

利用料金のご説明

別紙1

施設サービス(施設への入居)のご利用に当たり、下記の料金区分の合計額が利用料金となります。
具体的な金額は、「利用料金表」(別紙2)をご覧ください。

料金区分	内 容															
介護サービス費	介護報酬単価・加算の1割(又は2割)が自己負担 ※介護保険の給付額に変更があった場合(単価改正、要介護区分の変更、利用者負担区分の変更等)、ご入居者の負担額を変更します。															
食事費	<p>当施設では、食事費(食材費+調理費)は1日当たり1,550円です。 食事費には、ご入居者の所得に応じて負担の軽減が図られるよう負担限度額が設けられており、食事費と負担限度額の差額は介護保険から施設に対して補足給付が行われます。</p> $\text{実際に負担される額} = \text{本来の食事費} - \text{介護保険からの補足給付}$ <p style="text-align: center;">負担限度額 基準費用額 補足給付</p> <p>※食事費の料金</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>負担区分</th> <th>基準費用額</th> <th>負担限度額(実際の利用料金)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用者負担第1段階の方</td> <td>1,380円/日</td> <td>300円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第2段階の方</td> <td>1,380円/日</td> <td>390円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第3段階の方</td> <td>1,380円/日</td> <td>650円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第4段階の方</td> <td>1,550円/日</td> <td>1,550円/日</td> </tr> </tbody> </table> <p>※第4段階は当施設が独自に設定した金額です。</p>	負担区分	基準費用額	負担限度額(実際の利用料金)	利用者負担第1段階の方	1,380円/日	300円/日	利用者負担第2段階の方	1,380円/日	390円/日	利用者負担第3段階の方	1,380円/日	650円/日	利用者負担第4段階の方	1,550円/日	1,550円/日
負担区分	基準費用額	負担限度額(実際の利用料金)														
利用者負担第1段階の方	1,380円/日	300円/日														
利用者負担第2段階の方	1,380円/日	390円/日														
利用者負担第3段階の方	1,380円/日	650円/日														
利用者負担第4段階の方	1,550円/日	1,550円/日														
居住費	<p>当施設では、居住費(水道光熱費含む)は1日当たり1,970円です。 居住費についても、食事費と同じように、負担限度額が設けられており、居住費と負担限度額の差額は介護保険から補足給付が行われます。</p> <p>※居住費の料金</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>負担区分</th> <th>基準費用額</th> <th>負担限度額(実際の利用料金)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用者負担第1段階の方</td> <td>1,970円/日</td> <td>820円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第2段階の方</td> <td>1,970円/日</td> <td>820円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第3段階の方</td> <td>1,970円/日</td> <td>1,640円/日</td> </tr> <tr> <td>利用者負担第4段階の方</td> <td>1,970円/日</td> <td>1,970円/日</td> </tr> </tbody> </table>	負担区分	基準費用額	負担限度額(実際の利用料金)	利用者負担第1段階の方	1,970円/日	820円/日	利用者負担第2段階の方	1,970円/日	820円/日	利用者負担第3段階の方	1,970円/日	1,640円/日	利用者負担第4段階の方	1,970円/日	1,970円/日
負担区分	基準費用額	負担限度額(実際の利用料金)														
利用者負担第1段階の方	1,970円/日	820円/日														
利用者負担第2段階の方	1,970円/日	820円/日														
利用者負担第3段階の方	1,970円/日	1,640円/日														
利用者負担第4段階の方	1,970円/日	1,970円/日														
その他	理美容、日用品等の費用です。ご入居者によって費用が異なります。															

【ご注意】

利用者負担区分(第1段階～第4段階の区分け)は、市に「介護保険負担限度額認定申請」をしなければ適用になりません。また、高額介護サービス費補助などの負担軽減措置がありますので、市介護保険担当課に申請いただきますようお願いいたします。

※負担軽減制度の詳細につきましては、生活相談員(奥村研太、杉山智美)にお尋ねください。

<特養>

平成27年7月11日更新

利用料金表(1割自己負担の方)

別紙2-a

◆1日の利用料金

単位:円

要介護度	利用負担の区分	介護サービス費			食費	居住費	計 (1日)
		施設 サービス費	加算費※1	介護職員処遇 改善費加算※2			
要介護1	第1段階	625		45	300	820	1,934
	第2段階				390	820	2,024
	第3段階				650	1,310	2,774
	第4段階				1,550	1,970	4,334
要介護2	第1段階	691		49	300	820	2,004
	第2段階				390	820	2,094
	第3段階				650	1,310	2,844
	第4段階				1,550	1,970	4,404
要介護3	第1段階	762	144	53	300	820	2,079
	第2段階				390	820	2,169
	第3段階				650	1,310	2,919
	第4段階				1,550	1,970	4,479
要介護4	第1段階	828		57	300	820	2,149
	第2段階				390	820	2,239
	第3段階				650	1,310	2,989
	第4段階				1,550	1,970	4,549
要介護5	第1段階	894		61	300	820	2,219
	第2段階				390	820	2,309
	第3段階				650	1,310	3,059
	第4段階				1,550	1,970	4,619

※第4段階の食費の金額は、当施設で独自に設定した金額です。

※1介護サービス費の加算等、介護職員処遇改善加算は職員の加配等により変更する場合がありますのでご了承ください。加算等の内訳は下記になります。

※2要介護度1～2については、「特に特別養護老人ホームへの入居が必要」な方のみ入居の対象となります。

※2介護職員処遇改善費加算についての計算は

(施設サービス費+加算等)×利用日数×0.059(1ヶ月毎の計算)となります。上記の単位は目安となっております。

◆介護サービス費の加算の内訳(1日当たり)

単位:円

加算名	加算(円)
日常生活継続支援加算	46
看護体制加算(I1)	12
看護体制加算(II1)	23
夜勤職員配置加算	46
栄養マネジメント加算	14
認知症専門ケア加算I	3
計	144

◆その他の介護サービス費加算費に伴う利用料金

単位:円

区分	内容	加算適用期間	利用料
初期加算	入居後又は退院後最後入居(入院は31日以内の場合)	入居後から30日間	30
療養食加算	医師の食箋に基づき糖尿病食等を提供する場合	療養食が必要な間	18
外泊時費用	入居者がご入院又は外泊をされた場合	1ヶ月に6日を限度	246
その他	看取り介護加算、施設の退所時相談援助加算など一時的な加算については、対応させていただく際に説明させていただきます。		

＜ ニュート ＞
利用料金表(1割自己負担の方)

別紙 2-a

単位:円

◆1日の利用料金

要介護度	利用負担の区分	介護サービス費			食費	居住費	計 (1日)
		施設サービス費	加算費※1	介護職員処遇改善費加算※2			
要支援 1	第 1 段階	508		32	300	820	1,701
	第 2 段階				390	820	1,791
	第 3 段階				650	1,310	2,541
	第 4 段階				1,550	1,970	4,101
要支援 2	第 1 段階	631		40	300	820	1,832
	第 2 段階				390	820	1,922
	第 3 段階				650	1,310	2,672
	第 4 段階				1,550	1,970	4,232
要介護 1	第 1 段階	677		42	300	820	1,880
	第 2 段階				390	820	1,970
	第 3 段階				650	1,310	2,720
	第 4 段階				1,550	1,970	4,280
要介護 2	第 1 段階	743	41	46	300	820	1,950
	第 2 段階				390	820	2,040
	第 3 段階				650	1,310	2,790
	第 4 段階				1,550	1,970	4,350
要介護 3	第 1 段階	814		50	300	820	2,025
	第 2 段階				390	820	2,115
	第 3 段階				650	1,310	2,865
	第 4 段階				1,550	1,970	4,425
要介護 4	第 1 段階	880		54	300	820	2,095
	第 2 段階				390	820	2,185
	第 3 段階				650	1,310	2,935
	第 4 段階				1,550	1,970	4,495
要介護 5	第 1 段階	946		58	300	820	2,165
	第 2 段階				390	820	2,255
	第 3 段階				650	1,310	3,005
	第 4 段階				1,550	1,970	4,565

※第4段階の食費の金額は、当施設で独自に設定した金額です。

※1介護サービス費の加算等、介護職員処遇改善加算は職員の加配等により変更する場合がありますのでご了承ください。加算等の内訳は下記になります。

※2介護職員処遇改善費加算についての計算は

(施設サービス費+加算等)×利用日数×0.059 (1ヶ月毎の計算)となります。上記の単位は目安となっております。

◆介護サービス費の加算の内訳(1日当たり) 単位:円

加算名	加算(円)
夜勤職員配置加算Ⅱ	18
療養食加算	23
計	41

◆その他の介護サービス費加算費に伴う利用料金

単位:円

区分	内容	加算適用期間	利用料
送迎加算	必要が認められる利用者の方に対して居宅と事業所の間を送迎行う場合	片道につき	184
その他	緊急短期入所受入加算など一時的な加算については、対応させていただく際に説明させていただきます。		