

特別養護老人ホーム栄荘 利用料金表

1 介護報酬の告示上の金額(介護老人福祉施設) 1ヶ月:31日 単位:円

			介護保険								居住費・食費			合計		
多床室			要介護度別の費用	サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ・Ⅱ	精神科医療指導加算	栄養マネジメント強化加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ17.6%	告示額1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月計(1割)	1ヶ月計(2割)	1ヶ月計(3割)
第1段階	(生活保護受給者等)	要介護度1	589	22	12	13	5	11	115	767	0	300	300	33,069		
		要介護度2	659	22	12	13	5	11	127	849	0	300	300	35,621		
		要介護度3	732	22	12	13	5	11	140	935	0	300	300	38,283		
		要介護度4	802	22	12	13	5	11	152	1,017	0	300	300	40,834		
		要介護度5	871	22	12	13	5	11	164	1,098	0	300	300	43,350		
第2段階	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要介護度1	589	22	12	13	5	11	115	767	430	390	820	49,189		
		要介護度2	659	22	12	13	5	11	127	849	430	390	820	51,741		
		要介護度3	732	22	12	13	5	11	140	935	430	390	820	54,403		
		要介護度4	802	22	12	13	5	11	152	1,017	430	390	820	56,954		
		要介護度5	871	22	12	13	5	11	164	1,098	430	390	820	59,470		
第3段階①	(市町村民税世帯非課税かつ本人年金収入等120万円以下)	要介護度1	589	22	12	13	5	11	115	767	430	680	1,110	58,179		
		要介護度2	659	22	12	13	5	11	127	849	430	680	1,110	60,731		
		要介護度3	732	22	12	13	5	11	140	935	430	680	1,110	63,393		
		要介護度4	802	22	12	13	5	11	152	1,017	430	680	1,110	65,944		
		要介護度5	871	22	12	13	5	11	164	1,098	430	680	1,110	68,460		
第3段階②	(市町村民税世帯非課税かつ本人年金収入等120万円超)	要介護度1	589	22	12	13	5	11	115	767	530	1,420	1,950	84,219		
		要介護度2	659	22	12	13	5	11	127	849	530	1,420	1,950	86,771		
		要介護度3	732	22	12	13	5	11	140	935	530	1,420	1,950	89,433		
		要介護度4	802	22	12	13	5	11	152	1,017	530	1,420	1,950	91,984		
		要介護度5	871	22	12	13	5	11	164	1,098	530	1,420	1,950	94,500		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度1	589	22	12	13	5	11	115	767	915	1,545	2,460	100,029	123,798	147,567
		要介護度2	659	22	12	13	5	11	127	849	915	1,545	2,460	102,581	128,902	155,223
		要介護度3	732	22	12	13	5	11	140	935	915	1,545	2,460	105,243	134,226	163,209
		要介護度4	802	22	12	13	5	11	152	1,017	915	1,545	2,460	107,794	139,328	170,862
		要介護度5	871	22	12	13	5	11	164	1,098	915	1,545	2,460	110,310	144,360	178,410

適 用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 初期加算	(1) 入所した日から30日以内	30円/日	60円/日	90円/日
	(2) 30日以上入院後に再入所した場合			
2. 外泊・入院時加算	(1) 入院・外泊時月6日を限度	246円/日	492円/日	738円/日
	(2) 入院・外泊の初日、最終日は算定不可			
3. 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	介護機器導入や委員会設置等により、利用者の安全やサービスの質の確保、職員の負担軽減等に取り組んでいる場合	10円/月	20円/月	30円/月
4. 療養食加算	療養食を提供した場合	18円/日	36円/日	54円/日
5. 若年性認知症入書者受入加算(対象入所者のみ)	若年性認知症の入所者ごとに個別の担当者を決め、入所者を中心に特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合	120円/日	240円/日	360円/日
6. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合	200円/日	400円/日	600円/日
7. 経口移行加算	経管から経口への食事摂取を支援した場合	28円/日	56円/日	84円/日
8. 特別通院送迎加算	透析のための通院の送迎を月12回以上行った場合	594円/月	1,188円/月	1,782円/月

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減
3 高額介護サービス費 ※ 償還払い(保険者より約3ヶ月後に払い戻し)
1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 37,200円以上・44,400円以上

上記の利用料金に同意します。 令和 年 月 日 氏名 印

(利用者名:)