

特別養護老人ホームしうんじ 利用料金表（従来型）

R7.6. 1～

2人部屋・4人部屋

（1割負担）

利用者負担段階				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	日常生活 継続支 援加算	栄養マ ネジメ ント強 化加算	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	高齢者 施設等 感染対 策加算 Ⅱ	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		
補足給付の主な対象者 ※非課税年金も含む		預貯金額																				
第1 段階	・生活保護受給者		要件なし	要介護1	589	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,029	24,664	300	0	10	34,274	22,285
	・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	659	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,333	27,138	300	0	10	36,748	22,285
				要介護3	732	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,650	29,718	300	0	10	39,328	22,285
				要介護4	802	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,953	32,191	300	0	10	41,801	22,285
				要介護5	871	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	4,253	34,630	300	0	10	44,240	22,285
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	589	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,029	24,664	390	430	10	50,394	34,375
				要介護2	659	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,333	27,138	390	430	10	52,868	34,375
				要介護3	732	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,650	29,718	390	430	10	55,448	34,375
				要介護4	802	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,953	32,191	390	430	10	57,921	34,375
				要介護5	871	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	4,253	34,630	390	430	10	60,360	34,375
第3 段階 ①		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	589	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,029	24,664	650	430	10	58,454	43,918
				要介護2	659	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,333	27,138	650	430	10	60,928	45,773
				要介護3	732	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,650	29,718	650	430	10	63,508	47,708
				要介護4	802	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,953	32,191	650	430	10	65,981	49,563
				要介護5	871	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	4,253	34,630	650	430	10	68,420	51,392
第3 段階 ②	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	589	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,029	24,664	1,360	430	10	80,464	60,425	
			要介護2	659	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,333	27,138	1,360	430	10	82,938	62,281	
			要介護3	732	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,650	29,718	1,360	430	10	85,518	64,216	
			要介護4	802	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,953	32,191	1,360	430	10	87,991	66,071	
			要介護5	871	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	4,253	34,630	1,360	430	10	90,430	67,900	
第4 段階		上記以外の方		要介護1	589	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,029	24,664	1,980	1,250	10	125,104	
				要介護2	659	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,333	27,138	1,980	1,250	10	127,578	
				要介護3	732	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,650	29,718	1,980	1,250	10	130,158	
				要介護4	802	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	3,953	32,191	1,980	1,250	10	132,631	
				要介護5	871	28	19	36	11	12	50	5	10	5	20	4,253	34,630	1,980	1,250	10	135,070	

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 100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。