

# 特別養護老人ホーム二の丸 利用料金 概算表 (多床室)2割・3割負担

R7.5～  
1ヶ月＝30日

●利用料(単位:円)

| 利用者<br>負担段階 |                         | 介護度     | 介護サービス費(保険適用)<br>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     | 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 |        | 食事代   | 居室代   |         |
|             |                         |         |                          |            |         |           |           |          |           |            |          |             |           |             |        |       |       |         |
|             |                         |         |                          |            |         |           |           |          |           |            |          |             |           |             |        |       |       |         |
| 1日          | 1日                      | I<br>1日 | II<br>1日                 | (Ⅲ)口<br>1日 | I<br>1日 | II<br>1ヶ月 | II<br>1ヶ月 | I<br>1ヶ月 | II<br>1ヶ月 | II<br>1ヶ月  | I<br>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<br>2割と記載された方 | 1       | 1,178                    | 72         | 8       | 16        | 32        | 24       | 40        | 10         | 180      | 20          | 100       | 5,635       | 45,885 | 1,560 | 1,350 | 133,185 |
|             |                         | 2       | 1,318                    | 72         | 8       | 16        | 32        | 24       | 40        | 10         | 180      | 20          | 100       | 6,223       | 50,673 | 1,560 | 1,350 | 137,973 |
|             |                         | 3       | 1,464                    | 72         | 8       | 16        | 32        | 24       | 40        | 10         | 180      | 20          | 100       | 6,836       | 55,666 | 1,560 | 1,350 | 142,966 |
|             |                         | 4       | 1,604                    | 72         | 8       | 16        | 32        | 24       | 40        | 10         | 180      | 20          | 100       | 7,424       | 60,454 | 1,560 | 1,350 | 147,754 |
|             |                         | 5       | 1,742                    | 72         | 8       | 16        | 32        | 24       | 40        | 10         | 180      | 20          | 100       | 8,004       | 65,174 | 1,560 | 1,350 | 152,474 |
| 第4段階        | 介護保険負担割合証に<br>3割と記載された方 | 1       | 1,767                    | 108        | 12      | 24        | 48        | 36       | 60        | 15         | 270      | 30          | 150       | 8,453       | 68,828 | 1,560 | 1,350 | 156,128 |
|             |                         | 2       | 1,977                    | 108        | 12      | 24        | 48        | 36       | 60        | 15         | 270      | 30          | 150       | 9,335       | 76,010 | 1,560 | 1,350 | 163,310 |
|             |                         | 3       | 2,196                    | 108        | 12      | 24        | 48        | 36       | 60        | 15         | 270      | 30          | 150       | 10,254      | 83,499 | 1,560 | 1,350 | 170,799 |
|             |                         | 4       | 2,406                    | 108        | 12      | 24        | 48        | 36       | 60        | 15         | 270      | 30          | 150       | 11,136      | 90,681 | 1,560 | 1,350 | 177,981 |
|             |                         | 5       | 2,613                    | 108        | 12      | 24        | 48        | 36       | 60        | 15         | 270      | 30          | 150       | 12,006      | 97,761 | 1,560 | 1,350 | 185,061 |

## <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)

○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) 2割負担 1回早朝・夜間1,300円 深夜2,600円 早朝・夜間・深夜を除く650円

○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) 3割負担 1回早朝・夜間1,950円 深夜3,900円 早朝・夜間・深夜を除く975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