

特別養護老人ホーム成島園 利用料金 1割負担 (経過的小規模介護福祉施設)

保険対象額の自己負担額分(単位:円)

区分	内容/介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	イ(2)(ニ)経過的小規模介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	661	726	797	862	926
	個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
	看護体制加算Ⅰ口	4	4	4	4	4
	看護体制加算Ⅱ口	8	8	8	8	8
	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36	36	36	36	36
	夜勤職員配置加算Ⅲ口	16	16	16	16	16
	栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
	①計	751	816	887	952	1,016
○その他の加算(利用者の心身状況等に応じ必要時に加算されます)						
	加算内容			加算内容		
	療養食加算(1食毎)	6		入院外泊時(6日間以内)		246
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日前4日以上30日以下)	144		初期加算(30日間まで)		30
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日前日及び前々日)	680		退院前後訪問相談援助加算		460
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日)	1,280		退所時相談援助加算		400
	経口移行加算	28		退所前連携加算		500
	低栄養リスク改善加算(6ヵ月まで月単位)	300		排泄支援加算(6ヵ月まで月単位)		100
	褥瘡マネジメント加算(3ヵ月に1回)	10		再入所時栄養連携加算		400
	若年性認知症入所者受入加算	120		在宅復帰支援機能加算		10
	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	650		配置医師緊急時対応加算(深夜)		1,300
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3%					
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%					
区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費(負担限度額)	食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	855	855	855	855	855
	②計	2,247	2,247	2,247	2,247	2,247
③=①+② 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		2,998	3,063	3,134	3,199	3,263
③×30 同/30日あたり		89,940	91,890	94,020	95,970	97,890

◎その他の日常生活費等

* 以下の費用は実費をいただきます。
 ・口腔ケア用品 ・健康管理費(インフルエンザ予防接種等) ・嗜好品 ・私物のクリーニング ・日常生活用品代 ・理美容代(毎週月曜日に出張理容サービスを実施) ・医療費(自己負担分) ・コピー代 ・個人専用の家電製品の電気代 ・その他個人の希望に応じてかかる費用

* 出納管理費 2,000円/月
 ・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
 ・お預かりできるもの: 預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

◎特定入所者介護サービス費(負担限度額)として所得に応じ「食費」「居住費」の軽減(減免)措置があります。
 軽減(減免)措置が適用されている方の利用料金は下表の通りです。
 所得の第4段階以上の方は軽減(減免)措置はありません。

第1段階の利用料金(本人及び世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金受給者と生活保護の方)

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者 介護サービス費	食費軽減(減免)後	300	300	300	300	300
	居住費軽減(減免)後	0	0	0	0	0
	計	300	300	300	300	300
合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		1,051	1,116	1,187	1,252	1,316
同/30日あたり		31,530	33,480	35,610	37,560	39,480

第2段階の利用料金(①本人及び配偶者が住民税非課税で合計所得+課税年金収入+(遺族年金・障害者年金)収入額が80万円以下②本人預貯金等残高1,000万円未満及び配偶者合算預貯金等残高2,000万円未満)

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者 介護サービス費	食費軽減(減免)後	390	390	390	390	390
	居住費軽減(減免)後	370	370	370	370	370
	計	760	760	760	760	760
合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		1,511	1,576	1,647	1,712	1,776
同/30日あたり		45,330	47,280	49,410	51,360	53,280

第3段階の利用料金(①本人及び配偶者が住民税非課税で第2段階以外の方②本人預貯金等残高1,000万円未満及び配偶者合算預貯金等残高2,000万円未満)

区分	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者 介護サービス費	食費軽減(減免)後	650	650	650	650	650
	居住費軽減(減免)後	370	370	370	370	370
	計	1,020	1,020	1,020	1,020	1,020
合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		1,771	1,836	1,907	1,972	2,036
同/30日あたり		53,130	55,080	57,210	59,160	61,080

特別養護老人ホーム成島園 利用料金 2割負担 (経過的小規模介護福祉施設)

保険対象額の自己負担額分(単位:円)

区分	内容/介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	イ(2)(二)経過的小規模介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	1,322	1,452	1,594	1,724	1,852
	個別機能訓練加算	24	24	24	24	24
	看護体制加算Ⅰ口	8	8	8	8	8
	看護体制加算Ⅱ口	16	16	16	16	16
	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	72	72	72	72	72
	夜勤職員配置加算Ⅲ口	32	32	32	32	32
	栄養マネジメント加算	28	28	28	28	28
	①計	1,502	1,632	1,774	1,904	2,032
○その他の加算(利用者の心身状況等に応じ必要時に加算されます)						
	加算内容			加算内容		
	療養食加算(1食毎)	12		入院外泊時(6日間以内)		492
	看取り介護加算Ⅱ(永眠日前4日以上30日以下)	288		初期加算(30日間まで)		60
	看取り介護加算Ⅱ(永眠日前日及び前々日)	1,360		退院前後訪問相談援助加算		920
	看取り介護加算Ⅱ(永眠日)	2,560		退所時相談援助加算		800
	経口移行加算	56		退所前連携加算		1,000
	低栄養リスク改善加算(6ヵ月まで月単位)	600		排泄支援加算(6ヵ月まで月単位)		200
	褥瘡マネジメント加算(3ヵ月に1回)	20		再入所時栄養連携加算		800
	若年性認知症入所者受入加算	240		在宅復帰支援機能加算		20
	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	1,300		配置医師緊急時対応加算(深夜)		2,600
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3%					
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%					
区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費(負担限度額)	食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	855	855	855	855	855
	②計	2,247	2,247	2,247	2,247	2,247
③=①+② 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		3,749	3,879	4,021	4,151	4,279
③×30 同/30日あたり		112,470	116,370	120,630	124,530	128,370

◎その他の日常生活費等

* 以下の費用は実費をいただきます。
・口腔ケア用品 ・健康管理費(インフルエンザ予防接種等) ・嗜好品 ・私物のクリーニング ・日常生活用品代 ・理美容代(毎週月曜日に出張理容サービスを実施) ・医療費(自己負担分) ・コピー代 ・個人専用の家電製品の電気代 ・その他個人の希望に応じてかかる費用

* 出納管理費 2,000円/月
・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
・お預かりできるもの: 預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

入院及び外泊期間中、居室を確保する場合には引き続き当該居室の居住費855円/日を頂きます。ただし、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、入院及び外泊した翌日から当該月6日間(当該入院及び外泊が月をまたがる場合には最大で12日間)は減免後の居住費を頂きます。

特別養護老人ホーム成島園 利用料金 3割負担 (経過的小規模介護福祉施設)

保険対象額の自己負担額分(単位:円)

区分	内容/介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	イ(2)(ニ)経過的小規模介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	1,983	2,178	2,391	2,586	2,778
	個別機能訓練加算	36	36	36	36	36
	看護体制加算Ⅰ口	12	12	12	12	12
	看護体制加算Ⅱ口	24	24	24	24	24
	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	108	108	108	108	108
	夜勤職員配置加算Ⅲ口	48	48	48	48	48
	栄養マネジメント加算	42	42	42	42	42
	①計	2,253	2,448	2,661	2,856	3,048
○その他の加算(利用者の心身状況等に応じ必要時に加算されます)						
	加算内容			加算内容		
	療養食加算(1食毎)	18		入院外泊時(6日間以内)		738
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日前4日以上30日以下)	432		初期加算(30日間まで)		90
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日前日及び前々日)	2,040		退院前後訪問相談援助加算		1,380
	看取り介護加算Ⅰ(永眠日)	3,840		退所時相談援助加算		1,200
	経口移行加算	84		退所前連携加算		1,500
	低栄養リスク改善加算(6ヵ月まで月単位)	900		排泄支援加算(6ヵ月まで月単位)		300
	褥瘡マネジメント加算(3ヵ月に1回)	30		再入所時栄養連携加算		1,200
	若年性認知症入所者受入加算	360		在宅復帰支援機能加算		30
	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	1,950		配置医師緊急時対応加算(深夜)		3,900
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3%					
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%					
区分	内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定入所者介護サービス費(負担限度額)	食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	855	855	855	855	855
	②計	2,247	2,247	2,247	2,247	2,247
③=①+② 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		4,500	4,695	4,908	5,103	5,295
③×30 同/30日あたり		135,000	140,850	147,240	153,090	158,850

◎その他の日常生活費等

* 以下の費用は実費をいただきます。
・口腔ケア用品 ・健康管理費(インフルエンザ予防接種等) ・嗜好品 ・私物のクリーニング ・日常生活用品代 ・理美容代(毎週月曜日に出張理容サービスを実施) ・医療費(自己負担分) ・コピー代 ・個人専用の家電製品の電気代 ・その他個人の希望に応じてかかる費用

* 出納管理費 2,000円/月
・利用者が金銭の管理が困難な場合は、事業者との「預り金等管理サービス契約」により金銭管理サービスを利用できます。
・お預かりできるもの: 預金通帳及び通帳印、有価証券

◎入院、外泊時の居住費の取り扱い

入院及び外泊期間中、居室を確保する場合には引き続き当該居室の居住費855円/日を頂きます。ただし、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、入院及び外泊した翌日から当該月6日間(当該入院及び外泊が月をまたがる場合には最大で12日間)は減免後の居住費を頂きます。