

特別養護老人ホーム栄荘 利用料金表

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

多床室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護 度別の費 用	サービス提 供体制強化 加算 I・I	看護体制 加算 I・II	夜勤職員 配置加算 I・2	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%	告示額 1日当たり計	居住費	食費	1日 当たり計	1ヶ月計 (1割)	1ヶ月計 (2割)	1ヶ月計 (3割)
第1 段階 (生活保護 受給者等)	要介護度1	573	22	12	13	51	17	688	0	300	300	30,634		
	要介護度2	641	22	12	13	57	19	764	0	300	300	32,974		
	要介護度3	712	22	12	13	63	20	842	0	300	300	35,417		
	要介護度4	780	22	12	13	69	22	918	0	300	300	37,757		
	要介護度5	847	22	12	13	74	24	992	0	300	300	40,063		
第2 段階 (市町村民 税世帯非 課税かつ 年金収入 が80万円 以下等)	要介護度1	573	22	12	13	51	17	688	370	390	760	44,894		
	要介護度2	641	22	12	13	57	19	764	370	390	760	47,234		
	要介護度3	712	22	12	13	63	20	842	370	390	760	49,677		
	要介護度4	780	22	12	13	69	22	918	370	390	760	52,017		
	要介護度5	847	22	12	13	74	24	992	370	390	760	54,323		
第3 段階① (市町村民 税世帯非 課税かつ 本人年金 収入等120 万円以下)	要介護度1	573	22	12	13	51	17	688	370	650	1,020	52,954		
	要介護度2	641	22	12	13	57	19	764	370	650	1,020	55,294		
	要介護度3	712	22	12	13	63	20	842	370	650	1,020	57,737		
	要介護度4	780	22	12	13	69	22	918	370	650	1,020	60,077		
	要介護度5	847	22	12	13	74	24	992	370	650	1,020	62,383		
第3 段階② (市町村民 税世帯非 課税かつ 本人年金 収入等120 万円超)	要介護度1	573	22	12	13	51	17	688	370	1,360	1,730	74,964		
	要介護度2	641	22	12	13	57	19	764	370	1,360	1,730	77,304		
	要介護度3	712	22	12	13	63	20	842	370	1,360	1,730	79,747		
	要介護度4	780	22	12	13	69	22	918	370	1,360	1,730	82,087		
	要介護度5	847	22	12	13	74	24	992	370	1,360	1,730	84,393		
第4 段階 (上記に非 該当者)	要介護度1	573	22	12	13	51	17	688	855	1,445	2,300	92,634	113,968	135,302
	要介護度2	641	22	12	13	57	19	764	855	1,445	2,300	94,974	118,648	142,322
	要介護度3	712	22	12	13	63	20	842	855	1,445	2,300	97,417	123,534	149,651
	要介護度4	780	22	12	13	69	22	918	855	1,445	2,300	99,757	128,214	156,671
	要介護度5	847	22	12	13	74	24	992	855	1,445	2,300	102,063	132,826	163,589

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. 若年性認知症入居者受入加算 (対象入居者のみ)	若年性認知症の入居者ごとに個別の担当者を決 め、入居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. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合	200円/日	400円/日	600円/日
7. 経口移行加算	経管から経口への食事摂取を支援した場合	28円/日	56円/日	84円/日
8. 精神科医療指導加算	精神科医師による療養指導が月2回以上行われた場合	5円/日	10円/日	15円/日

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減
- 3 高額介護サービス費 ※ 償還払い(保険者より約3ヶ月後に払い戻し)

1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 37,200円以上・44,400円以上