

◆特別養護老人ホーム東和荘 費用の負担

H30.8月現在

ご利用者のサービス利用料金は、介護報酬として告示された施設介護サービス費用の1～3割と居住費及び食費の合計金額をお支払いいただきます。

1ヶ月30日あたりの施設介護サービス費と自己負担額は次のとおりです。

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5																		
多床室	1割負担の場合	20,400 円	22,650 円	24,960 円	27,180 円	29,370 円																	
	2割負担の場合	40,800 円	45,300 円	49,920 円	54,360 円	58,740 円																	
	3割負担の場合	61,200 円	67,950 円	74,880 円	81,540 円	88,110 円																	
4.滞在に関わる負担額 (減免対象者は収入によって変わります)	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">多床室</td> <td>標準負担額</td> <td>840円</td> <td rowspan="4">個室</td> <td>標準負担額</td> <td>1,150円</td> </tr> <tr> <td>第1段階</td> <td>0円</td> <td>第1段階</td> <td>320円</td> </tr> <tr> <td>第2段階</td> <td>370円</td> <td>第2段階</td> <td>420円</td> </tr> <tr> <td>第3段階</td> <td>370円</td> <td>第3段階</td> <td>820円</td> </tr> </table>					多床室	標準負担額	840円	個室	標準負担額	1,150円	第1段階	0円	第1段階	320円	第2段階	370円	第2段階	420円	第3段階	370円	第3段階	820円
多床室	標準負担額	840円	個室	標準負担額	1,150円																		
	第1段階	0円		第1段階	320円																		
	第2段階	370円		第2段階	420円																		
	第3段階	370円		第3段階	820円																		
5.食事に関わる負担額 (減免対象者は収入によって変わります)	<table border="1"> <tr> <td>標準負担額</td> <td>1,380円</td> </tr> <tr> <td>第1段階</td> <td>300円</td> </tr> <tr> <td>第2段階</td> <td>390円</td> </tr> <tr> <td>第3段階</td> <td>650円</td> </tr> </table>					標準負担額	1,380円	第1段階	300円	第2段階	390円	第3段階	650円										
標準負担額	1,380円																						
第1段階	300円																						
第2段階	390円																						
第3段階	650円																						
6.各種加算	<table border="1"> <tr> <td>看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)</td> <td>12円</td> </tr> <tr> <td>サービス提供強化加算Ⅰ</td> <td>18円</td> </tr> <tr> <td>夜勤職員配置加算(Ⅰ)</td> <td>13円</td> </tr> <tr> <td>栄養マネジメント加算</td> <td>14円</td> </tr> <tr> <td>口腔機能維持管理体制加算</td> <td>30円</td> </tr> <tr> <td>精神科医配置加算</td> <td>5円</td> </tr> </table>					看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	12円	サービス提供強化加算Ⅰ	18円	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13円	栄養マネジメント加算	14円	口腔機能維持管理体制加算	30円	精神科医配置加算	5円						
看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	12円																						
サービス提供強化加算Ⅰ	18円																						
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13円																						
栄養マネジメント加算	14円																						
口腔機能維持管理体制加算	30円																						
精神科医配置加算	5円																						

※お支払額は、1ヶ月まとめて算定しますので、上表と異なることがあります。

※市町村民税非課税世帯の方は居住費・食費について、一定の減額(補足給付)されます。

※施設介護サービス費は、厚生労働省の介護報酬の改定により変更される場合があります。

※個室利用の場合には、従来型個室となります。

※施設介護サービス費には、上記各種加算が含まれています。

※ご利用者様が短期入院・外泊された場合には、6日間に限り居室を確保します。その場合、個室については1日当たり1,150円、多床室については370円をお支払いいただきます。尚、7日以上入院・外泊される時は、帰荘される時に改めて居室を確保します。

※看取り介護に同意された場合は、次のとおりご負担いただきます。

- 1 亡くなられた日より遡って4日以上30日以下……155円
- 2 亡くなられた日の前日及び前々日……730円
- 3 亡くなられた日……1,375円

●サービス利用料の目安

介護サービス負担額(1割負担)、居住費、食費の合計、1ヶ月(30日)あたり

部屋	1ヶ月あたり負担額合計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	第1段階	29,400円	31,650円	33,960円	36,180円	38,370円
	第2段階	43,200円	45,450円	47,760円	49,980円	52,170円
	第3段階	51,000円	53,250円	55,560円	57,780円	59,970円
	基準費用額	87,000円	89,250円	91,560円	93,780円	95,970円
個室	第1段階	39,000円	41,250円	43,560円	45,780円	47,970円
	第2段階	44,700円	46,950円	49,260円	51,480円	53,670円
	第3段階	64,500円	66,750円	69,060円	71,280円	73,470円
	基準費用額	96,300円	98,450円	100,860円	103,080円	105,270円

介護サービス負担額(2割負担)、居住費、食費の合計、1ヶ月(30日)あたり

部屋	1ヶ月あたり負担額合計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	第1段階	49,800円	54,300円	58,920円	63,360円	67,740円
	第2段階	63,600円	68,100円	72,720円	77,160円	81,540円
	第3段階	71,400円	75,900円	80,520円	84,960円	89,340円
	基準費用額	107,370円	111,870円	116,550円	120,930円	125,310円
個室	第1段階	59,400円	63,900円	68,520円	72,960円	77,340円
	第2段階	65,100円	69,600円	74,220円	78,660円	83,040円
	第3段階	84,900円	89,400円	94,020円	98,460円	102,840円
	基準費用額	116,670円	121,170円	125,790円	130,230円	134,610円

介護サービス負担額(3割負担)、居住費、食費の合計、1ヶ月(30日)あたり

部屋	1ヶ月あたり負担額合計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	第1段階	70,200円	76,950円	83,880円	90,540円	97,110円
	第2段階	84,000円	90,750円	97,680円	104,340円	110,910円
	第3段階	91,800円	98,550円	105,480円	112,140円	118,710円
	基準費用額	127,800円	134,550円	141,480円	148,140円	154,710円
個室	第1段階	79,800円	86,550円	93,480円	100,140円	106,710円
	第2段階	85,500円	92,250円	99,180円	105,840円	112,410円
	第3段階	105,300円	112,050円	118,980円	125,640円	132,210円
	基準費用額	137,100円	143,850円	150,780円	157,440円	164,010円

※上記の料金に加え介護保険法により次の対応を実施した場合、規定の日数を限度とし加算を算定させていただくことがあります。

初期加算、経口移行加算、経口維持加算(Ⅰ)、口腔衛生管理加算、看取り介護加算、若年性認知症加算、療養食加算

※介護保険対象外サービスについては、その都度利用者の負担となります。

- 1 理髪サービス 600円/回

※その他、利用者に負担していただくものは下記のとおりです。

- 1 預り金管理費
- 2 予防接種費
- 3 特定個人使用衛生材料費
- 4 希望によるレクリエーション・クラブ活動に要する材料などの実費
- 5 日常生活品の購入に要する費用で、負担していただくことが適当であるもの
- 6 医療機関への受診料

●1ヶ月の利用料の具体例

介護度1、多床室の利用の場合、標準負担額

介護サービス1割負担額(20,400円)+居住費(25,200円)+食費(41,400円)+その他(理髪サービス600円)+預り金管理費(1,000円)=88,600円

介護度5、個室の利用の場合、標準負担額

介護サービス1割負担額(29,370円)+居住費(34,500円)+食費(41,400円)+その他(理髪サービス600円)+預り金管理費(1,000円)=106,870円

※医療費、薬剤費、お小遣い等が必要となります。