

住宅型有料老人ホーム
新潟ホスピスひばりヶ丘 料金表

① 毎月必要となる料金(税込)

項目	1ヵ月(30日)	備考
① 居室料	45,000	
② 管理費	38,210	水光熱費・共用部の維持管理費・消耗品費 など
③ 食費	29,790	日額 993円(朝食300円・昼食360円・夕食333円)
小計①+②+③	113,000円	

② その他の料金(税込)

月当たり30日で計算

項目	料金	備考
寝具セット	3,630円/月	シーツ,包布類使用・交換料 (121円/日)
洗濯代	770円/1ネット	1ネット約3~4日分の衣類が入ります
入居セットA	13,860円/月	衣類上下・肌着・タオル類・※日用品のセット (462円/日) 【洗濯付き】
入居セットB	7,920円/月	タオル類・※日用品のセット (264円/日) 【洗濯付き】
オムツセットA	16,980円/月	紙おむつ・尿取りパッド 【目安：1日6枚以上交換】(566円/日)
オムツセットB	7,920円/月	リハビリパンツ・尿取りパッド 【目安：1日2~3枚交換】(264円/日)
寝具貸出	1,000円/1泊	宿泊用ベッド貸出 【ベッド(シーツ)・枕(カバー)・掛布団】
自費サービス	550円/15分	外出付添い等

※ 入居セットA・Bに含まれる日用品

- ・歯磨き粉・歯ブラシ・義歯ブラシ・口腔ケアスポンジ・舌ブラシ・入歯洗浄剤
- ・BOXティッシュ・食事用エプロン・マウスウォッシュ・コップ・とろみ剤
- ・入歯容器・うがい受け・吸い飲み・リンスインシャンプー・ボディーソープ

③ 介護費用(自己負担金)

入居者様の状態や選択によって訪問介護等サービスを利用していただくことができます。介護保険制度に従って、利用した介護サービスに応じたお支払いとなります。自己負担分の請求は、本ホームとは別に発生いたします。介護保険で定められた自己負担上限額(目安)は以下の通りです。

介護度	支給限度基準額(単位)	自己負担上限金額 ※1割負担の場合
要介護1	16,765	17,117円
要介護2	19,705	20,118円
要介護3	27,048	27,616円
要介護4	30,938	31,587円
要介護5	36,217	36,977円

④ 医療保険による訪問看護サービスを利用される場合の自己負担

入居者様の状態や選択によって訪問看護サービスを利用していただくことができます。65歳以上で要支援・要介護認定を受けている方は原則として、介護保険による訪問看護となります。ただし、特定の疾病や状態にある方は医療保険による訪問看護を利用していただくこととなります。

介護保険制度や医療保険制度に従って、利用したサービスに応じたお支払いとなります。医療保険の高額療養費制度で定められた自己負担上限額(目安)は以下の通りです。

なお、複数の受診や同じ世帯にいる他の方(同じ医療保険の加入者)の自己負担額を合算して負担をさらに抑える「世帯合算」や「多数回該当」という仕組みもあります。

69歳以下の方の自己負担上限額

年収約1,160万円～

ア 健保：標準報酬月額83万円以上 $252,600円 + (\text{医療費} - 842,000) \times 1\%$

国保：旧ただし書き所得901万円超

年収約770万円～約1,160万円

イ 健保：標準報酬月額53万円～79万 $167,400円 + (\text{医療費} - 558,000) \times 1\%$

国保：旧ただし書き所得600万～901万円

	年収約370万円～約770万円	
ウ	健保：標準報酬月額28万円～50万 国保：旧ただし書き所得210万～600万円	80,100円+(医療費-267,000)×1%
	年収～約370万円	
エ	健保：標準報酬月額26万円以下 国保：旧ただし書き所得210万以下	57,600円
オ	住民税非課税者	35,400円

70歳以上の方の自己負担上限額

	年収約1,160万円～ 標準報酬月額83万円以上/ 課税所得690万円以上	252,600円+(医療費-842,000)×1%
現役並み	年収約770万円～約1,160万円 標準報酬月額53万円以上/ 課税所得380万円以上	167,400円+(医療費-558,000)×1%
	年収約370万円～約770万円 標準報酬月額28万円以上/ 課税所得145万円以上	80,100円+(医療費-267,000)×1%
一般	年収約156万円～約370万円 標準報酬月額26万円以下/ 課税所得145万円未満等	57,600円(注1)
住民税 非課税等	II 住民税非課税世帯	24,600円(注1)
	I 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下など)	15,000円(注1)

(注1) 外来のみの上限額(個人ごと)として、一般の場合18,000円(年間上限14.4万円)、住民税非課税等の場合8,000円と設定されています。

⑤ 医療保険による訪問診療等を利用する場合

訪問診療を利用される場合、医療機関に対するお支払いが発生します。

その方の状態に応じて訪問回数や診療内容が変わりますので、定額ではありません。

目安となる上限額は前述の医療保険制度による自己負担上限額の通りです。

※プラン別の概算料金

	居室・管理費・食費 1ヵ月料金	寝具レンタル	オムツセットA	入居セットA	合計
①	113,000	3,630	16,980	13,860	147,470
	居室・管理費・食費 1ヵ月料金	寝具レンタル	オムツセットA	入居セットB	合計
②	113,000	3,630	16,980	7,920	141,530
	居室・管理費・食費 1ヵ月料金	寝具レンタル	オムツセットB	入居セットA	合計
③	113,000	3,630	7,920	13,860	138,410
	居室・管理費・食費 1ヵ月料金	寝具レンタル	オムツセットB	入居セットB	合計
④	113,000	3,630	7,920	7,920	132,470

※ 別途料金

- ・ 洗濯代 770円/1ネット
- ・ 寝具貸し出し 1000円/日
- ・ 自費サービス 550円/15分
- ・ 介護保険自己負担分
- ・ 医療保険自己負担分