

## 広域ユニット型 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

■特別養護老人ホーム緑の苑 利用料金の目安

### 介護保険1割負担額（1ヶ月30日間）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	25,157	27,455	29,921	32,251	34,515
2割負担	50,317	54,911	59,842	64,505	69,030
3割負担	75,474	82,365	89,764	96,756	103,546

### 食費・居住費負担額（1ヶ月30日間）

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	9,000	11,700	19,500	40,800	45,000
居住費	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180
合計	33,600	36,300	58,800	80,100	105,180

1ヶ月（30日間）の自己負担額（介護保険1割負担額＋食費・居住費）						介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	58,757円	61,457円	83,957円	105,257円	130,337円	155,497円	180,654円
要介護2	61,055円	63,755円	86,255円	107,555円	132,635円	160,091円	187,545円
要介護3	63,521円	66,221円	88,721円	110,021円	135,101円	165,022円	194,944円
要介護4	65,851円	68,551円	91,051円	112,351円	137,431円	169,685円	201,936円
要介護5	68,115円	70,815円	93,315円	114,615円	139,695円	174,210円	208,726円

※上記の表は1ヶ月（30日分）の利用料を計算したおおよその料金となります。

## 地域密着ユニット型 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

■特別養護老人ホーム緑の苑 利用料金の目安

### 介護保険1割負担額（1ヶ月30日間）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	27,185	29,516	31,981	34,380	36,677
2割負担	54,371	59,032	63,964	68,760	73,354
3割負担	81,556	88,547	95,945	103,141	110,032

### 食費・居住費負担額（1ヶ月30日間）

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	9,000	11,700	19,500	40,800	45,000
居住費	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180
合計	33,600	36,300	58,800	80,100	105,180

1ヶ月（30日間）の自己負担額（介護保険1割負担額＋食費・居住費）						介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
要介護1	60,785円	63,485円	85,985円	107,285円	132,365円	159,551円	186,736円
要介護2	63,116円	65,816円	88,316円	109,616円	134,696円	164,212円	193,727円
要介護3	65,581円	68,281円	90,781円	112,081円	137,161円	169,144円	201,125円
要介護4	67,980円	70,680円	93,180円	114,480円	139,560円	173,940円	208,321円
要介護5	70,277円	72,977円	95,477円	116,777円	141,857円	178,534円	215,212円

※上記の表は1ヶ月（30日分）の利用料を計算したおおよその料金となります。

1. 介護保険負担額には、看護体制加算Ⅰロ【4円/日】、看護体制加算Ⅱロ【8円/日】、夜勤職員配置加算Ⅱ【18円/日】、日常生活継続支援加算Ⅱ【46円/日】、個別機能訓練加算【12円/日】、口腔衛生管理体制加算【90円/月】、褥瘡マネジメント加算【3円/月】、科学的介護推進加算【50円/月】、介護職員処遇改善加算Ⅰ【1ヶ月に利用した実績（介護保険負担額の8.3%に相当する単位）】、介護職員等特定処遇改善職員処遇改善加算Ⅰ【1ヶ月に利用した実績（介護保険負担額の2.7%に相当する単位）】、介護職員等ベースアップ等支援加算【1ヶ月に利用した実績（介護保険負担額の1.6%に相当する単位）】が含まれております。
2. 初期加算【30円/日】の自己負担があります。：新規入所または30日を超えて入院した後に施設に戻られた場合に、最初の30日間にかかる費用です。
3. 外泊時加算等【246円/日及び居住費/日】：入院または外泊した際に、最初の6日間（月をまたぐ場合は最大で12日間）の外泊時加算及び居住費の負担があります。
4. 安全対策体制加算【20円入所時】入所時に1回のみかかる費用です。
5. 施設介護サービスにかかわる自己負担以外の費用（その他の費用）
  - 日常生活に必要な身の回りのもの及び行事・クラブ活動の材料費等は実費相当額を負担して頂きます。なお、紙パンツ等や福祉用具（歩行器・車椅子等）は介護サービス給付対象となっているため、ご負担する必要がありません。但し、施設で用意した物に限りますので、種類やメーカー等を指定される場合には自己負担となります。
  - 居室内に電化製品を持ち込まれ使用した場合にかかる電気料金  
テレビ【10円/日】、冷蔵庫【20円/日】、電気ポット【20円/日】となります。  
その他の電化製品につきましては、その都度算出させていただきます。また、持込できない電化製品もございますので事前にご相談ください。
  - 感染症予防接種にかかる料金【全額実費】
  - 預かり金出納サービス（利用された場合のみ費用がかかります。）原則、通帳等の管理は1冊とさせていただきます。【金銭管理料 1,000円/月】
  - 介護保険では、同じ月に利用したサービスの1割の利用者負担合計額が高額介護サービスの負担上限額を超えた時は、その差額分については「高額介護サービス費」として後から支給されます。
  - 介護保険負担限度額の手続きにつきましては、ご本人が在住する市町村や担当されているケアマネージャーに相談・問い合わせください。