

特別養護老人ホーム あしま 利用料金表 (ユニット型個室)

(1ヶ月を31日で計算)

令和3年8月1日

区分	①基本利用料 単位/月	②栄養マネジメント強化加算 単位/月	③夜勤職員配置加算Ⅱ 単位/月	④看護体制加算Ⅰ 単位/月	⑤介護職員処遇改善加算Ⅲ 単位/月	⑥介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 単位/月	⑦保険請求額 (①+②+③+④+⑤+⑥) × 10.14 円/月	負担額			⑪ 食費 円/日	⑫ 居住費 円/日	⑬ (⑪+⑫) × 31 円/月	自己負担額 (円/31日)			
								⑧ 1割	⑨ 2割	⑩ 3割				1割負担 ⑧+⑬	2割負担 ⑨+⑬	3割負担 ⑩+⑬	
								⑦-(⑦×0.9)	⑦-(⑦×0.8)	⑦-(⑦×0.7)							
要介護1	第1段階	20,212 (652)	341 (11)	558 (18)	124 (4)	701	488	227,379	22,738	45,476	68,214	300	820	34,720	57,458	80,196	102,934
	第2段階											390	820	37,510	60,248	82,986	105,724
	第3段階①											650	1,310	60,760	83,498	106,236	128,974
	第3段階②											1,360	1,310	82,770	105,508	128,246	150,984
	第4段階											1,600	2,300	120,900	143,638	166,376	189,114
要介護2	第1段階	22,320 (720)	341 (11)	558 (18)	124 (4)	770	537	249,951	24,996	49,991	74,986	300	820	34,720	59,716	84,711	109,706
	第2段階											390	820	37,510	62,506	87,501	112,496
	第3段階①											650	1,310	60,760	85,756	110,751	135,746
	第3段階②											1,360	1,310	82,770	107,766	132,761	157,756
	第4段階											1,600	2,300	120,900	145,896	170,891	195,886
要介護3	第1段階	24,583 (793)	341 (11)	558 (18)	124 (4)	845	589	274,185	27,419	54,837	82,256	300	820	34,720	62,139	89,557	116,976
	第2段階											390	820	37,510	64,929	92,347	119,766
	第3段階①											650	1,310	60,760	88,179	115,597	143,016
	第3段階②											1,360	1,310	82,770	110,189	137,607	165,026
	第4段階											1,600	2,300	120,900	148,319	175,737	203,156
要介護4	第1段階	26,722 (862)	341 (11)	558 (18)	124 (4)	916	638	297,091	29,710	59,419	89,128	300	820	34,720	64,430	94,139	123,848
	第2段階											390	820	37,510	67,220	96,929	126,638
	第3段階①											650	1,310	60,760	90,470	120,179	149,888
	第3段階②											1,360	1,310	82,770	112,480	142,189	171,898
	第4段階											1,600	2,300	120,900	150,610	180,319	210,028
要介護5	第1段階	28,799 (929)	341 (11)	558 (18)	124 (4)	984	686	319,328	31,933	63,866	95,799	300	820	34,720	66,653	98,586	130,519
	第2段階											390	820	37,510	69,443	101,376	133,309
	第3段階①											650	1,310	60,760	92,693	124,626	156,559
	第3段階②											1,360	1,310	82,770	114,703	146,636	178,569
	第4段階											1,600	2,300	120,900	152,833	184,766	216,699

- ※ 当施設の利用に要する費用は、要介護度により異なります。また、介護保険負担割合証に示す割合で算出されます。
- ※ 当施設は、介護保険法に定める地域区分（筑西市は7級地）により、介護サービス費の単価が10.14円となります。
- ※ 第1段階から第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

居住費・食費の自己負担限度額 (特養)

利用者負担段階	所得の状況	預貯金等の資産状況	居住費 (滞在費)	食費
第1段階	生活保護受給者の方	単身：1,000万円以下	820円	300円
	老齢福祉年金受給者の方	夫婦：2,000万円以下		
第2段階	前年の合計所得金額+年金収入額が80万円以下の方	単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下	820円	390円
第3-①段階	前年の合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下の方	単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下	1,310円	650円
第3-②段階	前年の合計所得金額+年金収入額が120万円超の方	単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下	1,310円	1,360円
第4段階	上記の所得状況・預貯金等の資産状況に該当しない方		2,300円	1,600円 (朝食400円 昼食600円 夕食600円)

*第2号被保険者(40~64歳)は利用者負担段階に関わらず 単身：1,000万円 夫婦：2,000万円以下であれば対象となります。

①体制加算（共通して加算される費用）

加算項目	内 容	加算（単位/日）
栄養マネジメント強化加算	栄養マネジメントへの取り組みを評価するための加算	11単位
夜勤職員配置加算（Ⅱ）2	基準を1以上上回る数の夜勤職員が配置されている場合	18単位
看護体制加算（Ⅰ）	常勤の看護師を1名以上配置している場合	4単位
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数に3.3%を乗じた単位数が加算されます	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数に2.3%を乗じた単位数が加算されます	

②個別加算（該当者のみに加算される費用）

加算項目	内 容	加算（単位/日）
初期加算	入居後30日間（過去3ヶ月間にその施設に入所したことがない場合）	30単位
外泊加算	入院や居宅への外泊をした場合。月に6日まで	246単位
療養食加算	医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合（1回につき）	6単位

③保険対象外（食費・居住費は除く）

項 目	内 容	料 金
特別な食事（補食等）代	特別な食事（嗜好品、栄養補助食品等）の提供	実 費
理美容代	理美容サービスの利用	実 費
貴重品管理費	通帳・保険証等の管理費	3,000円/月
レクリエーション代	材料費等の必要経費	実 費
複写物の交付料	サービス提供記録等の写しの提供（コピー代）	白黒10円/枚 カラー20円/枚
買い物代行料	買い物を家族に代わって購入（市内のみ）	1回につき 300円
電気代	持ち込み電化製品の電気代	1台 500円/月
日常生活用品代	日常生活上必要となる諸費用で、本人負担が適当であるもの	実 費
送迎費用	通常以外の受診送迎及び外出・外泊時の送迎	片道 500円(市内) 1,000円(市外)