

社会福祉法人二王子会 特別養護老人ホームとっさか 利用料金 概算表 (個室)2割・3割負担

●利用料(単位:円)

R7.4～

1ヶ月＝30日

利用者 負担段階		介護 度	介護サービス費(保険適用) 加 算 料 金												合計	保 険 外		利用者負担合計
			基本 料金	日 常 生 活 継 続 支 援	看 護 体 制		夜 勤 職 員 配 置	個 別 機 能 訓 練		科 学 的 介 護 推 進 体 制	口 腔 衛 生 管 理	介 護 職 員 等 処 遇 改 善	生 産 性 向 上 推 進 体 制	協 力 医 療 機 関 連 携		食 事 代	居 室 代	
1日	1日	I 1日	II 1日	(Ⅲ)口 1日	I 1日	II 1ヶ月	II 1ヶ月	II 1ヶ月	II 1ヶ月	I 1ヶ月	II 1ヶ月	I 1ヶ月	30日	1日	1日	30日		
第4 段階	介護保険負担割合証に 2割と記載された方	1	1,178	72	8	16	32	24	40	100	220	5,636	20	100	46,016	1,560	1,460	136,616
		2	1,318	72	8	16	32	24	40	100	220	6,224	20	100	50,804	1,560	1,460	141,404
		3	1,464	72	8	16	32	24	40	100	220	6,838	20	100	55,798	1,560	1,460	146,398
		4	1,604	72	8	16	32	24	40	100	220	7,426	20	100	60,586	1,560	1,460	151,186
		5	1,742	72	8	16	32	24	40	100	220	8,005	20	100	65,305	1,560	1,460	155,905
第4 段階	介護保険負担割合証に 3割と記載された方	1	1,767	108	12	24	48	36	60	150	330	8,455	30	150	69,025	1,560	1,460	159,625
		2	1,977	108	12	24	48	36	60	150	330	9,337	30	150	76,207	1,560	1,460	166,807
		3	2,196	108	12	24	48	36	60	150	330	10,256	30	150	83,696	1,560	1,460	174,296
		4	2,406	108	12	24	48	36	60	150	330	11,138	30	150	90,878	1,560	1,460	181,478
		5	2,613	108	12	24	48	36	60	150	330	12,008	30	150	97,958	1,560	1,460	188,558

<その他の加算項目等>

○初期加算 2割負担 1日60円 入所した日から30日間加算する

○初期加算 3割負担 1日90円 入所した日から30日間加算する

○安全対策体制加算 2割負担 入所月に1回のみ(40円)

○安全対策体制加算 3割負担 入所月に1回のみ(60円)

○看取り介護加算(Ⅱ) 2割負担 144円(死亡日以前31日以上45日以下)288円(死亡日以前4日以上30日以下) 1,560円(死亡日の前日、前々日) 3,160円(死亡日)
最高額:16,216円

○看取り介護加算(Ⅱ) 3割負担 216円(死亡日以前31日以上45日以下) 432円(死亡日以前4日以上30日以下) 2,340円(死亡日の前日、前々日) 4,740円(死亡日)
最高額:24,324円

○電気製品の使用料金 1点につき800円/月(テレビ、CDラジカセ、電気毛布、冷蔵庫、携帯電話、加湿器、電気シェーバー、パソコン、タブレット端末等)

○金銭管理費 1ヶ月につき1,300円