

特別養護老人ホーム阿久比一期一会荘 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1か月単位の違いにご留意ください。)

◎基本料金（1日あたり）

介護保険利用（原則1割自己負担）

R7.4.1現在

要介護度				1	2	3	4	5	
1日あたりの 単位数	基本サービス費	個室	単位	589	659	732	802	871	
		多床室		589	659	732	802	871	
	日常生活継続支援加算Ⅰ			36					
	夜勤職員配置加算Ⅰ			13					
	看護体制加算Ⅰ			4					
	看護体制加算Ⅱ			8					
	個別機能訓練加算Ⅰ			12					
1か月あたり の単位数	介護職員等処遇改善加算Ⅰ			算定した総単位数の1000分の140に相当する単位					
1日あたりの 自己負担額	居住費	個室	円	1,231円					
	(入院・外泊中も含む)	多床室		915円					
	食費			1,445円					
1か月 (30日) あたりの 利用料金 目安	個室	第1段階	円	43,357円	45,785円	48,317円	50,744円	53,137円	
		第2段階		49,057円	51,485円	54,017円	56,444円	58,837円	
		第3段階①		68,857円	71,285円	73,817円	76,244円	78,637円	
		第3段階②		90,157円	92,585円	95,117円	97,544円	99,937円	
		第4段階(通常)		103,237円 (126,194円) 『149,151円』	105,665円 (131,049円) 『156,434円』	108,197円 (136,113円) 『164,030円』	110,624円 (140,968円) 『171,312円』	113,017円 (145,754円) 『178,491円』	
第1段階	31,957円			34,385円	36,917円	39,344円	41,737円		
下段の () は 2割負担 『』は 3割負担	多床室	第2段階		47,557円	49,985円	52,517円	54,944円	57,337円	
		第3段階①		55,357円	57,785円	60,317円	62,744円	65,137円	
		第3段階②		76,657円	79,085円	81,617円	84,044円	86,437円	
		第4段階(通常)		93,757円 (116,714円) 『139,671円』	96,185円 (121,569円) 『146,954円』	98,717円 (126,633円) 『154,550円』	101,144円 (131,488円) 『161,832円』	103,537円 (136,274円) 『169,011円』	

※1単位は10.14円です（地域区分7級地）。また、加算は変更になる可能性があります。

※介護保険負担割合証により、自己負担割合が1割～3割の料金になります。

※上記以外でご利用者様の状態や状況により算定される加算（看取り介護、安全対策体制、初期、入院・外泊時費用、配置医師緊急時対応、認知症チームケア推進等）があります。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

《特定入所者介護サービス費による食費・居住費の軽減制度について》

食費・居住費の負担が、低所得者の方にとって過重な負担とならないよう、所得に応じた低額の負担限度額を設けることにより、低所得者の負担の軽減を図る制度です。※段階の認定は世帯の所得等に応じて、市町村にて判断されます。

利用者負担 段階	主な対象者	1日あたりの自己負担額		
		居住費		食費
		個室	多床室	
第1段階	本人および世帯員全員が市町村民税非課税で、高齢福祉年金の受給者の方、生活保護の受給者の方等	380円	0円	300円
第2段階	本人および世帯員全員が市町村民税非課税で、前年の合計所得金額＋公的年金収入額が80万円以下の方	480円	430円	390円
第3段階①	本人および世帯員全員が市町村民税非課税で、前年の合計所得金額＋公的年金収入額が80万円超120万円以下の方	880円	430円	650円
第3段階②	本人および世帯員全員が市町村民税非課税で、前年の合計所得金額＋公的年金収入額が120万円超の方	880円	430円	1,360円
第4段階	世帯に課税者がいる方 市町村民税本人課税者の方	1,231円	915円	1,445円

※第1段階～第3段階においては上記の内容に加え、預貯金等の資産の状況による要件があります。

◎その他の費用

内容	費用
日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で、利用者負担が適当と判断する費用をご負担いただきます。	実費
理美容サービスを受けられた場合の費用です。パーマ、染髪は別料金となります。	2,500～3,100円/1回
利用される方の預かり金を管理する手数料をご負担いただきます。	1,000円/1か月
受診、往診、薬、入院等、医療にかかる費用をご負担いただきます。	実費
希望によりテレビ等を居室に設置する場合の費用をご負担いただきます。	50円/1日