

特別養護老人ホーム成島園 利用料金 1割負担 (ユニット型介護福祉施設)

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 |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|----------------|
| | 口(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費(I) | 670 | 740 | 815 | 886 | 955 |
| | 個別機能訓練加算 I | 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(II) | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 |
| | 夜勤職員配置加算IV口 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| Ⓐ 計/日 | | 772 | 842 | 917 | 988 | 1,057 |
| | 個別機能訓練加算 II | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | ADL維持等加算 I | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| | 科学的介護推進体制加算 II | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| | 排せつ支援加算 I | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | 褥瘡マネジメント加算 I | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Ⓑ 計/月 | | 113 | 113 | 113 | 113 | 113 |
| ○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 | | 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31日以上45日以下) | 72 | 初期加算(30日間まで) | | 30 | |
| | 看取り介護加算 I (永眠日前4日以上30日以下) | 144 | 退院前後訪問相談援助加算 | | 460 | |
| | 看取り介護加算 I (永眠日前日及び前々日) | 680 | 退所時相談援助加算 | | 400 | |
| | 看取り介護加算 I (永眠日) | 1,280 | 退所前連携加算 | | 500 | |
| | 経口移行加算 | 28 | 再入所時栄養連携加算 | | 400 | |
| | 自立支援促進加算 | 300 | 在宅復帰支援機能加算 | | 10 | |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 120 | 配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間) | | 650 | |
| | 安全対策体制加算 | 20 | 配置医師緊急時対応加算 (深夜) | | 1,300 | |
| 介護職員等処遇改善加算 I 保険対象の14.0%増し | | | | | | |
| 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 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 |
| | 居住費 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | ◎計/日 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 |
| Ⓓ=Ⓐ+Ⓒ 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 |
| | | 4,223 | 4,293 | 4,368 | 4,439 | 4,508 |
| Ⓓ×31日+Ⓑ 同/31日あたり | | 130,913 | 133,083 | 135,408 | 137,609 | 139,748 |

◎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2,006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 | 820 | 820 | 820 | 820 | 820 |
| | 計 | 1,120 | 1,120 | 1,120 | 1,120 | 1,120 |
| 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず) | | 1,892 | 1,962 | 2,037 | 2,108 | 2,177 |
| 同/31日あたり+㊸ | | 58,765 | 60,935 | 63,260 | 65,461 | 67,600 |

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650万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,650万円未満)

| 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 | 820 | 820 | 820 | 820 | 820 |
| | 計 | 1,210 | 1,210 | 1,210 | 1,210 | 1,210 |
| 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず) | | 1,982 | 2,052 | 2,127 | 2,198 | 2,267 |
| 同/31日あたり+㊸ | | 61,555 | 63,725 | 66,050 | 68,251 | 70,390 |

第3段階(1)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、年金収入等80万円超120万円以下の方②本人預貯金等残高550万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,550万円未満)

| 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 | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 |
| | 計 | 1,960 | 1,960 | 1,960 | 1,960 | 1,960 |
| 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず) | | 2,732 | 2,802 | 2,877 | 2,948 | 3,017 |
| 同/31日あたり+㊸ | | 84,805 | 86,975 | 89,300 | 91,501 | 93,640 |

第3段階(2)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、年金収入等120万円超の方②本人預貯金等残高500万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,500万円未満)

| 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 | 1,360 | 1,360 | 1,360 | 1,360 | 1,360 |
| | 居住費軽減(減免)後 | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 |
| | 計 | 2,670 | 2,670 | 2,670 | 2,670 | 2,670 |
| 合計/日(その他の加算と介護処遇改善加算含まず) | | 3,442 | 3,512 | 3,587 | 3,658 | 3,727 |
| 同/31日あたり+㊸ | | 106,815 | 108,985 | 111,310 | 113,511 | 115,650 |

特別養護老人ホーム成島園 利用料金 2割負担 (ユニット型介護福祉施設)

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 |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|
| | 口(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ) | 1,322 | 1,460 | 1,608 | 1,724 | 1,884 |
| | 個別機能訓練加算Ⅰ | 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(Ⅱ) | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 |
| | 夜勤職員配置加算Ⅳ口 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 |
| ㊤ 計/日 | | 1,526 | 1,664 | 1,812 | 1,928 | 2,088 |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| | ADL維持等加算Ⅰ | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 |
| | 科学的介護推進体制加算Ⅱ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 排せつ支援加算Ⅰ | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅰ | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| ㊤ 計/月 | | 226 | 226 | 226 | 226 | 226 |
| 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Ⅰ(永眠日前31日以上45日以下) | 144 | 初期加算(30日間まで) | | 60 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日前4日以上30日以下) | 288 | 退院前後訪問相談援助加算 | | 920 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日前日及び前々日) | 1,360 | 退所時相談援助加算 | | 800 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日) | 2,560 | 退所前連携加算 | | 1,000 | |
| | 経口移行加算 | 56 | 再入所時栄養連携加算 | | 800 | |
| | 自立支援促進加算 | 600 | 在宅復帰支援機能加算 | | 20 | |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 240 | 配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間) | | 1,300 | |
| | 安全対策体制加算 | 40 | 配置医師緊急時対応加算(深夜) | | 2,600 | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 保険対象の14.0%増し | | | | | | |
| 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 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 |
| | 居住費 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | ◎計/日 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 |
| ㊤=㊤+㊤ 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 |
| | | 4,977 | 5,115 | 5,263 | 5,379 | 5,539 |
| ㊤×31日+㊤ 同/31日あたり | | 154,513 | 158,791 | 163,379 | 166,975 | 171,935 |

◎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2,006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 (ユニット型介護福祉施設)

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 |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|
| | ロ(1)(一)ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ) | 1,974 | 2,180 | 2,401 | 2,610 | 2,813 |
| | 個別機能訓練加算Ⅰ | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |
| | 看護体制加算Ⅰロ | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| | 看護体制加算Ⅱロ | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| | 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 138 | 138 | 138 | 138 | 138 |
| | 夜勤職員配置加算Ⅳロ | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| ④ 計/日 | | 2,280 | 2,486 | 2,707 | 2,916 | 3,119 |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 |
| | ADL維持等加算Ⅰ | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| | 科学的介護推進体制加算Ⅱ | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 |
| | 排せつ支援加算Ⅰ | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅰ | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| ⑤ 計/月 | | 279 | 279 | 279 | 279 | 279 |
| 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31日以上45日以下) | 216 | 初期加算(30日間まで) | | 90 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日前4日以上30日以下) | 432 | 退院前後訪問相談援助加算 | | 1,380 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日前日及び前々日) | 2,040 | 退所時相談援助加算 | | 1,200 | |
| | 看取り介護加算Ⅰ(永眠日) | 3,840 | 退所前連携加算 | | 1,000 | |
| | 経口移行加算 | 84 | 再入所時栄養連携加算 | | 1,200 | |
| | 自立支援促進加算 | 900 | 在宅復帰支援機能加算 | | 30 | |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 360 | 配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間) | | 1,950 | |
| | 安全対策体制加算 | 60 | 配置医師緊急時対応加算 (深夜) | | 3,900 | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 保険対象の14.0%増し | | | | | | |
| 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 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 | 1,445 |
| | 居住費 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | ◎計/日 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 | 3,451 |
| ④=①+③ 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 |
| | | 5,731 | 5,937 | 6,158 | 6,367 | 6,570 |
| ④×30日+⑤ 同/30日あたり | | 177,940 | 184,326 | 191,177 | 200,293 | 203,949 |

◎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2,006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。