

社会福祉法人 桂雄会 特別養護老人ホーム はまぎくの里 (介護老人福祉施設) 利用料金表 (負担限度額割合が1割の方の場合)

令和3年 8月1日現在

施設サービス費(単位)	入所者の要介護度と部屋別のサービス料金			要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5				
	ユニット個室	従来型個室	多床室	ユニット個室	従来型個室	多床室	ユニット個室	従来型個室	多床室	ユニット個室	従来型個室	多床室	ユニット個室	従来型個室	多床室	ユニット個室	従来型個室	多床室		
1.介護保険自己負担額(栄養ケア・マネジメント加算含む)	661	573	573	730	641	641	803	712	712	874	780	780	942	847	847					
2.個別機能訓練指導体制加算(I)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12					
3.看護体制加算I-ロ(従来型個室・多床室) 加算II-イ(ユニット個室)	23	4	4	23	4	4	23	4	4	23	4	4	23	4	4					
4.サービス提供体制強化加算III	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6					
5.夜勤職員配置加算I-ロ(従来型個室・多床室) 加算II-イ(ユニット個室)	46	13	13	46	13	13	46	13	13	46	13	13	46	13	13					
6.小計(1+2+3+4+5)	1日あたり	748	608	608	817	676	676	890	747	747	961	815	815	1,029	882	882				
	30日あたり	22,440	18,240	18,240	24,510	20,280	20,280	26,700	22,410	22,410	28,830	24,450	24,450	30,870	26,460	26,460				
施設サービス費(上記の小計)×1.014(1割負担の場合)	1日あたり	758	616	616	828	685	685	902	757	757	974	826	826	1,043	894	894				
	30日あたり	22,755	18,495	18,495	24,854	20,563	20,563	27,074	22,723	22,723	29,234	24,792	24,792	31,303	26,830	26,830				
料金(円)	生活保護者	利用者負担第1段階	居住費	1日あたり	820	320	0	820	320	0	820	320	0	820	320	0	820	320	0	
				30日あたり	24,600	9,600	0	24,600	9,600	0	24,600	9,600	0	24,600	9,600	0	24,600	9,600	0	
			食費	1日あたり	300			300			300			300			300			
				30日あたり	9,000			9,000			9,000			9,000			9,000			
			30日の利用料合計金額			56,355	37,095	27,495	58,454	39,163	29,563	60,674	41,323	31,723	62,834	43,392	33,792	64,903	45,430	35,830
			世帯全員が市町村民税非課税	利用者負担第2段階	居住費	1日あたり	820	420	370	820	420	370	820	420	370	820	420	370	820	420
	30日あたり	24,600				12,600	11,100	24,600	12,600	11,100	24,600	12,600	11,100	24,600	12,600	11,100	24,600	12,600	11,100	
	食費	1日あたり			390			390			390			390			390			
		30日あたり			11,700			11,700			11,700			11,700			11,700			
	30日の利用料合計金額				59,055	42,795	41,295	61,154	44,863	43,363	63,374	47,023	45,523	65,534	49,092	47,592	67,603	51,130	49,630	
	①本人の合計所得金額と課税年金収入と非課税年金収入が80万超えて120万以下の方 ②120万を超える方	利用者負担第3段階①、②			居住費	1日あたり	1,310	820	370	1,310	820	370	1,310	820	370	1,310	820	370	1,310	820
			30日あたり	39,300		24,600	11,100	39,300	24,600	11,100	39,300	24,600	11,100	39,300	24,600	11,100	39,300	24,600	11,100	
			食費	1日あたり	①650②1360			①650②1360			①650②1360			①650②1360			①650②1360			
				30日あたり	①19500②40800			①19500②40800			①19500②40800			①19500②40800			①19500②40800			
			①30日の利用料合計金額			81,555	62,595	49,095	83,654	64,663	51,163	85,874	66,823	53,323	88,034	68,892	55,392	90,103	70,930	57,430
			②30日の利用料合計金額			102,855	83,895	70,395	104,954	85,963	72,463	107,174	88,123	74,623	109,334	90,192	76,692	111,403	92,230	78,730
上記以外の方	利用者負担第4段階	居住費	1日あたり	2,006	1,171	855	2,006	1,171	855	2,006	1,171	855	2,006	1,171	855	2,006	1,171	855		
			30日あたり	60,180	35,130	25,650	60,180	35,130	25,650	60,180	35,130	25,650	60,180	35,130	25,650	60,180	35,130	25,650		
		食費	1日あたり	1,445			1,445			1,445			1,445			1,445				
			30日あたり	43,350			43,350			43,350			43,350			43,350				
		30日の利用料合計金額			126,285	96,975	87,495	128,384	99,043	89,563	130,604	101,203	91,723	132,764	103,272	93,792	134,833	105,310	95,830	

(注)地域区分による介護報酬1単位は、10.14円となります。

- 1.施設への新規入所時、および1ヶ月以上入院した場合、退院後30日間初期加算として、1日につき30単位が施設サービス費に加算されます。
- 2.医療機関への入院・その他の外泊時は、1ヶ月に6日を限度として1日につき246単位が施設サービス費に加算されます。なお、入院・外泊時は、これとは別に、日数分の居住費負担額もお支払いいただきます。
- 3.平成30年4月1日の法改正より介護職員処遇改善加算が見直され、その月の総利用合計単位数に介護老人福祉施設加算率(8.3%)を乗じたものが入居者負担として当月の利用料に加算されます。
- 4.医師の指示に基づき療養食を提供した場合は、1日3食を限度とし、1食を1回として、1回6単位が施設サービス費に加算されます。

・食事は、1日に一食でも提供した場合は上記負担額となります。

・自己負担額は、負担割合に応じてのお支払いとなります。

* サービス内容などの詳細は、入所契約書・重要事項説明書をご確認ください。

金銭管理出納サービス	ご家族で預貯金通帳管理ができない場合、別途契約により、通帳・印鑑・年金証書などをお預かりし、出納管理します。	1ヶ月 2,500円	クラブ活動	希望により参加していただく活動で材料費等がかかる場合実費をご負担いただきます。(生け花・陶芸など)	
小遣い管理・購入援助	書面による委任により、小口現金をお預かりします。出張販売のご利用時に必要に応じて購入援助を行い、また出納管理します。	1ヶ月 300円	特別なレクリエーション	費用負担を伴う場合、都度利用者もしくはご家族に参加希望をお伺いします。(施設内で行う通常のレクリエーション等は無料です。)	
理美容サービス(基本料金)	理美容師の出張による理容・美容サービスを受けられます。但し、パーマ・カラーは、長さ等で料金が変な場合があります。	カット 2,100円 パーマ 3,000円より カラー 3,000円より	無料提供サービス	日用品	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・シャンプー・入浴用石鹸・トイレトペーパー ゴミ処理用ポリ袋など(これ以外は各自でご用意ください)
外出時付き添い	個人的な理由での外出に職員が付き添う場合は有料となります。	最初の1時間まで、2,000円 それ以降30分毎に1,000円を加算		オムツ類	紙オムツ・パッド (当施設で提供する製品以外をご希望の場合は、各自でご用意ください)
協力病院以外への通院付添い・送迎	個人的な理由で指定の協力病院以外に通院される際に職員が付添い・送迎を行う場合は有料となります。	最初の1時間まで、2,000円 それ以降30分毎に1,000円を加算		衣類の洗濯	入居者の日常着の洗濯(施設で洗濯できない衣類はクリーニング店へお出します。その実費は各自の負担となります)
電化製品持込	個人使用する電化製品(テレビ・電気毛布など)を持込み使用する場合は有料となります。	1日 100円 ただし、品目により通年・季節限定の別があります。		居室備品等	ベッド・寝具一式・筆筒・車椅子・歩行器・ポータブルトイレ