

特別養護老人ホーム 彩幸の杜 利用料金表

※介護サービスの自己負担額と居住費、食費、をご負担いただきます。

その他加算項目、その他費用、事務代行費、理美容代、行事参加費、医療費などは別途ご負担いただきます。

(変更になることもございます。)

※単位計算しているため、単価×介護職員処遇改善加算(1.083)×地域加算(1.068)が実際にかかる費用となります。

※負担割合は介護保険負担割合証に応じた割合となります。

平成30年8月1日現

	(単位)/円			居住費		食費		30日分利用料				
	1割負担分	2割負担分	3割負担分	(月額)		(月額)		1割負担分	2割負担分	3割負担分		
要介護1	636 円	1,272 円	1,908 円	低所得	第1段階	820 円	低所得	第1段階	300 円	52,680 円	/	/
					第2段階	820 円		第2段階	390 円	55,380 円		
					第3段階	1,310 円		第3段階	650 円	77,880 円		
					第4段階	2,970 円		第4段階	1,540 円	154,380 円		
要介護2	703 円	1,406 円	2,109 円	低所得	第1段階	820 円	低所得	第1段階	300 円	54,690 円	/	/
					第2段階	820 円		第2段階	390 円	57,390 円		
					第3段階	1,310 円		第3段階	650 円	79,890 円		
					第4段階	2,970 円		第4段階	1,540 円	156,390 円		
要介護3	776 円	1,552 円	2,328 円	低所得	第1段階	820 円	低所得	第1段階	300 円	56,880 円	/	/
					第2段階	820 円		第2段階	390 円	59,580 円		
					第3段階	1,310 円		第3段階	650 円	82,080 円		
					第4段階	2,970 円		第4段階	1,540 円	158,580 円		
要介護4	843 円	1,686 円	2,529 円	低所得	第1段階	820 円	低所得	第1段階	300 円	58,890 円	/	/
					第2段階	820 円		第2段階	390 円	61,590 円		
					第3段階	1,310 円		第3段階	650 円	84,090 円		
					第4段階	2,970 円		第4段階	1,540 円	160,590 円		
要介護5	910 円	1,820 円	2,730 円	低所得	第1段階	820 円	低所得	第1段階	300 円	60,900 円	/	/
					第2段階	820 円		第2段階	390 円	63,600 円		
					第3段階	1,310 円		第3段階	650 円	86,100 円		
					第4段階	2,970 円		第4段階	1,540 円	162,600 円		

※第1段階～第3段階の方は事前に保険者への減額申請が必要です。

* 第1段階・・・市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者

* 第2段階・・・市町村民税世帯非課税者のうち、(所得金額+課税額)年収が80万以下の者

* 第3段階・・・市町村民税世帯非課税者のうち、利用者負担第二段階以外の者

※お部屋代

入院・外泊時にはお部屋代として820円を頂くこととなります。

※お支払い方法

ご契約者名義の口座からの自動引落しが原則です。1ヶ月分の請求書を翌月に送付しご利用月の翌月28日(銀行休業日の場合は翌営業日)に引落しをさせていただきます。

加算項目						
	円/日	円/日	円/日	1割負担分	2割負担分	3割負担分
【介護サービス加算】						
初期加算(入所日から30日間)	30 円	60 円	90 円	900 円	1800 円	2700 円
療養食加算 ※1日に3回を限度	6円 回	12円 回	18円 回	540 円	1080 円	1620 円
栄養マネジメント加算	14 円	28 円	42 円	420 円	840 円	1260 円
個別機能訓練加算	12 円	24 円	36 円	360 円	720 円	1080 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 円	36 円	54 円	540 円	1080 円	1620 円
看護体制加算(Ⅰ)	4 円	8 円	12 円	120 円	240 円	360 円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18 円	36 円	54 円	540 円	1080 円	1620 円
口腔衛生管理体制加算				30 円	60 円	90 円
入院・外泊時費用(6日間/月)	246 円	492 円	738 円			

※加算はすべてが該当するものではありません。

その他費用		
【日用品】 歯磨き粉、歯ブラシ、入れ歯用ハブラシ、入れ歯用洗剤		
ティッシュ、ウエットティッシュ、男性用髭剃り、女性用カミソリ、他	月額	100 円
【預金管理費】		
預金管理費	月額	1,000 円
【電化製品電気料】		
一般電化製品	月額	100 円
テレビ、ラジカセ	月額	200 円
電気用寝具等	月額	300 円
パソコン	月額	300 円
冷蔵庫	月額	600 円
【個別要望】		
新聞購読代、クリーニング代	実費	
特別食事等	実費	
医療費及び投薬料	実費	

※その他の費用はすべての方が該当するものではありません。

高額介護サービス費制度	
収入段階	上限金額
第1段階	15,000 円
第2段階	15,000 円
第3段階	24,600 円
	37,200 円
	44,400 円

※介護サービス負担額(月の合計金額)が収入段階ごとに定められた上限金額を超えた場合に、超えた分が申請により払い戻されます。