

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、所定単位数×(介護職員処遇改善加算(1.083)+介護職員特定処遇改善加算(1.023))×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。

令和4年1月1日現在

	(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	(日額)		(日額)		1割負担分	2割負担分	3割負担分	
要介護1	652	1,304	1,956	低所得	第1段階	820	第1段階	300	53,160	/	
					第2段階	820	第2段階	390	55,860		
					第3段階①	1,310	第3段階①	650	78,360		
					第3段階②	1,310	第3段階②	1,360	99,660		
					第4段階	2,970	第4段階	1,570	155,760		
要介護2	720	1,440	2,160	低所得	第1段階	820	第1段階	300	55,200	/	
					第2段階	820	第2段階	390	57,900		
					第3段階①	1,310	第3段階①	650	80,400		
					第3段階②	1,310	第3段階②	1,360	101,700		
					第4段階	2,970	第4段階	1,570	157,800		
要介護3	793	1,586	2,379	低所得	第1段階	820	第1段階	300	57,390	/	
					第2段階	820	第2段階	390	60,090		
					第3段階①	1,310	第3段階①	650	82,590		
					第3段階②	1,310	第3段階②	1,360	103,890		
					第4段階	2,970	第4段階	1,570	159,990		
要介護4	862	1,724	2,586	低所得	第1段階	820	第1段階	300	59,460	/	
					第2段階	820	第2段階	390	62,160		
					第3段階①	1,310	第3段階①	650	84,660		
					第3段階②	1,310	第3段階②	1,360	105,960		
					第4段階	2,970	第4段階	1,570	162,060		
要介護5	929	1,858	2,787	低所得	第1段階	820	第1段階	300	61,470	/	
					第2段階	820	第2段階	390	64,170		
					第3段階①	1,310	第3段階①	650	86,670		
					第3段階②	1,310	第3段階②	1,360	107,970		
					第4段階	2,970	第4段階	1,570	164,070		

※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…市町村民税非課税者(世帯)のうち、年金年收等が80万円以下+預貯金が単身650万円・夫婦1,650万円以下

* 第3段階①…市町村民税非課税者(世帯)のうち、年金収入等が80万円超120万円以下+預貯金が単身550万円・夫婦1,550万円以下

* 第3段階②…市町村民税非課税者(世帯)のうち、年金収入等が120万円超+預貯金が単身500万円・夫婦1,500万円以下

※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						
	1割負担分	2割負担分	3割負担分	30日分利用料		
	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	60	90	900	1800	2700
療養食加算 ※1日に3回を限度	6円/回	12円/回	18円/回	540	1080	1620
栄養マネジメント強化加算	11	22	33	330	660	990
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	36	54	540	1080	1620
看護体制加算(Ⅰ)口	4	8	12	120	240	360
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18	36	54	540	1080	1620
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)				3	6	9
排せつ支援加算(Ⅰ) ※1				10	20	30
排せつ支援加算(Ⅱ) ※1				15	30	45
排せつ支援加算(Ⅲ) ※1				20	40	60
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)				50	100	150
安全対策体制加算(入所時)				20	40	60
入院・外泊時費用(6日間/月)	246	492	738			

※加算は該当するものに限ります。

※1 算定の要件により変動します。

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、他	日額	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	

※その他の費用は該当するものに限ります。

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 (個人)
第2段階	15,000	円 (個人)
	24,600	円 (世帯)
第3段階	24,600	円 (世帯)
	44,400	円 (世帯)

※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。