

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 (入院・外泊中も含む) | | 1,231円 | | | | | |
| | 個室 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 | 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 | |
| | 下段の () は 2割負担 『 』 は 3割負担 | 多床室 | 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 |
| | | | 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』 | |

※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 | 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 | | 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 |
| 日用品費(ボディソープ、口腔ケア用品、ペーパータオル等)をご負担いただきます。 | 50円/1日 |
| 義歯ケア用品費(義歯用歯磨き粉、義歯洗浄剤、義歯ケース等)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。 | 1,000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 |