

特別養護老人ホーム二の丸 多床室・利用料金 概算表（1割負担の場合）

R7.5 ～

1ヶ月＝30日

●利用料(単位:円)

利用者 負担段階				介護 度	介護サービス費(保険適用)													保 険 外		利用 者負 担合 計
					基本 料金	加 算 料 金											合 計	食 事 代	居 室 代	
						日 常 生 活 継 続	看 護 体 制		夜 勤 職 員 配 置	個 別 機 能 訓 練		協 力 医 療 機 関 連 携 加 算	口 腔 衛 生 管 理	生 産 性 向 上 推 進 体 制 加 算	科 学 的 介 護 推 進 体 制	介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算				
							I 1日	II 1日		(Ⅲ)口 1日	I 1日									
第1 段階	・生活保護受給者 ・世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年 金を受給している方			1	589	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	2,818	22,943	300	0	31,943
				2	659	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,112	25,337	300	0	34,337
				3	732	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,418	27,833	300	0	36,833
				4	802	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,712	30,227	300	0	39,227
				5	871	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	4,002	32,587	300	0	41,587
第2 段階	世帯の全 員(世帯を 分離して いる配偶 者を含む) が市民税 非課税	本人の所得収入 額＋年金収入額 ＋合計所得金額 が80万円以下の 方	本人の預貯金等が 650万円以下(配偶者 がいる場合は夫婦合 わせて1,650万円以 下)	1	589	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	2,818	22,943	390	430	47,543
				2	659	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,112	25,337	390	430	49,937
				3	732	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,418	27,833	390	430	52,433
				4	802	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,712	30,227	390	430	54,827
				5	871	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	4,002	32,587	390	430	57,187
第3 段階 ①		本人の所得収入 額＋年金収入額 ＋合計所得金額 が80万円超120 万円以下の方	本人の預貯金等が 550万円以下(配偶者 がいる場合は夫婦合 わせて1,550万円以 下)	1	589	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	2,818	22,943	650	430	55,343
				2	659	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,112	25,337	650	430	57,737
				3	732	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,418	27,833	650	430	60,233
				4	802	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,712	30,227	650	430	62,627
				5	871	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	4,002	32,587	650	430	64,987
第3 段階 ②	本人の所得収入 額＋年金収入額 ＋合計所得金額 が120万超の方	本人の預貯金等が 500万円以下(配偶者 がいる場合は夫婦合 わせて1,500万円以 下)	1	589	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	2,818	22,943	1,360	430	76,643	
			2	659	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,112	25,337	1,360	430	79,037	
			3	732	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,418	27,833	1,360	430	81,533	
			4	802	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,712	30,227	1,360	430	83,927	
			5	871	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	4,002	32,587	1,360	430	86,287	
第4 段階	・第1段階から第3段階以外の方			1	589	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	2,818	22,943	1,560	1,350	110,243
				2	659	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,112	25,337	1,560	1,350	112,637
				3	732	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,418	27,833	1,560	1,350	115,133
				4	802	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	3,712	30,227	1,560	1,350	117,527
				5	871	36	4	8	16	12	20	5	90	10	50	4,002	32,587	1,560	1,350	119,887

＜その他の加算項目等＞

○安全対策体制加算 月20円 入所月に1回のみ

○初期加算 1日30円 入所した日から30日間算定する。

○看取り介護加算(Ⅱ) 72円(死亡日以前31日以上45日以下) 144円(死亡日以前4日以上30日以下) 780円(死亡日の前日、前々日) 1,580円(死亡日)

○配置医師緊急時対応加算(医師が通常の勤務時間外に診療を行った場合) 1回早朝・夜間650円 深夜1,300円 早朝・夜間・深夜を除く325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、パソコン、タブレット端末等) 1点につき500円/月(電気シェーバー、電気歯ブラシ)

○金銭管理費 1ヶ月につき1,300円