

特別養護老人ホーム・ルロシェ 利用料金表(従来型)

1割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2020年3月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制 加算(Ⅰ)	栄養マネジメント 加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費		
要介護1	1	559円/日	6円/日	14円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	940円	28,200円
	2						390円/日	370円/日	1,400円	42,000円
	3						650円/日	370円/日	1,660円	49,800円
	4						1,600円/日	855円/日	3,095円	92,850円
要介護2	1	627円/日	6円/日	14円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,015円	30,450円
	2						390円/日	370円/日	1,475円	44,250円
	3						650円/日	370円/日	1,735円	52,050円
	4						1,600円/日	855円/日	3,170円	95,100円
要介護3	1	697円/日	6円/日	14円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,093円	32,790円
	2						390円/日	370円/日	1,553円	46,590円
	3						650円/日	370円/日	1,813円	54,390円
	4						1,600円/日	855円/日	3,248円	97,440円
要介護4	1	765円/日	6円/日	14円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,168円	35,040円
	2						390円/日	370円/日	1,628円	48,840円
	3						650円/日	370円/日	1,888円	56,640円
	4						1,600円/日	855円/日	3,323円	99,690円
要介護5	1	832円/日	6円/日	14円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,242円	37,260円
	2						390円/日	370円/日	1,702円	51,060円
	3						650円/日	370円/日	1,962円	58,860円
	4						1,600円/日	855円/日	3,397円	101,910円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	30円/日
外泊時費用	1月6回を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	246円/日
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	6円/食
口腔衛生管理体制加算	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に、1月につき所定単位数を加算。	30円/月
排泄支援加算	排泄に介護を要する利用者へ原因の分析とそれを踏まえた計画を作り支援を行った場合。	100円/月
褥瘡マネジメント加算	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	10円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	200円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例: クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

特別養護老人ホーム・ルロシェ 利用料金表(従来型)

2割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2020年3月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制 加算(Ⅰ)	栄養マネジメント 加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費		
要介護1	1	1,118円/日	12円/日	28円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,580円	47,400円
	2						390円/日	370円/日	2,040円	61,200円
	3						650円/日	370円/日	2,300円	69,000円
	4						1,600円/日	855円/日	3,735円	112,050円
要介護2	1	1,254円/日	12円/日	28円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,731円	51,930円
	2						390円/日	370円/日	2,191円	65,730円
	3						650円/日	370円/日	2,451円	73,530円
	4						1,600円/日	855円/日	3,886円	116,580円
要介護3	1	1,394円/日	12円/日	28円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	1,886円	56,580円
	2						390円/日	370円/日	2,346円	70,380円
	3						650円/日	370円/日	2,606円	78,180円
	4						1,600円/日	855円/日	4,041円	121,230円
要介護4	1	1,530円/日	12円/日	28円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,036円	61,080円
	2						390円/日	370円/日	2,496円	74,880円
	3						650円/日	370円/日	2,756円	82,680円
	4						1,600円/日	855円/日	4,191円	125,730円
要介護5	1	1,664円/日	12円/日	28円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,184円	65,520円
	2						390円/日	370円/日	2,644円	79,320円
	3						650円/日	370円/日	2,904円	87,120円
	4						1,600円/日	855円/日	4,339円	130,170円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	60円/日
外泊時費用	1月6回を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	492円/日
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	12円/食
口腔衛生管理体制加算	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に、1月につき所定単位数を加算。	60円/月
排泄支援加算	排泄に介護を要する利用者へ原因の分析とそれを踏まえた計画を作り支援を行った場合。	200円/月
褥瘡マネジメント加算	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	20円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	400円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例: クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

特別養護老人ホーム・ルロシェ 利用料金表(従来型)

3割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2020年3月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制 加算(Ⅰ)	栄養マネジメント 加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費		
要介護1	1	1,677円/日	18円/日	42円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,221円	66,630円
	2						390円/日	370円/日	2,681円	80,430円
	3						650円/日	370円/日	2,941円	88,230円
	4						1,600円/日	855円/日	4,376円	131,280円
要介護2	1	1,881円/日	18円/日	42円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,446円	73,380円
	2						390円/日	370円/日	2,906円	87,180円
	3						650円/日	370円/日	3,166円	94,980円
	4						1,600円/日	855円/日	4,601円	138,030円
要介護3	1	2,091円/日	18円/日	42円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,679円	80,370円
	2						390円/日	370円/日	3,139円	94,170円
	3						650円/日	370円/日	3,399円	101,970円
	4						1,600円/日	855円/日	4,834円	145,020円
要介護4	1	2,295円/日	18円/日	42円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	2,904円	87,120円
	2						390円/日	370円/日	3,364円	100,920円
	3						650円/日	370円/日	3,624円	108,720円
	4						1,600円/日	855円/日	5,059円	151,770円
要介護5	1	2,496円/日	18円/日	42円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	0円/日	3,126円	93,780円
	2						390円/日	370円/日	3,586円	107,580円
	3						650円/日	370円/日	3,846円	115,380円
	4						1,600円/日	855円/日	5,281円	158,430円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	90円/日
外泊時費用	1月6回を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	738円/日
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	18円/食
口腔衛生管理 体制加算	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に、1月につき所定単位数を加算。	90円/月
排泄支援加算	排泄に介護を要する利用者へ原因の分析とそれを踏まえた計画を作り支援を行った場合。	300円/月
褥瘡マネジメント加算	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	30円/月
認知症行動・心理症状緊急 対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	600円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例: クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等