

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)

R8.6~

●利用料(単位:円)

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													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	栄養マネジメント強化	個別機能訓練		科学的介護推進体制	口腔衛生管理	生産性向上推進体制	協力医療機関連携	介護職員等処遇改善	合計	食事代		居室代
					I 1日	II 1日			(III)口 1日	I 1日									
第1段階	生活保護受給者	1	589	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	300	380	44,532
		2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	300	380	47,001
		3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	300	380	49,577
		4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	300	380	52,046
		5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	300	380	54,480
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	1	589	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	390	480	50,232
		2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	390	480	52,701
		3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	390	480	55,277
		4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	390	480	57,746
		5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	390	480	60,180
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80万円以下の方	1	589	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	650	880	70,032
		2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	650	880	72,501
		3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	650	880	75,077
		4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	650	880	77,546
		5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	650	880	79,980
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120万円超の方	1	589	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	1,360	880	91,332
		2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	1,360	880	93,801
		3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	1,360	880	96,377
		4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	1,360	880	98,846
		5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	1,360	880	101,280
第4段階	第1段階から第3段階以外の方	1	589	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	1,750	1,460	120,432
		2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	1,750	1,460	122,901
		3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	1,750	1,460	125,477
		4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	1,750	1,460	127,946
		5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	1,750	1,460	130,380

<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

○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) 最高額:8,108円

○配置医師緊急時対応加算 1回325円早朝(午前6時から午前8時)、夜間(午後6時から午後10時)及び深夜(午後10時から午前6時)を除く通常(午後14時から午後16時)の勤務時間外の場合
1回650円早朝(午前6時から午前8時)、夜間(午後6時から午後10時)の場合、1回1,300円深夜(午後10時から午前6時)の場合

○電気製品の使用料金 1点につき500円/月(電気シェーバー、電動歯ブラシ等)

○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)