

＊特別養護老人ホーム 寿限堂 利用料金のご案内＊

料金表 (月額)

要介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
料金内訳						
施設介護サービス費 (1日あたり)		625	691	762	828	894
介護保険自己負担1割		18,750	20,730	22,860	24,840	26,820
食費		45,000 (1日あたり 1,500)				
居住費		59,100 (1日あたり 1,970)				
1ヶ月 (30日) の合計		122,850	124,830	126,960	128,940	130,920
※負担限度額	第1段階に該当する方	52,350	54,330	56,460	58,440	60,420
	第2段階に該当する方	55,050	57,030	59,160	61,140	63,120
	第3段階に該当する方	77,550	79,530	81,660	83,640	85,620

※負担限度額 (給付を受けるには市への申請が必要となります)

所得が低い方は、食費と居住費の負担が軽くなります。(特定入所者介護サービス費)

所得が低い方に対しては、所得に応じた自己負担の限度額が設けられており、これを超える利用者負担はありません。

超えた分は「特定入所者介護サービス費」として、介護保険から給付されます。

区 分	食費 (1日あたり)	居住費 (1日あたり)
第1段階	●生活保護受給者の方等	300
	●老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方	
第2段階	世帯全員が市民税非課税で、前年の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方等	390
第3段階	世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方	650
		1,310

各種加算について

加算内容	1日あたり	1ヶ月 (30日) あたり
★初期加算 (入居後30日のみ)	30円	900円
★夜勤職員配置加算Ⅱ	18円	540円
★看護体制加算Ⅰ	4円	120円
★栄養マネジメント加算	14円	420円
★日常生活継続支援加算	46円	1,380円
★個別機能訓練加算	12円	360円
療養食加算	23円	690円
外泊時費用 (6日以内)		246円
経口維持加算Ⅰ		400円
経口維持加算Ⅱ		100円
看取り介護加算Ⅰ		144円
看取り介護加算Ⅱ		680円
看取り介護加算Ⅲ		1,280円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険の1割負担料金の5.9%の割合で加算	

★印は、全入居者様が対象となります。

その他 (該當時のみ個人別にかかる費用)

処方箋代・処方薬代・理美容代

家電製品の電気代 (持参時) ※持ち込まれた家電製品の消費電力から料金を日割計算で算出致します。

その他日用品雑貨代 (例: 新聞代・ヤクルト購入代・施設外出時の費用等)