

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	26,981	29,451	32,097	34,601	37,036
2割負担	53,962	58,901	64,193	69,203	74,072
3割負担	80,943	88,352	96,290	103,804	111,107

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	20,400	42,600	48,000
居 住 費	26,400	26,400	41,100	44,100	61,980
合 計	35,400	38,100	61,500	86,700	109,980

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	62381円	65081円	88481円	113681円	136961円	163942円	190923円
要介護2	64851円	67551円	90951円	116151円	139431円	168881円	198332円
要介護3	67497円	70197円	93597円	118797円	142077円	174173円	206270円
要介護4	70001円	72701円	96101円	121301円	144581円	179183円	213784円
要介護5	72436円	75136円	98536円	123736円	147016円	184052円	221087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】、
生産性向上推進体制加算Ⅱ【10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17.6%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。

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 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	29,262	31,767	34,413	36,989	39,423
2割負担	58,525	63,535	68,827	73,977	78,846
3割負担	87,787	95,302	103,240	110,966	118,269

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	20,400	42,600	48,000
居 住 費	26,400	26,400	41,100	44,100	61,980
合 計	35,400	38,100	61,500	86,700	109,980

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	64662円	67362円	90762円	115962円	139242円	168505円	197767円
要介護2	67167円	69867円	93267円	118467円	141747円	173515円	205282円
要介護3	69813円	72513円	95913円	121113円	144393円	178807円	213220円
要介護4	72389円	75089円	98489円	123689円	146969円	183957円	220946円
要介護5	74823円	77523円	100923円	126123円	149403円	188826円	228249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【100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】、
生産性向上推進体制加算Ⅱ【10円/月】
看護体制加算Ⅰイ【12円/日】、看護体制加算Ⅱイ【23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イ【46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17.6%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。

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 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。