

**特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表 (1割負担)**

平成30年4月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10,14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	636	703	776	843	910
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント加算 (単位)	14				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算 (単位)	18				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	726	793	866	933	1,000
介護職員処遇改善加算 (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	239,180	261,253	285,302	307,376	329,449
自己負担額(1割) (円)	23,918	26,125	28,530	30,738	32,945

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,480
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,970
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	44,400
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	59,100

3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	57,518	59,725	62,130	64,338	66,545
利用者負担 第2段階 (円)	60,218	62,425	64,830	67,038	69,245
利用者負担 第3段階 (円)	82,718	84,925	87,330	89,538	91,745
利用者負担 第4段階 (円)	127,418	129,625	132,030	134,238	136,445

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

**特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表(2割負担)**

平成30年4月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10,14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	636	703	776	843	910
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント加算 (単位)	14				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算 (単位)	18				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	726	793	866	933	1,000
介護職員処遇改善加算 (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	239,180	261,253	285,302	307,376	329,449
自己負担額(2割) (円)	47,836	52,251	57,060	61,475	65,890

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,480
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,970
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	44,400
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	59,100

3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	81,436	85,851	90,660	95,075	99,490
利用者負担 第2段階 (円)	84,136	88,551	93,360	97,775	102,190
利用者負担 第3段階 (円)	106,636	111,051	115,860	120,275	124,690
利用者負担 第4段階 (円)	151,336	155,751	160,560	164,975	169,390

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ

特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表(3割負担)

平成30年8月1日から適用

1. 介護保険対象サービス (1単位あたり10,14円となっております。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護サービス費(単位)	636	703	776	843	910
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント加算 (単位)	14				
日常生活継続支援加算 (単位)	46				
夜勤職員配置加算 (単位)	18				
1日あたりの介護報酬合計 (単位)	726	793	866	933	1,000
介護職員処遇改善加算 (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	239,180	261,253	285,302	307,376	329,449
自己負担額(2割) (円)	71,754	78,376	85,591	92,213	98,835

2. 介護保険対象外サービス (所得段階に応じて以下の負担額となります。※市への申請が必要です。)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,480
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,970
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	44,400
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	59,100

3. 1ヶ月あたりの基本料金[30日概算] (上記1. 2. を合計した金額です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担 第1段階 (円)	105,354	111,976	119,191	125,813	132,435
利用者負担 第2段階 (円)	108,054	114,676	121,891	128,513	135,135
利用者負担 第3段階 (円)	130,554	137,176	144,391	151,013	157,635
利用者負担 第4段階 (円)	175,254	181,876	189,091	195,713	202,335

4. その他費用等 (上記3. の他に下記の費用がかかる場合があります。なお☆印は皆様より頂いております。)

初期加算	30単位/日	※該当者のみ、自己負担額
療養食加算	6単位/(3回限度/日) 18単位	※該当者のみ、自己負担額
個別機能訓練加算	12単位/日	※該当者のみ、自己負担額
外泊時費用	246単位/日 *最長6日間まで	※該当者のみ、自己負担額
看取り介護加算	144単位~1,280単位/日	※該当者のみ、自己負担額
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※自己負担額
口腔衛生管理加算	90単位/月	※該当者のみ、自己負担額
褥瘡マネジメント加算	10単位/(1回/3月)	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	100単位/月	※該当者のみ、自己負担額
低栄養リスク改善加算	300単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	400単位/回	※該当者のみ、自己負担額
☆ユニット活動費	500円/月	
☆乾燥肌対策費	1,000円/月	
☆貴重品管理費	1,000円/月	
付添サービス 外出付添・通院付	500円/30分	※該当者のみ
買物代行サービス	500円/30分	※該当者のみ
交通費	20円/Km	※該当者のみ
家電使用料	50円/日 ※(1点につき)	※該当者のみ
訪問歯科・医療費	実費	※該当者のみ
理美容費	実費	※該当者のみ