

料金のご案内 (三割負担)

令和3年8月1日より
入居定員：3ユニット29人(個室)

●特別養護老人ホームひごろもそう(ユニット型)

【入居対象者】
防府市に住民登録を有し、要介護認定(原則要介護3以上)を受けた方で常時介護が必要で在宅生活が困難な方。
※ただし、やむを得ない事情により指定介護老人施設以外での生活が著しく困難であると認められる場合には、市町村の適切な関与の下、施設ごとに設置している入所検討委員会を経て、特例的に指定介護老人福祉施設への入所を認められます。(特例入所)
(利用料の目安) 30日あたり(単位：円)

基本料金			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
			1983/日	2190/日	2409/日	2622/日	2826/日
			59,490	65,700	72,270	78,660	84,780
食費	第4段階	1445/日	43,350				
	第3段階②	1360/日	40,800				
	第3段階①	650/日	19,500				
	第2段階	390/日	11,700				
	第1段階	300/日	9,000				
居住費	第4段階	2006/日	60,180				
	第3段階	1310/日	39,300				
	第2段階	820/日	24,600				
	第1段階	820/日	24,600				
合計	第4段階		163,020	169,230	175,800	182,190	188,310
	第3段階		118,290	124,500	131,070	137,460	143,580
	第2段階		95,790	102,000	108,570	114,960	121,080
	第1段階		93,090	99,300	105,870	112,260	118,380

※上記とは別に、日用品代、理美容代、電気代等の日常生活費などが必要になる場合があります。
※サービス体制が整っている場合に、日常生活継続支援、看護体制、夜勤職員配置、口腔衛生管理加算、栄養マネジメント等の加算体制を設けさせていただきます。その際、上記とは別に費用が必要になります。
※食費は1日のうちどれか1食でもお召し上がりいただいた時点で料金が発生いたします。

●グループホームひごろもそう 入居定員：9人(個室)

【入居対象者】
防府市に住民登録を有す、認知症の症状がある要介護認定(要支援2、要介護1～5)を受けた方。(なお、認知症の原因となる疾患が急性(症状が急に現れたり、進行したりすること)の状態にある場合は対象となりません。)
(利用料の目安) 30日あたり(単位：円)

基本料金		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		2280/日	2292/日	2400/日	2469/日	2520/日	2574/日
食費	1445/日	68,400	68,760	72,000	74,070	75,600	77,220
居住費(共用経費含む)	2006/日	60,180					
合計		171,930	172,290	175,530	177,600	179,130	180,750

※上記とは別に、日用品代、理美容代、おむつ代等の日常生活費などが必要になります。
※上記とは別に、居室毎の光熱水費(実費相当額)が必要になります。
※サービス体制が整っている場合に、医療連携体制、認知症専門ケア、サービス提供体制強化等の加算体制を設けさせていただきます。その際、上記とは別に費用が必要になります。
※食費は1日のうちどれか1食でもお召し上がりいただいた時点で料金1,392円が発生いたします。

●ショートステイひごろもそう(ユニット型) 利用定員：3ユニット29人(個室)

【入居対象者】
要介護認定(要支援1～2、要介護1～5)を受けた方。
(利用料の目安) 1日あたり(単位：円)

基本料金		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
		1,569	1,947	2,088	2,292	2,514	2,724	2,928
食費	第4段階	1,445						
	第3段階②	1,300						
	第3段階①	1,000						
	第2段階	600						
	第1段階	300						
居住費	第4段階	2,006						
	第3段階①②	1,310						
	第2段階	820						
	第1段階	820						
合計	第4段階	5,020	5,398	5,539	5,743	5,965	6,175	6,379
	第3段階②	4,179	4,557	4,698	4,902	5,124	5,334	5,538
	第3段階①	3,879	4,257	4,398	4,602	4,824	5,034	5,238
	第2段階	2,989	3,367	3,508	3,712	3,934	4,144	4,348
	第1段階	2,689	3,067	3,208	3,412	3,634	3,844	4,048

食費内訳表	朝食	昼食(おやつ込)	夕食	合計
※一日分通常価格(第4段階)	296	625	524	1,445

※食費はご利用された分での精算となります。また、第4段階未満ではご利用になった合計金額が表に記載された金額以下だった場合、最低金額での清算となります。(例：第1段階で1日「朝食のみ」のご利用だった場合…300円下回る為、283円のご精算となります。)
※サービス体制が整っている場合に、機能訓練指導体制、看護体制、夜勤職員配置、送迎体制等の加算体制を設けさせていただきます。その際、上記とは別に費用が必要となります。