

特別養護老人ホーム静方園 利用料金のご案内

月額(31日間)目安 <下記内訳A+⑨+食費+居住費>

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日の食費/居住費 ★介護保険負担限度額認定証 記載額						
★第1段階	300/880円	¥61,890	¥64,355	¥66,996	¥69,497	¥71,927
★第2段階	390/880円	¥64,680	¥67,145	¥69,786	¥72,287	¥74,717
★第3段階 ①	650/1,370円	¥97,230	¥99,695	¥102,336	¥104,837	¥107,267
★第3段階 ②	1,360/1,370円	¥109,940	¥112,405	¥115,046	¥117,547	¥119,977
非該当	1,700/2,066円	¥142,056	¥144,521	¥147,162	¥149,663	¥152,093
2割負担	1,700/2,066円	¥ 167,366	¥ 172,296	¥ 177,579	¥ 182,579	¥ 187,439
3割負担	1,700/2,066円	¥ 192,676	¥ 200,072	¥ 207,995	¥ 215,496	¥ 222,786

★食費・居住費/低所得者の方については介護保険課への申請により「介護保険負担限度額認定証」が交付され食費・居住費の負担が軽減されます。以下の要件を満たす方が対象です。

・市町村民税非課税世帯 ・配偶者が市民税非課税 ・預貯金等の合計額が基準以下

▶その他の費用目安:医療費・事務管理費(1,000円)・日常生活費(30円/日)・理容代(実費)・個人物品購入費など上記の表の金額に1~2万円が追加されます。

▶洗濯代、おむつ代も含まれます。

◀ 内 訳 ▶

ユニット型介護福祉施設サービス費(単位:円/日)<介護保険負担割合 1割の場合>

※2割・3割負担の方は下記Aが2倍・3倍になります。

※加算は職員体制、資格の有無等の要件により追加されることがあります。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費	670	740	815	886	955
②サービス提供体制強化加算Ⅲ	6				
③栄養マネジメント強化加算	11				
④看護体制加算Ⅰ	4				
⑤看護体制加算Ⅱ	8				
⑥夜勤職員配置加算Ⅱ	18				
⑦褥瘡マネジメント加算	3/月				
⑧科学的介護推進体制加算	50/月				
A 基本サービス費(31日分) [(①+②+③+④+⑤+⑥)×31日]+⑦+⑧	22,280	24,450	56,775	28,976	31,115
⑨介護職員等処遇改善加算Ⅱ	A基本サービス費(月額)×13.6%				

※ご利用者によっては厚生労働省の告示に基づく、初期加算、安全対策体制加算、療養食加算、看取り介護加算、福祉施設外泊時費用、若年性認知症入所者受入加算などが必要になる場合があります。