

特別養護老人ホームしうんじ 利用料金表 (ユニット型)

R6. 8. 1～

ユニット型個室

(1割負担)

利用者負担段階		要介護度	○ 介護サービス費(保険適用)											● その他の費用			利用料 (月額)	社会福祉 法人の負 担軽減対 象者の負 担額 (月額)	
			日額					月額						日額					
			基本 サービ ス費	夜勤職員 配置加算	看護体制 加算 I・II	サービス 提供体制 強化加算 (I)	個別機能 訓練加算 I	科学的介 護推進体 制加算 II	協力医療 機関連携 加算2	高齢者施 設等感染 対策加算 I	個別機能 訓練加算 II	処遇改善 加算 I	合計 ※1	食費	居住費	日用 品費			
第1 段階	・生活保護受給者	要件なし	要介護1	682	61	35	22	12	50	5	10	20	3,536	28,793	300	880	10	65,683	42,745
	・世帯全員が市町村民 税非課税である老齢福 祉年金受給者	単身 1,000万円以下 夫婦 2,000万円以下	要介護2	753	61	35	22	12	50	5	10	20	3,844	31,302	300	880	10	68,192	42,745
			要介護3	828	61	35	22	12	50	5	10	20	4,170	33,953	300	880	10	70,843	42,745
			要介護4	901	61	35	22	12	50	5	10	20	4,486	36,532	300	880	10	73,422	42,745
			要介護5	971	61	35	22	12	50	5	10	20	4,790	39,006	300	880	10	75,896	42,745
第2 段階	世帯全 員(別 世帯の 配偶者 を含 む)が 市町村 民税非 課税	年金収入金額 +合計所得金 額80万円以下 単身 650万円以下 夫婦 1,650万円以下	要介護1	682	61	35	22	12	50	5	10	20	3,536	28,793	390	880	10	68,473	44,838
			要介護2	753	61	35	22	12	50	5	10	20	3,844	31,302	390	880	10	70,982	44,838
			要介護3	828	61	35	22	12	50	5	10	20	4,170	33,953	390	880	10	73,633	44,838
			要介護4	901	61	35	22	12	50	5	10	20	4,486	36,532	390	880	10	76,212	44,838
			要介護5	971	61	35	22	12	50	5	10	20	4,790	39,006	390	880	10	78,686	44,838
第3 段階①	世帯全 員(別 世帯の 配偶者 を含 む)が 市町村 民税非 課税	年金収入金額 +合計所得金 額80万円超～ 120万円以下 単身 550万円以下 夫婦 1,550万円以下	要介護1	682	61	35	22	12	50	5	10	20	3,536	28,793	650	1,370	10	91,723	68,870
			要介護2	753	61	35	22	12	50	5	10	20	3,844	31,302	650	1,370	10	94,232	70,752
			要介護3	828	61	35	22	12	50	5	10	20	4,170	33,953	650	1,370	10	96,883	72,739
			要介護4	901	61	35	22	12	50	5	10	20	4,486	36,532	650	1,370	10	99,462	74,674
			要介護5	971	61	35	22	12	50	5	10	20	4,790	39,006	650	1,370	10	101,936	76,530
第3 段階②	世帯全 員(別 世帯の 配偶者 を含 む)が 市町村 民税非 課税	年金収入金額 +合計所得金 額120万円超 単身 500万円以下 夫婦 1,500万円以下	要介護1	682	61	35	22	12	50	5	10	20	3,536	28,793	1,360	1,370	10	113,733	85,377
			要介護2	753	61	35	22	12	50	5	10	20	3,844	31,302	1,360	1,370	10	116,242	87,259
			要介護3	828	61	35	22	12	50	5	10	20	4,170	33,953	1,360	1,370	10	118,893	89,247
			要介護4	901	61	35	22	12	50	5	10	20	4,486	36,532	1,360	1,370	10	121,472	91,182
			要介護5	971	61	35	22	12	50	5	10	20	4,790	39,006	1,360	1,370	10	123,946	93,037
第4 段階	上記以外の方		要介護1	682	61	35	22	12	50	5	10	20	3,536	28,793	1,980	2,750	10	175,733	
		要介護2	753	61	35	22	12	50	5	10	20	3,844	31,302	1,980	2,750	10	178,242		
		要介護3	828	61	35	22	12	50	5	10	20	4,170	33,953	1,980	2,750	10	180,893		
		要介護4	901	61	35	22	12	50	5	10	20	4,486	36,532	1,980	2,750	10	183,472		
		要介護5	971	61	35	22	12	50	5	10	20	4,790	39,006	1,980	2,750	10	185,946		

その他の加算項目及び実費負担等 (○は保険適用費用、●は保険外費用)

- 初期加算 入所した日から30日間 1日30円算定
- 看取り介護加算(II) 72円/日(死亡日以前31日以上45日以下)、144円/日(死亡日以前4日以上30日以下)、780円/日(死亡日の前日、前々日)、1,580円(死亡日)
- 配置医師緊急時対応加算(医師が通常の勤務時間外に診療を行った場合) 早朝・夜間 650円/回、深夜 1,300円/回、早朝・夜間・深夜除く 325円/回
- 外泊費用加算 入院または自宅等の外泊時(月に6日を限度) 246円/日
- 預り金管理費 500円/月 ※ご希望の方のみ
- 理容サービス 理容 2,500円、カットのみ 2,000円、顔そりのみ 1,800円(理容組合紫雲寺班が来所し、施設で理容サービスを受けられた時の実費)
- 食事を召し上げらず、おやつ及び飲み物のみ提供の場合、1日につき 1000円をお支払いいただきます。

※1 負担割合が2割負担の場合、上記 介護サービス費(保険適用)の金額が2倍となり、負担割合が3割負担の場合は3倍となります。

※2 高額介護サービス費(所得に応じて介護サービス費(保険適用費用)の自己負担上限額の超過分を払い戻し)の適用となる方は、市町村への申請により払い戻しされます。