

特別養護老人ホーム浜玉荘(ユニット型) 利用料金表

令和3年10月1日改定

1. 介護報酬の告示上の金額(介護老人福祉施設)

1ヶ月:31日

単位:円

ユニット型	要介護度別の費用(Ⅰ)	介護保険							告示額 31日当たり計	居住費・食費			合計		
		日常生活継続支援加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅳロ)	31日小計	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 8.3%	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2.7%	居住費		食費	31日当たり計	1ヶ月計	1ヶ月計	1ヶ月計	
												1割	2割	3割	
第1段階 高齢年金または生活保護受給者 世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が100万円以下	要介護度1	747	46	12	21	25,606	2,125	691	28,422	820	300	34,720	63,142		
	要介護度2	813	46	12	21	27,652	2,295	747	30,694	820	300	34,720	65,414		
	要介護度3	885	46	12	21	29,884	2,480	807	33,171	820	300	34,720	67,891		
	要介護度4	950	46	12	21	31,899	2,648	861	35,408	820	300	34,720	70,128		
	要介護度5	1015	46	12	21	33,914	2,815	916	37,645	820	300	34,720	72,365		
第2段階 年金収入等80万円以下 世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が650万円以下	要介護度1	747	46	12	21	25,606	2,125	691	28,422	820	390	37,510	65,932		
	要介護度2	813	46	12	21	27,652	2,295	747	30,694	820	390	37,510	68,204		
	要介護度3	885	46	12	21	29,884	2,480	807	33,171	820	390	37,510	70,681		
	要介護度4	950	46	12	21	31,899	2,648	861	35,408	820	390	37,510	72,918		
	要介護度5	1015	46	12	21	33,914	2,815	916	37,645	820	390	37,510	75,155		
第3段階① 年金収入等80万円以上120万円以下 世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が550万円以下	要介護度1	747	46	12	21	25,606	2,125	691	28,422	1,310	650	60,760	89,182		
	要介護度2	813	46	12	21	27,652	2,295	747	30,694	1,310	650	60,760	91,454		
	要介護度3	885	46	12	21	29,884	2,480	807	33,171	1,310	650	60,760	93,931		
	要介護度4	950	46	12	21	31,899	2,648	861	35,408	1,310	650	60,760	96,168		
	要介護度5	1015	46	12	21	33,914	2,815	916	37,645	1,310	650	60,760	98,405		
第3段階② 年金収入等の合計が120万円以上 世帯全員が市民税非課税かつ預貯金等の合計額が500万円以下	要介護度1	747	46	12	21	25,606	2,125	691	28,422	1,310	1,360	82,770	111,192		
	要介護度2	813	46	12	21	27,652	2,295	747	30,694	1,310	1,360	82,770	113,464		
	要介護度3	885	46	12	21	29,884	2,480	807	33,171	1,310	1,360	82,770	115,941		
	要介護度4	950	46	12	21	31,899	2,648	861	35,408	1,310	1,360	82,770	118,178		
	要介護度5	1015	46	12	21	33,914	2,815	916	37,645	1,310	1,360	82,770	120,415		
第4段階 市民税課税世帯もしくは預貯金等の額が各段階の基準を超えている場合	要介護度1	747	46	12	21	25,606	2,125	691	28,422	2,006	1,445	106,981	135,403	163,825	192,247
	要介護度2	813	46	12	21	27,652	2,295	747	30,694	2,006	1,445	106,981	137,675	168,369	199,063
	要介護度3	885	46	12	21	29,884	2,480	807	33,171	2,006	1,445	106,981	140,152	173,323	206,494
	要介護度4	950	46	12	21	31,899	2,648	861	35,408	2,006	1,445	106,981	142,389	177,797	213,205
	要介護度5	1015	46	12	21	33,914	2,815	916	37,645	2,006	1,445	106,981	144,626	182,271	219,916

適 用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 初期加算	(1)入所した日から30日以内	30円/日	60円/日	90円/日
	(2)30日以上入院後に再入所した場合			
2. 外泊・入院 時加算	(1)入院・外泊時月6日を限度	246円/日	492円/日	738円/日
	(2)入院・外泊の初日、最終日は算定不可			
3. 療養食加算	療養食を提供した場合	18円/日	36円/日	54円/日
4. 看取り介護体制加算(Ⅰ)	(1)死亡日以前31日以上45日以下	72円/日	144円/日	216円/日
	(2)死亡日以前4日以上30日以下	144円/日	288円/日	432円/日
	(3)死亡日以前2日又は3日	680円/日	1,360円/日	2,040円/日
	(4)死亡日	1,280円/日	2,560円/日	3,840円/日
5. 若年性認知症受入加算(対象入所者のみ)	若年性認知症の入所者ごとに個別の担当者を決め、入所者を中心に特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合	120円/日	240円/日	360円/日
6. 経口移行加算	経口移行計画を作成し医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士による栄養管理及び言語聴覚士及び看護師による支援が行われた場合、計画作成から起算して180日以内	28円/日	56円/日	84円/日
7. 経口維持加算(Ⅰ)	(1)入所者ごとに、経口による継続的な食事の摂取を進めるための、経口維持計画を作成している場合等。	400円/月	800円/月	1,200円/月
経口維持加算(Ⅱ)	(1)(Ⅰ)を算定している場合で、入所者の経口による継続的な食事の摂取を支援するにあたっての会議に医師等が参加した場合。	100円/月	200円/月	300円/月

《軽減等》

- 特定入所介護サービス費(負担限度額)
- 社会福祉法人等による減免
- 高額介護サービス費 ※償還払い(保険者より約3か月後に払い戻し)

1・2段階 15,000円以上(介護保険対象) 3段階 24,600円以上(介護保険対象) 4段階 93,000円以上・140,100円以上(介護保険対象)