

特別養護老人ホーム瑞光苑 料金表

■基本料金（処遇改善加算8.3%含む）

	1日 金額			1ヶ月 金額（30日分）					
	介護報酬	食事	居住費	介護報酬（1割）	介護報酬（2割）	食事	居住費	計（1割）	2割（現役） 上限44,000
利用者負担第 一段階(生活保 護)	要介護1	832	300	0	15,000	9,000	0	24,000(実質0円)	
	要介護2	905			15,000			24,000(実質0円)	
	要介護3	994			15,000			24,000(実質0円)	
	要介護4	1,079			15,000			24,000(実質0円)	
	要介護5	1,163			15,000			24,000(実質0円)	
利用者負担第 二段階	要介護1	832	390	370	15,000	11,700	11,100	37,800	
	要介護2	905			15,000			37,800	
	要介護3	994			15,000			37,800	
	要介護4	1,079			15,000			37,800	
	要介護5	1,163			15,000			37,800	
利用者負担第 三段階	要介護1	832	650	370	23,220	19,500	11,100	53,820	
	要介護2	905			24,600			55,200	
	要介護3	994			24,600			55,200	
	要介護4	1,079			24,600			55,200	
	要介護5	1,163			24,600			55,200	
利用者負担第 四段階	要介護1	832	1,380	840	23,220	41,400	25,200	89,820	110,600
	要介護2	905			25,240			91,840	110,600
	要介護3	994			27,678			94,278	110,600
	要介護4	1,079			30,047			96,647	110,600
	要介護5	1,163			32,345			98,945	110,600

※ご請求は、一ヶ月ごとに単位数の合計に係数を掛け金額に換算しますので、1日、1ヶ月あたり単価の合計と差異が生ずる可能性があります。

■その他介護給付以外のサービス費用

貴重品管理費	1,300 円/月
日常生活品費	50 円/日
教養娯楽費	30 円/日
電気代 ※個人での冷蔵庫・テレビ等の使用者に限る	30 円/日
個別ニーズによる送迎、通院送迎等	実費
理容・美容サービス	実費
個別の食事・特別な福祉用具等に関する費用	実費
医療費	実費

※入居一時金は不要 ※オムツ費用は施設が負担

※送迎費用については30分単位での料金計算とさせていただきます

■入所30日換算 利用料金額目安（多床室・個室）例【介護度：要介護4、負担割合：1割、利用者負担：第2段階】ケースの場合（単位：円）

①基本料金（1割負担）	15,000	高額介護サービス費第2段階適用額
②食費	11,700	390/1日（利用者負担2段階）×30日
③居住費	11,100	370/1日（利用者負担2段階）×30日
④貴重品管理費	1,300	1ヵ月
⑤日常生活品費	1,500	50円/1日 ×30日
⑥教養娯楽費	900	30円/1日 ×30日
合計	41,500	

■負担限度額 第1～4段階についてと2割負担者

下記の基準により段階が定められ、第1～3段階の利用者負担の軽減が図られます。

利用者負担第一段階	生活保護受給者・世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
利用者負担第二段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
利用者負担第三段階	世帯全員が市町村民税非課税と、利用者負担第二段階に該当しない方（課税金収入額が80万円～155万円の人）
利用者負担第四段階	世帯課税者
介護保険料2割負担	一般所得 / 現役並みの所得の方

◆高額介護サービス費上限額・食費・居住費について

介護保険負担限度額認定証の発行を受けているご入居者は、介護報酬・食費・居住費の金額が記載されている上限額となります

負担限度額/高額介護	食費/月	居住費/月
利用者負担第一段階	9,000	0
利用者負担第二段階	11,700	11,000
利用者負担第三段階	19,500	11,000
利用者負担第四段階	41,400	25,200
高額介護サービス費 1段階		上限 15,000円
高額介護サービス費 2段階		上限 15,000円
高額介護サービス費 3段階		上限24,600円
高額介護サービス費 4段階		上限44,000円
一般/現役並みの所得		上限44,000円

特別養護老人ホーム瑞光苑 料金表 (別紙 単位表)

二級地 10.72

		加算項目	単位数	金額
介護保険 給付	介護福祉 施設サ- ビス費 (Ⅱ)	要介護 1	567	6,078 円/日
		要介護 2	625	6,700 円/日
		要介護 3	695	7,450 円/日
		要介護 4	763	8,179 円/日
		要介護 5	829	8,886 円/日
	体制加算	個別機能訓練加算	12	128 円/日
		栄養マネジメント加算	14	150 円/日
		看護体制加算Ⅰ	4	42 円/日
		看護体制加算Ⅱ	8	85 円/日
		サ-ビス提供体制強化加算Ⅱ		0 円/日
		精神科医療療養指導加算	5	53 円/日
		夜勤職員配置加算Ⅲ 新設	16	171 円/日
		日常生活継続支援加算	36	385 円/日
		口腔衛生管理体制加算(月)	30	321 円/月
		生活機能向上連携加算 新設	100	1,072 円/月
		褥瘡マネジメント加算 新設	10	107 円/月
		介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の1000分の83に相当する単位数
	個別加算	看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日以前4日以上30日以下) 新設	144	1,543 円/日
		看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日以前2日又は3日) 新設	780	8,361 円/日
		看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日) 新設	1,580	16,937 円/日
		配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合) 新設	650	6,968 円/回
		配置医師緊急時対応加算(深夜の場合) 新設	1,300	13,936 円/回
		再入所時栄養連携加算 新規	400	4,288 円/回
		低栄養リスク改善加算	300	3,216 円/回
		経口移行加算	28	300 円/日
		経口維持加算Ⅰ	400	4,288 円/月
		経口維持加算Ⅱ	100	1,072 円/月
		排せつ支援加算 新設	100	1,072 円/月
		外泊時加算	246	2,637 円/日
		療養食加算	18	192 円/日
初期加算	30	321 円/日		

※金額については介護保険負担割合証に伴う金額での徴収となります。