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）

R8.8～

●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)													合計	保険外		利用者負担合計
					基本料金	加算料金													食事代	居室代	
						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				
					1日	1日	Ⅰ 1日	Ⅱ 1日	(Ⅲ)ロ 1日	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	(Ⅰ)ロ 1ヶ月	30日	1日	1日	30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	本人の所得収入額＋年金収入額＋合計所得金額が82.65万円以下の方	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	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82.65万円超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	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	680	880	70,932
				2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	680	880	73,401
				3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	680	880	75,977
				4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	680	880	78,446
				5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	680	880	80,880
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	11	12	20	50	110	10	50	3,612	24,132	1,420	980	96,132
				2	659	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	3,981	26,601	1,420	980	98,601
				3	732	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,367	29,177	1,420	980	101,177
				4	802	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	4,736	31,646	1,420	980	103,646
				5	871	36	4	8	16	11	12	20	50	110	10	50	5,100	34,080	1,420	980	106,080
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＞

〇安全対策体制加算　月20円　入所月に1回のみ 〇初期加算　1日30円　入所した日から30日間算定す〇事務手数料　1ヶ月につき1,000円

〇看取り介護加算(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

〇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

〇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)

〇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)