

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆市町村民税非課税者

敷金			240,000円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分			要介護1	535単位	要介護2	601単位	要介護3	670単位	要介護4	734単位	要介護5	802単位
			1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合
			16,917円	17,481円	19,004円	19,637円	21,186円	21,892円	23,209円	23,983円	25,360円	26,205円
家賃			61,000円/月									
水道光熱費			12,220円/月									
管理費			13,800円/月									
食費	朝食	350円	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月
	昼食	550円										
	夕食	600円										
合計			148,937円	151,001円	151,024円	153,157円	153,206円	155,412円	155,229円	157,503円	157,380円	159,725円

※有料老人ホームにおける食費については基準の一定額の範囲内となり軽減税率（8％）を適用します。
※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

※定められた時間に申し出て頂いた場合、食費は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。
朝食 前日18：00まで 昼食 当日10：00まで 夕食 当日16：00まで
（例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円＋税） ※午後7時30分～午前7時00分の間は、1,500円＋税を加算（夜間早朝加算） 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円＋税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回
外出付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円＋税） 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用する場合、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。 徒歩での付添いの場合は、200円＋税／10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入居継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算 個別機能訓練加算を算定している場合	211円／月
		106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%
<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1.8%

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,430円～ 新聞購読料、嗜好品など・・・実費
おむつ代・・・実費 医療費・・・実費

※ R1.10.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆生活保護受給者

敷金	223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	535単位	要介護2	601単位	要介護3	670単位	要介護4	734単位	要介護5	802単位
	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合
	16,917円	17,481円	19,004円	19,637円	21,186円	21,892円	23,209円	23,983円	25,360円	26,205円
家賃	43,000円/月									
水道光熱費	11,200円/月									
管理費	13,800円/月									
食費	45,430円/月									
合計	130,347円	130,911円	132,434円	133,067円	134,616円	135,322円	136,639円	137,413円	138,790円	139,635円

※有料老人ホームにおける食費については基準の一定額の範囲内となり軽減税率（8％）を適用します。
 ※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円＋税） ※午後7時30分～午前7時00分の間は、1,500円＋税を加算（夜間早朝加算） 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円＋税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回
外出付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間超えた場合は、10分延長につき200円＋税） 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用する場合、タクシーまたは介護タクシーとし、運賃は自己負担とする。 駐車場代は実費とし自己負担とする。 徒歩での付添いの場合は、200円＋税／10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入居継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	211円／月
	個別機能訓練加算を算定している場合	106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%
<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1.8%

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,430円～ 新聞購読料、嗜好品など・・・実費
 おむつ代・・・実費 医療費・・・実費

※ R1.10.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆市町村民税非課税者

敷金		240,000円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位	
	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	
	16,885円	17,448円	18,941円	19,572円	21,123円	21,827円	23,146円	23,918円	25,296円	26,140円	
家賃		61,000円／月									
水道光熱費		12,000円／月									
管理費		13,800円／月									
食費	朝食 350円										
	昼食 550円	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月
	夕食 600円										
合計		148,684円	149,247円	150,739円	151,371円	152,920円	153,624円	154,945円	155,717円	157,096円	157,940円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。

（例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円＋税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円＋税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回
外出付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実 費。 歩行での付添いの場合は、200円＋税／10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入所継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算 個別機能訓練加算を算定している場合	211円／月
		106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.20%

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,404円～

新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費

医療費・・・実費

※ H30.4.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆市町村民税非課税者

敷金		240,000円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位	
	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	
	16,885円	17,448円	18,941円	19,572円	21,123円	21,827円	23,146円	23,918円	25,296円	26,140円	
家賃		61,000円／月									
水道光熱費		12,000円／月									
管理費		13,800円／月									
食費	朝食 350円										
	昼食 550円	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月	45,000円/月	46,500円/月
	夕食 600円										
	合計	148,684円	149,247円	150,739円	151,371円	152,920円	153,624円	154,945円	155,717円	157,096円	157,940円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。

（例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円＋税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円＋税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回
外出付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実費。 歩行での付添いの場合は、200円＋税／10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入所継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	211円／月
	個別機能訓練加算を算定している場合	106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.20%

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,404円～

新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費

医療費・・・実費

※色の付いている箇所が変更となっております。

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆生活保護受給者

敷金	223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位
	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合
	16,885円	17,448円	18,941円	19,572円	21,123円	21,827円	23,146円	23,918円	25,296円	26,140円
家賃	43,000円／月									
水道光熱費	11,000円／月									
管理費	13,800円／月									
食費	45,430円／月									
合計	130,120円	130,683円	132,190円	132,822円	134,350円	135,054円	136,390円	137,162円	138,550円	139,394円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。
(例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など)

[個別介護による追加サービス]

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき(1時間越えての10分延長につき 200円+税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円+税を加算(夜間早朝加算)。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円+税/回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円/回
私物洗濯	週3回目から300円/回
外出付添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき(1時間越えての10分延長につき 200円+税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする(外出時間は午前10時～午後4時の間とする) 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実 費。 歩行での付添いの場合は、200円+税/10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入所継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	211円／月
		個別機能訓練加算を算定している場合 106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.20%

[その他費用]

理美容・・・カット1,404円～ 新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費 医療費・・・実費

※ H30.4.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆生活保護受給者

敷金	223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位
	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合	1ヶ月30日 の場合	1ヶ月31日 の場合
	16,885円	17,448円	18,941円	19,572円	21,123円	21,827円	23,146円	23,918円	25,296円	26,140円
家賃	43,000円／月									
水道光熱費	11,000円／月									
管理費	13,800円／月									
食費	45,430円／月									
合計	130,120円	130,683円	132,190円	132,822円	134,350円	135,054円	136,390円	137,162円	138,550円	139,394円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。 ※入院した場合：入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。
(例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など)

[個別介護による追加サービス]

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき(1時間越えての10分延長につき 200円+税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円+税を加算(夜間早朝加算)。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円+税/回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円/回
私物洗濯	週3回目から300円/回
外出付添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき(1時間越えての10分延長につき 200円+税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする(外出時間は午前10時～午後4時の間とする) 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実 費。 歩行での付添いの場合は、200円+税/10分 職員1人付添いにつき。

該当 チェック	各種介護保険加算項目	料 金
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	13円／日
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	11円／日
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	85円／月
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円／日
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,350円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日の前日及び前々日	717円／日
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算死亡日以前4日以内30日以下	152円／日
<input type="checkbox"/>	入所継続支援加算	38円／日
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	211円／月
	個別機能訓練加算を算定している場合	106円／月
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	127円／日
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	32円／月
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	6円／回
<input type="checkbox"/>	退院・退所時連携加算	32円／日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	19円／日
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.20%

[その他費用]

理美容・・・カット1,404円～ 新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費 医療費・・・実費

※色の付いている箇所が変更となっております。

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆市町村民税非課税者

敷金			240,000円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。							
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位
	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合
	16,890円	17,453円	18,960円	19,592円	21,120円	21,824円	23,160円	23,932円	25,320円	26,164円
家賃			61,000円／月							
水道光熱費			12,000円／月							
管理費			13,800円／月							
食費	朝食 350円									
	昼食 550円									
	夕食 600円									
合計			148,684円	149,247円	150,793円	151,371円	152,920円	153,624円	154,945円	155,717円
			157,096円	157,940円						

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。

※入院した場合・・・入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。

（例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円+税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
外出付添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実 費。 歩行での付添いの場合は、200円+税／10分 職員1人付添いにつき。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円+税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回

該当 チェック	各種介護保険加算		
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	12単位/日	理学療法士など機能訓練指導員による機能訓練をする場合（個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づき、機能訓練を実施）。
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	10単位/日	常勤の看護師1名以上を配置し、病院などと連携を図り24時間の連絡体制や健康上の管理体制を確保している。
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	80単位/日	看護師が利用者様ごとに健康状況を継続的に記録し、当該利用者の同意を得て、協力医療機関または利用者様の主治医に対して当該利用者様の健康状況について月に1回以上情報提供した場合。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的に実施。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,280単位/日	1. 医師が一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者であること。 2. 利用者又はその家族等の同意を得て、当該利用者の介護に係る計画が作成されていること。 3. 医師、看護師、介護職員等が共同して、利用者の状態又は家族の求め等に応じ随時、本人又はその家族への説明を行い、同意を得て介護が行われていること。
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日の前日及び前々日	680単位/日	
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日以前4日以内30日以下	144単位/日	
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的に実施。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	18単位/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%	介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てるもの

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,300円～

新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費

医療費・・・実費

※ H29.4.1より変更になりました

《 介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表 》

◆生活保護受給者

敷金	223,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位
	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合	1ヶ月30日の場合	1ヶ月31日の場合
	16,890円	17,453円	18,960円	19,592円	21,120円	21,824円	23,160円	23,932円	25,320円	26,164円
家賃	43,000円／月									
水道光熱費	11,000円／月									
管理費	13,800円／月									
食費	45,430円／月									
合計	130,120円	130,683円	132,190円	132,822円	134,350円	135054円	136,390円	137,162円	138550円	139,394円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。

※入院した場合・・・入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。

（例えば、欠食届を出さずに当日 食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関 以外受診の付 添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円+税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
外出付添い	1,000円+税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実 費。 歩行での付添いの場合は、200円+税／10分 職員1人付添いにつき。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円+税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回

該当 チェック	各種介護保険加算		
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	12単位/日	理学療法士など機能訓練指導員による機能訓練をする場合（個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づき、機能訓練を実施）。
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	10単位/日	常勤の看護師1名以上を配置し、病院などと連携を図り24時間の連絡体制や健康上の管理体制を確保している。
<input type="checkbox"/>	医療機関連携加算	80単位/日	看護師が利用者様ごとに健康状況を継続的に記録し、当該利用者の同意を得て、協力医療機関または利用者様の主治医に対して当該利用者様の健康状況について月に1回以上情報提供した場合。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的に実施。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日	1,280単位/日	1. 医師が一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者であること。 2. 利用者又はその家族等の同意を得て、当該利用者の介護に係る計画が作成されていること。 3. 医師、看護師、介護職員等が共同して、利用者の状態又は家族の求め等に応じ随時、本人又はその家族への説明を行い、同意を得て介護が行われていること。
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日の前日及び前々日	680単位/日	
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 死亡日以前4日以内30日以下	144単位/日	
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的に実施。
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	18単位/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%	介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てるもの

〔その他費用〕

理美容・・・カット1,300円～

新聞購読料、嗜好品など・・・実費

おむつ代・・・実費

医療費・・・医療扶助

《介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表》

◆市町村民税非課税者・生活保護受給者 共通◆

各種介護保険加算		
個別機能訓練加算	12単位/日	理学療法士など機能訓練指導員による機能訓練をする場合（個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づき、機能訓練を実施）。
夜間看護体制加算	10単位/日	常勤の看護師1名以上を配置し、病院などと連携を図り24時間の連絡体制や健康上の管理体制を確保している。
医療機関連携加算	80単位/日	看護師が利用者様ごとに健康状況を継続的に記録し、当該利用者の同意を得て、協力医療機関または利用者様の主治医に対して当該利用者様の健康状況について月に1回以上情報提供した場合。
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的実施。
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
看取り介護加算 死亡日	1,280単位/日	1. 医師が一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者であること。 2. 利用者又はその家族等の同意を得て、当該利用者の介護に係る計画が作成されていること。 3. 医師、看護師、介護職員等が共同して、利用者の状態又は家族の求め等に応じ随時、本人又はその家族への説明を行い、同意を得て介護が行われていること。
看取り介護加算 死亡日の前日及び前々日	680単位/日	
看取り介護加算 死亡日以前4日以内30日以下	144単位/日	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	1. 「日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という）」の占める割合が、入居者総数の1/2以上。 2. 認知症介護実践リーダー研修修了者を、対象者の数が20名未満の場合は1人以上配置し、20名以上の場合は10又はその端数を増すごとに1人以上を配置。 3. 職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的実施。
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	1. 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、かつ、認知症介護指導者研修修了者を1人以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施。 2. 介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は予定している。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	18単位/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%	介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てるもの
入所継続支援加算	38円/日	
生活機能向上連携加算	211円/月	
	106円/月	
若年性認知症入居者受入加算	27円/日	
口腔衛生管理体制加算	32円/月	
栄養スクリーニング加算	6円/回	
退院・退所時連携加算	32円/日	

【その他費用】

理美容・・・1,300円～
おむつ代・・・実費

新聞購読料、嗜好品など・・・実費
医療費・・・医療扶助

平成28年4月1日

《介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表》

◆市町村民税非課税者◆

敷金			240,000円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分			要介護1	534単位	要介護2	599単位	要介護3	668単位	要介護4	732単位	要介護5	800単位
			1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合
			16,890 円	17,453 円	18,960 円	19,592 円	21,120 円	21,824 円	23,160 円	23,932 円	25,320 円	26,164 円
家賃			61,000円／月									
水道光熱費			12,000円／月									
管理費			13,800円／月									
食費	朝食	350円	45,000 円/月	46,500 円/月	45,000 円/月	46,500 円/月	45,000 円/月	46,500 円/月	45,000 円/月	46,500 円/月	45,000 円/月	46,500 円/月
	昼食	550円										
	夕食	600円										
合計			148,684 円	149,247 円	150,739 円	151,371 円	152,920 円	153,624 円	154,945 円	155,717 円	157,096 円	157,940 円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。

※入院した場合・・・入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。（例えば、欠食届を出さずに当日食事をキャンセルした場合など）

〔個別介護による追加サービス〕

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円+税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
外出付添い	1,000円+税/1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円+税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実費。 歩行での付添いの場合は、200円+税/10分 職員1人付添いにつき。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円+税/回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円/回
私物洗濯	週3回目から300円/回

《介護付き有料老人ホーム きゃろっと ご入居料金表》

◆生活保護受給者◆

敷金	233,600円 退去時に居室の原状回復費用及び債務・修理代・滞納家賃・滞納利用料を除き返還いたします。									
介護保険 自己負担分	要介護1	533単位	要介護2	597単位	要介護3	666単位	要介護4	730単位	要介護5	798単位
	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合	1ヶ月 30日 の場合	1ヶ月 31日 の場合
	16,860 円	17,422 円	18,900 円	19,530 円	21,060 円	21,762 円	23,100 円	23,870 円	25,230 円	26,071 円
家賃	43,000円／月									
水道光熱費	11,000円／月									
管理費	13,800円／月									
食費	45,430円／月									
合計	130,090 円	130,652 円	132,130 円	132,760 円	134,290 円	134,992 円	136,330 円	137,100 円	138,460 円	139,301 円

※1ヶ月に満たない期間の場合は、1ヶ月を日割り計算した金額とします。

※入院した場合・・・入院期間中は家賃が発生します。

※3日前までに欠食届を提出された場合は、食事代は発生しません。左記以外は食事をしなかった場合でも食事代が発生いたします。（例えば、欠食届を出さずに当日食事をキャンセルした場合など）

[個別介護による追加サービス]

協力医療機関以外受診の付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 ※午後7時30分～午前7時00分の間は 1,500円＋税を加算（夜間早朝加算）。 救急搬送以外の移動手段は、タクシーまたは介護タクシーとし、使用料は自己負担とする。 駐車場代は実費。
外出付添い	1,000円＋税／1時間あたり職員1人付添いにつき（1時間越えての10分延長につき 200円＋税。 付添い時間は往復で2時間を上限とする（外出時間は午前10時～午後4時の間とする） 車を使用される場合は、タクシーまたは介護タクシーを使用とし、使用料は自己負担とする。駐車場代は実費。 歩行での付添いの場合は、200円＋税／10分 職員1人付添いにつき。
買い物代行	職員が家族などに代わって買い物を代行した場合 300円＋税／回
クラブ活動費	材料費実費
入浴	週3回目から1,500円／回
私物洗濯	週3回目から300円／回

平成27年12月1日