

特別養護老人ホームしうんじ 利用料金表 (ユニット型)

R8.4.1~

ユニット型個室

揭示

(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		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		生産性向 上推進体 制加算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			
I	II	I			II																		
第1 段階	・生活保護受給者	要件なし	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,690	30,047	300	880	15	67,092	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	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,998	32,556	300	880	15	69,601	42,745
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,324	35,207	300	880	15	72,252	42,745
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,640	37,786	300	880	15	74,831	42,745
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,944	40,260	300	880	15	77,305	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 1,650万円以下	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,690	30,047	390	880	15	69,882	44,838
			要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,998	32,556	390	880	15	72,391	44,838
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,324	35,207	390	880	15	75,042	44,838
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,640	37,786	390	880	15	77,621	44,838
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,944	40,260	390	880	15	80,095	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	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,690	30,047	650	1,370	15	93,132	69,810
			要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,998	32,556	650	1,370	15	95,641	71,692
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,324	35,207	650	1,370	15	98,292	73,680
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,640	37,786	650	1,370	15	100,871	75,615
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,944	40,260	650	1,370	15	103,345	77,470
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	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,690	30,047	1,360	1,370	15	115,142	86,318
			要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,998	32,556	1,360	1,370	15	117,651	88,200
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,324	35,207	1,360	1,370	15	120,302	90,187
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,640	37,786	1,360	1,370	15	122,881	92,122
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,944	40,260	1,360	1,370	15	125,355	93,978
第4 段階	上記以外の方		要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,690	30,047	2,150	2,750	15	182,412	
			要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	3,998	32,556	2,150	2,750	15	184,921	
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,324	35,207	2,150	2,750	15	187,572	
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,640	37,786	2,150	2,750	15	190,151	
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,944	40,260	2,150	2,750	15	192,625	

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 30円/日
- 療養食加算 6円/食
- 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
- 若年性認知症入所者受入加算 120円/日
- 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
- 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。