

＊＊地域密着型 特別養護老人ホーム 寿楽 利用料金表＊＊

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 |
| 施設介護サービス費 (30日) (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 | | 63,000 (1日あたり 2,100) | | | | |
| 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 | 300 | 820 |
| ●生活保護受給者の方等 | | |
| 第2段階 | 390 | 820 |
| ●老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方 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 | | |
| 第3段階 | 650 | 1,310 |
| | 世帯全員が市民税非課税で、上記に該当しない方 | |

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 | 46 円 | 1,380 円 |
| ★看護体制加算Ⅰ | 12 円 | 360 円 |
| ★栄養マネジメント加算 | 14 円 | 420 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8.3%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)