

特別養護老人ホームつくばの杜 利用料金表

1. 介護福祉施設サービス費
(1)4人部屋の場合

平成30年10月16日から

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------|
| 介護福祉施設サービス費Ⅱの基本単位 | 557 単位 | 625 単位 | 695 単位 | 763 単位 | 829 単位 |
| 日常生活継続支援加算 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 |
| 単位小計 | 612 単位 | 680 単位 | 750 単位 | 818 単位 | 884 単位 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護サービス費用総単位数の8.3%/) | 51 単位 | 56 単位 | 62 単位 | 68 単位 | 73 単位 |
| 単位合計 | 663 単位 | 736 単位 | 812 単位 | 886 単位 | 957 単位 |
| 介護報酬における地域加算 (介護報酬1単位あたり単価=10.45円) | 6,928 円 | 7,691 円 | 8,485 円 | 9,258 円 | 10,000 円 |

| 介護保険負担割合 | 1割 | | 2割 | | 1割 | | 2割 | | 1割 | | 2割 | |
|--|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----|--|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | | |
| ①目安自己負担額(/日) | 693 円 | 1,386 円 | 770 円 | 1,539 円 | 849 円 | 1,697 円 | 926 円 | 1,852 円 | 1,000 円 | 2,000 円 | | |
| ②居住費(注1) | 840 円 | | 840 円 | | 840 円 | | 840 円 | | 840 円 | | | |
| ③食費(注2) | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | | |
| 1日の利用料金の目安 (①+②+③) | 2,913 円 | 3,606 円 | 2,990 円 | 3,759 円 | 3,069 円 | 3,917 円 | 3,146 円 | 4,072 円 | 3,220 円 | 4,220 円 | | |
| ※一か月の利用料目安は、一か月当たりご利用額 [(単位小計×30日)+(単位小計×30日×8.3%)]×10.45円の介護保険負担割合額に、居住費・食費を加えたものとなります。 | | | | | | | | | | | | |
| 30日の利用料金の目安 | 87,379 円 | 108,158 円 | 89,688 円 | 112,775 円 | 92,065 円 | 117,529 円 | 94,373 円 | 122,146 円 | 96,614 円 | 126,627 円 | | |

(2)個室の場合

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------|
| 介護福祉施設サービス費Ⅱの基本単位 | 557 単位 | 625 単位 | 695 単位 | 763 単位 | 829 単位 |
| 日常生活継続支援加算 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 | 36 単位 |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 | 6 単位 |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 | 13 単位 |
| 単位小計 | 612 単位 | 680 単位 | 750 単位 | 818 単位 | 884 単位 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護サービス費用総単位数の8.3%/) | 51 単位 | 56 単位 | 62 単位 | 68 単位 | 73 単位 |
| 単位合計 | 663 単位 | 736 単位 | 812 単位 | 886 単位 | 957 単位 |
| 介護報酬における地域加算 (介護報酬1単位あたり単価=10.45円) | 6,928 円 | 7,691 円 | 8,485 円 | 9,258 円 | 10,000 円 |

| 介護保険負担割合 | 1割 | | 2割 | | 1割 | | 2割 | | 1割 | | 2割 | |
|--|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|--|
| | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | | |
| ①目安自己負担額(/日) | 693 円 | 1,386 円 | 770 円 | 1,539 円 | 849 円 | 1,697 円 | 926 円 | 1,852 円 | 1,000 円 | 2,000 円 | | |
| ②居住費(注1) | 1,150 円 | | 1,150 円 | | 1,150 円 | | 1,150 円 | | 1,150 円 | | | |
| ③食費(注2) | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | 1,380 円 | | | |
| 1日の利用料金の目安 (①+②+③) | 3,223 円 | 3,916 円 | 3,300 円 | 4,069 円 | 3,379 円 | 4,227 円 | 3,456 円 | 4,382 円 | 3,530 円 | 4,530 円 | | |
| ※一か月の利用料目安は、一か月当たりご利用額 [(単位小計×30日)+(単位小計×30日×8.3%)]×10.45円の介護保険負担割合額に、居住費・食費を加えたものとなります。 | | | | | | | | | | | | |
| 30日の利用料金の目安 | 96,679 円 | 117,458 円 | 98,988 円 | 122,075 円 | 101,365 円 | 126,829 円 | 103,673 円 | 131,446 円 | 105,914 円 | 135,927 円 | | |

裏面に続く

2. サービス提供加算

| | | |
|---------|----------|--------------------------------------|
| 外泊時費用 | 246単位/日 | 居宅への外泊又は病院への入院をした場合。(月6日以内) |
| 初期加算 | 30単位/日 | 入所日から30日以内の期間。入院後再入所も同様。 |
| 療養食加算 | 8単位/回 | 医師の指示に基づく治療食を提供した場合、1回につき、1日3回を限度とする |
| 看取り介護加算 | 144単位/日 | (1)死亡日以前4日以上30日以下 |
| | 680単位/日 | (2)死亡日の前日及び前々日 |
| | 1280単位/日 | (3)死亡日 |

3. その他(保険給付対象外)

| | | |
|--------------------|----------|-----------------|
| 貴重品管理費 | 2,000円/月 | 預貯金通帳などの管理費 |
| 特別なレクリエーション・クラブ参加費 | — | 実費相当額・材料費・入場料など |
| 理美容代 | — | 実費相当額 |

※(注1)、(注2)、(注3):市町村より介護負担金限度額認定を受けている場合、認定証に記載してある負担額となります。

| | 食費(注2) | 4人部屋(注1) | 個室(注3) |
|------------|--------|----------|--------|
| 第一段階 | 300円 | 0円 | 320円 |
| 第二段階 | 390円 | 370円 | 420円 |
| 第三段階 | 650円 | 370円 | 820円 |
| 第四段階(認定なし) | 1,380円 | 840円 | 1,150円 |