

**特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表**

令和1年10月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10.14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	638	705	778	846	913
看護体制加算Ⅰ (単位)			4		
看護体制加算Ⅱ (単位)			8		
栄養マネジメント加算 (単位)			14		
日常生活継続支援加算 (単位)			46		
夜勤職員配置加算 (単位)			18		
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	728	795	868	936	1,003
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対するの8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(単位)	介護報酬に対するの2.7%				
	18	20	22	23	25
	6	6	7	8	8
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	245,818	268,441	293,091	316,052	338,675
自己負担額(1割) (円)	24,582	26,844	29,309	31,605	33,867
自己負担額(2割) (円)	49,164	53,688	58,618	63,210	67,735
自己負担額(3割) (円)	73,745	80,532	87,927	94,815	101,602

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,550
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	2,100
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	46,500
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	63,000

3-1. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。) 1割

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	58,182	60,444	62,909	65,205	67,467
利用者負担 第2段階 (円)	60,882	63,144	65,609	67,905	70,167
利用者負担 第3段階 (円)	83,382	85,644	88,109	90,405	92,667
利用者負担 第4段階 (円)	134,082	136,344	138,809	141,105	143,367

3-2. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。) 2割

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	82,764	87,288	92,218	96,810	101,335
利用者負担 第2段階 (円)	85,464	89,988	94,918	99,510	104,035
利用者負担 第3段階 (円)	107,964	112,488	117,418	122,010	126,535
利用者負担 第4段階 (円)	158,664	163,188	168,118	172,710	177,235

3-3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。) 3割

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	107,345	114,132	121,527	128,415	135,202
利用者負担 第2段階 (円)	110,045	116,832	124,227	131,115	137,902
利用者負担 第3段階 (円)	132,545	139,332	146,727	153,615	160,402
利用者負担 第4段階 (円)	183,245	190,032	197,427	204,315	211,102

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付添	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表 (2割負担)

令和1年10月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10.14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	638	705	778	846	913
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント加算 (単位)	14				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算 (単位)	18				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	728	795	868	936	1,003
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (単位)	介護報酬に対しての2.7%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	245,818	268,441	293,091	316,052	338,675
自己負担額(1割) (円)	49,164	53,688	58,618	63,210	67,735

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,550
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	2,100
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	46,500
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	63,000

3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	82,764	87,288	92,218	96,810	101,335
利用者負担 第2段階 (円)	85,464	89,988	94,918	99,510	104,035
利用者負担 第3段階 (円)	107,964	112,488	117,418	122,010	126,535
利用者負担 第4段階 (円)	158,664	163,188	168,118	172,710	177,235

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付添	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

特別養護老人ホーム 筑水苑
 利用料金表 (3割負担)

令和1年10月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10.14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	638	705	778	846	913
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント加算 (単位)	14				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算 (単位)	18				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	728	795	868	936	1,003
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (単位)	介護報酬に対しての2.7%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	245,818	268,441	293,091	316,052	338,675
自己負担額(1割) (円)	73,745	80,532	87,927	94,815	101,602

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,550
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	2,100
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	46,500
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	63,000

3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	107,345	114,132	121,527	128,415	135,202
利用者負担 第2段階 (円)	110,045	116,832	124,227	131,115	137,902
利用者負担 第3段階 (円)	132,545	139,332	146,727	153,615	160,402
利用者負担 第4段階 (円)	183,245	190,032	197,427	204,315	211,102

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付添	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ