

特別養護老人ホーム 利用料金表

サービス利用料金（1日あたり）

下記の料金表によって、入所者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払下さい。下記の料金表は一日当たりの計算ですので利用日数によって若干の誤差が生じる場合がございます。

個室を利用いただいた場合（1割負担）

	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
1. 入所者の要介護度とサービス利用料金（従来型個室利用）	7,652円	8,400円	9,159円	9,907円	10,634円
2. うち介護保険から給付される金額	6,886円	7,560円	8,243円	8,916円	9,570円
3. サービス利用に係る自己負担額（1-2）	766円	840円	916円	991円	1,064円
4. 従来型個室の居住費	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円
5. 食事にかかる費用負担額	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
6. 自己負担合計額 3+4+5	3,296円	3,370円	3,446円	3,521円	3,594円

個室を利用いただいた場合（2割負担）

	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
1. 入所者の要介護度とサービス利用料金（従来型個室利用）	7,652円	8,400円	9,159円	9,907円	10,634円
2. うち介護保険から給付される金額	6,121円	6,720円	7,327円	7,925円	8,507円
3. サービス利用に係る自己負担額（1-2）	1,531円	1,680円	1,832円	1,982円	2,127円
4. 従来型個室の居住費	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円
5. 食事にかかる費用負担額	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
6. 自己負担合計額 3+4+5	4,061円	4,210円	4,362円	4,512円	4,657円

多床室（2人～4人部屋）を利用いただいた場合（1割負担）

1. 入所者の要介護度とサービス利用料金（多床室利用）	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
	7,652円	8,400円	9,159円	9,907円	10,634円
2. うち介護保険から給付される金額	6,886円	7,560円	8,243円	8,916円	9,570円
3. サービス利用に係る自己負担額（1-2）	766円	840円	916円	991円	1,064円
4. 多床室の居住費	840円	840円	840円	840円	840円
5. 食事にかかる費用負担額	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
6. 自己負担合計額 3+4+5	2,986円	3,060円	3,136円	3,211円	3,284円

多床室（2人～4人部屋）を利用いただいた場合（2割負担）

1. 入所者の要介護度とサービス利用料金（多床室利用）	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
	7,652円	8,400円	9,159円	9,907円	10,634円
2. うち介護保険から給付される金額	6,121円	6,720円	7,327円	7,925円	8,507円
3. サービス利用に係る自己負担額（1-2）	1,531円	1,680円	1,832円	1,982円	2,127円
4. 多床室の居住費	840円	840円	840円	840円	840円
5. 食事にかかる費用負担額	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
6. 自己負担合計額 3+4+5	3,751円	3,900円	4,052円	4,202円	4,347円

*** 上記サービス利用料金には、下記の費用が含まれております。**

- | | | | |
|----------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| 1. 個別機能訓練加算 | 137円 | 自己負担額は14円（1日）2割負担 | 28円（1日） |
| 2. 常勤医師配置加算 | 274円 | 自己負担額は28円（1日）2割負担 | 55円（1日） |
| 3. 精神科医療養指導加算 | 53円 | 自己負担額は6円（1日）2割負担 | 11円（1日） |
| 4. 栄養マネジメント加算 | 158円 | 自己負担額は16円（1日）2割負担 | 32円（1日） |
| 5. 看護体制加算Ⅰ | 42円 | 自己負担額は5円（1日）2割負担 | 9円（1日） |
| 6. 日常生活継続支援加算 | 400円 | 自己負担額は40円（1日）2割負担 | 80円（1日） |
| 7. 夜勤職員配置加算Ⅰ | 147円 | 自己負担額は15円（1日）2割負担 | 30円（1日） |
| 8. 口腔衛生管理体制加算 | 337円 | 自己負担額は34円（1回/月）2割負担 | 68円（1回/月） |
| 9. 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定の総単位数に59/1000を乗じた単位数で算定（月計算） | | |
| 10. 初期加算 | 337円 | 自己負担額は34円（1日）2割負担 | 68円（1日） |
| 11. 経口維持加算Ⅰ | 4,468円 | 自己負担額は447円（1回/月）2割負担 | 895円（1回/月） |
| 12. 外泊時加算 | 2,750円 | 自己負担額は275円（1日）2割負担 | 550円（1日） |

介護保険の給付の対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が入所者の負担となります。

- ① 食事の提供にかかる費用（利用料料金表に掲載）
※おやつを含んだ金額となっておりますが、個人の嗜好品については含まれません。
※入所者の希望による特別な食事等（酒を含む）にかかった費用は、実費。
- ② 居住費（利用料料金表に記載）
理髪料金1回 2,500円（調髪、顔そり）
- ③ 喫茶・クラブ活動費
参加された場合の料金は、ご利用になった実費。
- ④ 複写物の交付
- ⑤ 日常生活上必要となる諸費用
（衣類・くつ・化粧品・歯ブラシ・はみがき・口腔内ケア用品・嗜好品・ティッシュなど）診療費・薬代。
- ⑥ その他
入院先でかかる医療費と日用品。葬祭にかかる費用。

介護保険負担限度額認定・高額介護サービス費負担上限について

市区町村に申請いただき、認可されますと料金の上限額が下記のとおりとなります。

- | | | | | |
|--------|-----------------------------|---------|---------------|--------|
| 第1段階 | 市民税非課税、生活保護受給中、境界層該当者 | | | |
| 食費 | 300円/日 | 居住費（個室） | 320円/日（多床室） | 0円/日 |
| 月額利用料金 | 15,000円まで | | | |
| 第2段階 | 市民税非課税（年収80万円以下）境界層該当者 | | | |
| 食費 | 390円/日 | 居住費（個室） | 420円/日（多床室） | 370円/日 |
| 月額利用料金 | 15,000円まで | | | |
| 第3段階 | 市民税非課税（第2段階以外）境界層該当者 | | | |
| 食費 | 650円/日 | 居住費（個室） | 820円/日（多床室） | 370円/日 |
| 月額利用料金 | 24,600円まで | | | |
| 第4段階 | 上記に該当しない方 | | | |
| 食費 | 1,380円/日 | 居住費（個室） | 1,150円/日（多床室） | 840円/日 |
| 月額利用料金 | 37,200円まで（現役並み所得 44,400円まで） | | | |