

特別養護老人ホーム 筑水苑
利用料金表 (1割負担)

令和5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)	652	720	793	862	929
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント強化加算(単位)	11				
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)	739	807	880	949	1,016
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(単位)	介護報酬に対しての2.7%				
介護職員等ベースアップ等支援加算(単位)	介護報酬に対しての1.6%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	249,831	272,819	297,498	320,825	343,475
自己負担額(1割) (円)	24,983	27,282	29,750	32,082	34,348

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①	第3段階②	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,360	1,700
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,310	2,200
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	40,800	51,000
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	39,300	66,000

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)	58,583	60,882	63,350	65,682	67,948
利用者負担 第2段階 (円)	61,283	63,582	66,050	68,382	70,648
利用者負担 第3段階①(円)	83,783	86,082	88,550	90,882	93,148
利用者負担 第3段階②(円)	105,083	107,382	109,850	112,182	114,448
利用者負担 第4段階 (円)	141,983	144,282	146,750	149,082	151,348

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	72単位~1,280単位/日	※該当者のみ、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(1)	3単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	200単位/回	※該当者のみ、自己負担額
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	
安全対策体制加算	20単位/(入所時に1回限り算定)	
☆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・通院付添	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)

令和5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)	652	720	793	862	929
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント強化加算(単位)	11				
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)	739	807	880	949	1,016
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(単位)	介護報酬に対しての2.7%				
介護職員等ベースアップ等支援加算(単位)	介護報酬に対しての1.6%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	249,831	272,819	297,498	320,825	343,475
自己負担額(2割) (円)	49,966	54,564	59,500	64,165	68,695

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①	第3段階②	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,360	1,700
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,310	2,200
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	40,800	51,000
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	39,300	66,000

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)	83,566	88,164	93,100	97,765	102,295
利用者負担 第2段階 (円)	86,266	90,864	95,800	100,465	104,995
利用者負担 第3段階①(円)	108,766	113,364	118,300	122,965	127,495
利用者負担 第3段階②(円)	130,066	134,664	139,600	144,265	148,795
利用者負担 第4段階 (円)	166,966	171,564	176,500	181,165	185,695

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	72単位~1,280単位/日	※該当者のみ、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(1)	3単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	200単位/回	※該当者のみ、自己負担額
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	
安全対策体制加算	20単位/(入所時に1回限り算定)	
☆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・通院付添	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)

令和5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)	652	720	793	862	929
看護体制加算Ⅰ (単位)	4				
看護体制加算Ⅱ (単位)	8				
栄養マネジメント強化加算(単位)	11				
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)	739	807	880	949	1,016
介護職員処遇改善加算Ⅰ (単位)	介護報酬に対しての8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(単位)	介護報酬に対しての2.7%				
介護職員等ベースアップ等支援加算(単位)	介護報酬に対しての1.6%				
1ヶ月あたりの概算料金 (円)	249,831	272,819	297,498	320,825	343,475
自己負担額(3割) (円)	74,949	81,846	89,249	96,247	103,043

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①	第3段階②	第4段階
1日の食費 (円)	300	390	650	1,360	1,700
1日の居住費 (円)	820	820	1,310	1,310	2,200
1ヶ月の食費 (円)	9,000	11,700	19,500	40,800	51,000
1ヶ月の居住費 (円)	24,600	24,600	39,300	39,300	66,000

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)	108,549	115,446	122,849	129,847	136,643
利用者負担 第2段階 (円)	111,249	118,146	125,549	132,547	139,343
利用者負担 第3段階①(円)	133,749	140,646	148,049	155,047	161,843
利用者負担 第3段階②(円)	155,049	161,946	169,349	176,347	183,143
利用者負担 第4段階 (円)	191,949	198,846	206,249	213,247	220,043

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	72単位~1,280単位/日	※該当者のみ、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(1)	3単位/月	※該当者のみ、自己負担額
排せつ支援加算	10単位/月	※該当者のみ、自己負担額
再入所時栄養連携加算	200単位/回	※該当者のみ、自己負担額
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	
安全対策体制加算	20単位/(入所時に1回限り算定)	
☆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・通院付添	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