

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)

R8.1.1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	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		
精神科医師定期的療養指導加算				5		
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 (入院・外泊中も含む)	1,231円				
	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	第1段階	43,531円	45,958円	48,490円	50,918円	53,311円
	第2段階	49,231円	51,658円	54,190円	56,618円	59,011円
	第3段階①	69,031円	71,458円	73,990円	76,418円	78,811円
	第3段階②	90,331円	92,758円	95,290円	97,718円	100,111円
	第4段階(通常)	103,411円 (126,541円) 『149,671円』	105,838円 (131,396円) 『156,954円』	108,370円 (136,460円) 『164,550円』	110,798円 (141,315円) 『171,832円』	113,191円 (146,101円) 『179,011円』
	第1段階	32,131円	34,558円	37,090円	39,518円	41,911円
	第2段階	47,731円	50,158円	52,690円	55,118円	57,511円
下段の ()は 2割負担 『』は 3割負担	第3段階①	55,531円	57,958円	60,490円	62,918円	65,311円
	第3段階②	76,831円	79,258円	81,790円	84,218円	86,611円
	第4段階(通常)	93,931円 (117,061円) 『140,191円』	96,358円 (121,916円) 『147,474円』	98,890円 (126,980円) 『155,070円』	101,318円 (131,835円) 『162,352円』	103,711円 (136,621円) 『169,531円』
	第1段階					
	第2段階					
個室	第3段階①					
	第3段階②					
多床室	第4段階(通常)					
	第1段階					
()は 2割負担 『』は 3割負担	第2段階					
	第3段階①					
	第3段階②					
	第4段階(通常)					

※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	380円	0円	300円
第2段階	前年の合計所得金額+公的年金収入額が80.9万円以下の方	480円	430円	390円
第3段階①	前年の合計所得金額+公的年金収入額が80.9万円超120万円以下の方	880円	430円	650円
第3段階②	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
日用品(ボディソープ、口腔ケア用品、ペーパータオル等)にかかる費用をご負担いただきます。	50円/1日
義歯ケア用品(義歯用歯磨き粉、義歯洗浄剤、義歯ケース等)にかかる費用をご負担いただきます。	20円/1日
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
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。	1,500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