

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	26,144	28,538	31,103	33,531	35,891
2割負担	49,673	54,221	59,095	63,709	68,192
3割負担	74,509	81,332	88,642	95,563	102,288

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	26,400	26,400	41,100	41,100	61,980
合 計	35,400	38,100	60,600	81,900	106,980

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	61544円	64244円	86744円	108044円	133124円	156653円	181489円
要介護2	63938円	66638円	89138円	110438円	135518円	161201円	188312円
要介護3	66503円	69203円	91703円	113003円	138083円	166075円	195622円
要介護4	68931円	71631円	94131円	115431円	140511円	170689円	202543円
要介護5	71291円	73991円	96491円	117791円	142871円	175172円	209268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。

- 介護保険負担額には、
協力医療機関連携加算【50円/月】、科学的介護推進加算【50円/月】、褥瘡マネジメント加算【3円/月】、
看護体制加算Ⅰ口【4円/日】、看護体制加算Ⅱ口【8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】、夜勤職員配置加算Ⅱ【18円/日】、
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14%に相当する単位)
が含まれております。
- 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。
- 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。
- 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 1000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。

地域密着型 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	28,298	34,146	33,291	35,788	38,148
2割負担	53,767	64,878	63,254	67,997	72,481
3割負担	80,650	97,317	94,881	101,996	108,721

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	26,400	26,400	41,100	41,100	61,980
合 計	35,400	38,100	60,600	81,900	106,980

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	63698円	66398円	88898円	110198円	135278円	160747円	187630円
要介護2	69546円	72246円	94746円	116046円	141126円	171858円	204297円
要介護3	68691円	71391円	93891円	115191円	140271円	170234円	201861円
要介護4	71188円	73888円	96388円	117688円	142768円	174977円	208976円
要介護5	73548円	76248円	98748円	120048円	145128円	179461円	215701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。

- 介護保険負担額には、
協力医療機関連携加算【50円/月】、科学的介護推進加算【50円/月】、褥瘡マネジメント加算【3円/月】、
看護体制加算Ⅰ口【4円/日】、看護体制加算Ⅱ口【8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】、夜勤職員配置加算Ⅱ【18円/日】、
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14%に相当する単位)
が含まれております。
- 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。
- 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。
- 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 1000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。