

社会福祉法人二王子会 特別養護老人ホームつきおかの里 利用料金 概算表 (多床室)

R1.10~

●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	看護体制		夜勤職員配置	個別機能訓練	栄養マネジメント	褥瘡マネジメント	口腔衛生管理	処遇改善	特定処遇改善				
				I 1日	II 1日											
1日	1日	I 1日	II 1日	(III) 1日	1日	1日	3月に1回	1ヶ月	I 1ヶ月	I 1ヶ月	30日	1日	1日	30日		
第1段階 生活保護	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	300	0	30,656
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	300	0	32,921
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	300	0	35,252
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	300	0	37,516
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	300	0	39,747
第2段階 ・世帯全員及び配偶者(世帯分離している場合も含む)が住民税非課税で本人の所得収入額+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1,000万円以下(配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下)	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	390	370	44,456
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	390	370	46,721
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	390	370	49,052
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	390	370	51,316
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	390	370	53,547
第3段階 ・世帯全員及び配偶者(世帯分離している場合も含む)が住民税非課税で本人の所得収入額+年金収入額+合計所得金額が80万円を超える方 ・本人の預貯金等が1,000万円以下(配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下)	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	650	370	52,256
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	650	370	54,521
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	650	370	56,852
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	650	370	59,116
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	650	370	61,347
第4段階 第1段階から第3段階以外の方	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	1,392	855	89,066
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	1,392	855	91,331
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	1,392	855	93,662
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	1,392	855	95,926
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	1,392	855	98,157

<その他の加算項目等>

○初期加算 1日30円 入所した日から30日間加算する

○看取り介護加算(Ⅱ) 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:7,028円

○電気製品の使用料金 1点につき300円/月(テレビ、電気毛布、ラジカセ、冷蔵庫、パソコン、加湿器)

○金銭管理費 1ヶ月につき1,000円

○家族会費 1ヶ月につき500円

社会福祉法人二王子会 特別養護老人ホームつきおかの里 利用料金 概算表 (個室)

R1.10~

●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	看護体制		夜勤職員配置	個別機能訓練	栄養マネジメント	褥瘡マネジメント	口腔衛生管理	処遇改善	特定処遇改善				
1日	1日	I 1日	II 1日	(III)口 1日	1日	1日	3月に 1回	1ヶ月	I 1ヶ月	I 1ヶ月	30日	1日	1日	30日		
第1段階 生活保護	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	300	320	40,256
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	300	320	42,521
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	300	320	44,852
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	300	320	47,116
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	300	320	49,347
第2段階 ・世帯全員及び配偶者(世帯分離している場合も含む)が住民税非課税で本人の所得収入額+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1,000万円以下(配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下)	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	390	420	45,956
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	390	420	48,221
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	390	420	50,552
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	390	420	52,816
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	390	420	55,047
第3段階 ・世帯全員及び配偶者(世帯分離している場合も含む)が住民税非課税で本人の所得収入額+年金収入額+合計所得金額が80万円を超える方 ・本人の預貯金等が1,000万円以下(配偶者がいる場合は夫婦合わせて2,000万円以下)	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	650	820	65,756
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	650	820	68,021
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	650	820	70,352
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	650	820	72,616
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	650	820	74,847
第4段階 第1段階から第3段階以外の方	1	559	36	4	8	16	12	14	10	30	1,619	527	21,656	1,392	1,171	98,546
	2	627	36	4	8	16	12	14	10	30	1,789	582	23,921	1,392	1,171	100,811
	3	697	36	4	8	16	12	14	10	30	1,963	639	26,252	1,392	1,171	103,142
	4	765	36	4	8	16	12	14	10	30	2,132	694	28,516	1,392	1,171	105,406
	5	832	36	4	8	16	12	14	10	30	2,299	748	30,747	1,392	1,171	107,637

<その他の加算項目等>

○初期加算 1日30円 入所した日から30日間加算する

○看取り介護加算(Ⅱ) 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:7,028円

○電気製品の使用料金 1点につき300円/月(テレビ、電気毛布、ラジカセ、冷蔵庫、パソコン、加湿器)

○金銭管理費 1ヶ月につき1,000円

○家族会費 1ヶ月につき500円