —       | —    | 2,112 円 |      |      |      |      |
| 身体介護<br>(1時間30分を超え30分増すごと)   |  | —       | —    | 305 円   |      |      |      |      |
| 緊急による訪問<br>(訪問所要時間合算)        |  | —       | —    | 332 円   |      |      |      |      |
| 生活援助(20分～45分未満)              |  | —       | —    | 667 円   |      |      |      |      |
| 生活援助(45分以上)                  |  | —       | —    | 822 円   |      |      |      |      |
| 生活機能向上連携                     |  | 332 円   |      | 332 円   |      |      |      |      |
| 通院乗降有償サービス費                  |  | —       | —    | 362 円   |      |      |      |      |
| 通院乗降有償走行費<br>(30分未満)         |  | —       | —    | 1,000 円 |      |      |      |      |
| 通院乗降有償走行費<br>(30分を超え15分増すごと) |  | —       | —    | 500 円   |      |      |      |      |

注:身体介護と生活援助サービスの組み合わせたサービスもございます。詳しくは担当の職員にお尋ねください。

※各サービスの利用実績に応じ処遇改善加算・特別処遇改善加算・体制加算及び各個別加算が発生する場合があります。

**高齢者総合福祉施設 敬寿園**

〒337-0024

埼玉県さいたま市見沼区片柳1298番地

TEL 048-686-2611