



特別養護老人ホームオレンジ池田 利用料金表

◆介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護 3	58,201円/月	60,901円/月	83,401円/月	1割 159,601円/月
				2割 184,201円/月
				3割 208,801円/月
要介護 4	60,351円/月	63,051円/月	85,551円/月	1割 161,751円/月
				2割 188,501円/月
				3割 215,252円/月
要介護 5	62,470円/月	65,170円/月	87,670円/月	1割 163,869円/月
				2割 192,738円/月
				3割 221,607円/月

※居住費、食費を含めた金額です。

※第4段階につき、上段が負担割合1割、中段2割、下段が3割となっております。

※各種加算、おやつ代、嗜好飲料代、各種立替金は含まれておりません。

※高額介護サービス費の月額上限は加味しておりません。

※平成27年4月より、原則として要介護3以上の方が入居対象となります。

◆(介護予防)短期入所生活介護(ショートステイ)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援 1	1,668円/日	1,758円/日	2,508円/日	1割 5,048円/日
				2割 5,596円/日
				3割 6,144円/日
要支援 2	1,801円/日	1,891円/日	2,641円/日	1割 5,181円/日
				2割 5,862円/日
				3割 6,543円/日
要介護 1	1,850円/日	1,940円/日	2,690円/日	1割 5,230円/日
				2割 5,960円/日
				3割 6,690円/日
要介護 2	1,921円/日	2,011円/日	2,761円/日	1割 5,301円/日
				2割 6,102円/日
				3割 6,903円/日
要介護 3	1,999円/日	2,089円/日	2,839円/日	1割 5,379円/日
				2割 6,258円/日
				3割 7,137円/日
要介護 4	2,071円/日	2,161円/日	2,911円/日	1割 5,451円/日
				2割 6,402円/日
				3割 7,353円/日
要介護 5	2,143円/日	2,233円/日	2,983円/日	1割 5,523円/日
				2割 6,546円/日
				3割 7,569円/日

※居住費、食費(1日3食分)を含んだ金額です。

※送迎をご希望の場合には、片道約197円(1割負担時)必要となります。

※上記の金額は1日分であり、実際には利用日数を乗じますので、数円～数百円の誤差が生じます。

※各種加算、おやつ代、嗜好飲料代、各種立替金は含まれておりません。



デイサービスオレンジ池田 利用料金表

◆(総合事業)通所介護

	利用料		食事代	オムツ類実費
	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満		
要支援 1	1,745円/月		昼食 650円 嗜好飲料 150円 おやつ 100円	パッド 50円/枚 リハビリパンツ 100円/枚 テープオムツ 100円/枚
	3,489円/月			
	5,234円/月			
要支援 2	3,577円/月			
	7,153円/月			
	10,729円/月			
要介護 1	702円/日	779円/日		
	1,404円/日	1,558円/日		
	2,106円/日	2,337円/日		
要介護 2	829円/日	921円/日		
	1,657円/日	1,841円/日		
	2,486円/日	2,761円/日		
要介護 3	957円/日	1,067円/日		
	1,914円/日	2,134円/日		
	2,871円/日	3,200円/日		
要介護 4	1,085円/日	1,213円/日		
	2,170円/日	2,425円/日		
	3,254円/日	3,637円/日		
要介護 5	1,213円/日	1,358円/日		
	2,425円/日	2,716円/日		
	3,637円/日	4,073円/日		

※上段が負担割合1割、中段2割、下段が3割となっております。

※上記の金額は半日分であり、実際には利用日数を乗じますので、数円～数百円の誤差が生じます。

※各種加算は含まれておりません。

※(総合事業)通所介護の要支援1は週1日、要支援2は週2日の利用の場合となっております。



地域密着型介護付有料老人ホームオレンジ池田



利用料及び費用一覧表

利用料

項目	費用	備考				
入居一時金	なし	原状回復費として、1ヶ月分の家賃相当額(90,000円)を入居時にお支払い頂きます。				
家賃相当額	90,000円 / 月	居室及びその他共用施設等の利用料の月額。 日額3,000円				
食費	48,000円 / 月	(朝食350円+昼食650円+夕食600円) × 30日分				
管理費 (水光熱費含む)	45,000円 / 月	共用施設の維持管理費、管理部門職員の人件費及び事務費、協力医療機関協力料 ※日額1,500円				
介護費用	※池田市は4級地のため1単位10.54円で換算 ※1割負担の場合の金額となっております。	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		535単位	601単位	670単位	734単位	802単位
		16,917円	19,004円	21,186円	23,210円	25,360円

※1 月途中での解約につきましては、ご利用日数に応じた金額をご負担いただきます。

※2 上記の金額につきましては、1ヶ月を30日分として計算しております。

※3 家賃相当額のみ税込価格となっております。

食費、管理費には別途消費税が加算されます。

- * 協力医療機関
- | | |
|-----------|-------------|
| 医療法人互惠会 | 池田回生病院 |
| 医療法人あいぜん会 | あいぜん伊丹クリニック |
| 医療法人社団仁晴会 | 村井歯科医院 |



地域密着型介護付有料老人ホームオレンジ池田



利用料及び費用一覧表

利用料

その他の別途費用負担

サービス項目	費用
通院介助	1,650円／時間(付添い・送迎)
緊急時対応	1,650円／時間(付添い・送迎)
代行(買い物や役所での手続き等)	1,650円／時間
入退院時のサービス (入院支援・移送サービス)	1,650円／時間(付添い)
外出援助	1,650円／時間(付添い・送迎) ※施設イベントとしての外出介助は利用料金に含まれています。

その他の実費費用を要するもの

- ・おやつ代(110円／日)
- ・嗜好飲料(110円／杯)
- ・リハビリパンツ、パット、オムツ代 実費
- ・使い捨て手袋代 1箱 300円程度
- ・おしりふき 1袋 400円程度
- ・汚物入れ用ビニール袋20枚入り 100円程度
- ・理美容代(出張理美容にて対応)等、外部サービスの利用費用
- ・医療費(医科、歯科など医療保険制度で給付される以外の費用及び一部負担金)

※ その他の実費費用には別途消費税が加算されます。

その他サービスにつきましては、個別的選択による生活支援サービス等一覧表に従います。