

特別養護老人ホームしうんじ 利用料金表（従来型）

R8.4.1～

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	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					
第1段階	・生活保護受給者 ・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	要件なし	要介護1	589	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,030	24,675	300	0	15	34,440	22,285
			要介護2	659	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,334	27,149	300	0	15	36,914	22,285
			要介護3	732	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,651	29,729	300	0	15	39,494	22,285
			要介護4	802	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,955	32,203	300	0	15	41,968	22,285
			要介護5	871	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	4,254	34,641	300	0	15	44,406	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	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,030	24,675	390	430	15	50,560	34,375
			要介護2	659	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,334	27,149	390	430	15	53,034	34,375
			要介護3	732	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,651	29,729	390	430	15	55,614	34,375
			要介護4	802	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,955	32,203	390	430	15	58,088	34,375
			要介護5	871	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	4,254	34,641	390	430	15	60,526	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	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,030	24,675	650	430	15	58,620	43,926
			要介護2	659	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,334	27,149	650	430	15	61,094	45,782
			要介護3	732	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,651	29,729	650	430	15	63,674	47,717
			要介護4	802	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,955	32,203	650	430	15	66,148	49,572
			要介護5	871	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	4,254	34,641	650	430	15	68,586	51,401
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	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,030	24,675	1,360	430	15	80,630	60,434
			要介護2	659	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,334	27,149	1,360	430	15	83,104	62,289
			要介護3	732	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,651	29,729	1,360	430	15	85,684	64,224
			要介護4	802	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,955	32,203	1,360	430	15	88,158	66,080
			要介護5	871	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	4,254	34,641	1,360	430	15	90,596	67,908
第4段階	上記以外の方	要介護1	589	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,030	24,675	2,150	1,250	15	130,540		
		要介護2	659	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,334	27,149	2,150	1,250	15	133,014		
		要介護3	732	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,651	29,729	2,150	1,250	15	135,594		
		要介護4	802	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	3,955	32,203	2,150	1,250	15	138,068		
		要介護5	871	28	6	13	36	11	12	50	5	10	5	10	20	4,254	34,641	2,150	1,250	15	140,506		

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。