

特別養護老人ホーム作礼荘 利用料金表 (介護報酬告示上の金額)

1 基本サービス費

1ヶ月:31日 単位:円

多床室	介護保険	介護保険				居住費・食費				合計						
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算ⅢⅠ	栄養マネジメント強化加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 14.0%	1日当たり計	科学的介護推進体制加算Ⅰ	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月	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	589	36	19	28	11	96	779	40	0	300	300	9,300	33,186		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	0	300	300	9,300	35,629		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	0	300	300	9,300	38,177		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	0	300	300	9,300	40,621		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	0	300	300	9,300	43,029		
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	589	36	19	28	11	96	779	40	430	390	820	25,420	49,306		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	430	390	820	25,420	51,749		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	430	390	820	25,420	54,297		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	430	390	820	25,420	56,741		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	430	390	820	25,420	59,149		
第3段階① (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円超120万円以下)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	430	650	1,080	33,480	57,366		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	430	650	1,080	33,480	59,809		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	430	650	1,080	33,480	62,357		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	430	650	1,080	33,480	64,801		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	430	650	1,080	33,480	67,209		
第3段階② (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が120万円超)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	430	1,360	1,790	55,490	79,376		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	430	1,360	1,790	55,490	81,819		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	430	1,360	1,790	55,490	84,367		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	430	1,360	1,790	55,490	86,811		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	430	1,360	1,790	55,490	89,219		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	915	1,445	2,360	73,160	97,046	120,932	144,818
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	915	1,445	2,360	73,160	99,489	125,818	152,147
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	915	1,445	2,360	73,160	102,037	130,914	159,791
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	915	1,445	2,360	73,160	104,481	135,802	167,123
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	915	1,445	2,360	73,160	106,889	140,618	174,347

従来型個室	介護保険	介護保険				居住費・食費				合計						
		要介護度別の費用	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算ⅢⅠ	栄養マネジメント強化加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 14.0%	1日当たり計	科学的介護推進体制加算Ⅰ	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月	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	589	36	19	28	11	96	779	40	380	300	680	21,080	44,966		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	380	300	680	21,080	47,409		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	380	300	680	21,080	49,957		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	380	300	680	21,080	52,401		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	380	300	680	21,080	54,809		
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	589	36	19	28	11	96	779	40	480	390	870	26,970	50,856		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	480	390	870	26,970	53,299		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	480	390	870	26,970	55,847		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	480	390	870	26,970	58,291		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	480	390	870	26,970	60,699		
第3段階① (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円超120万円以下)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	880	650	1,530	47,430	71,316		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	880	650	1,530	47,430	73,759		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	880	650	1,530	47,430	76,307		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	880	650	1,530	47,430	78,751		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	880	650	1,530	47,430	81,159		
第3段階② (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が120万円超)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	880	1,360	2,240	69,440	93,326		
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	880	1,360	2,240	69,440	95,769		
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	880	1,360	2,240	69,440	98,317		
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	880	1,360	2,240	69,440	100,761		
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	880	1,360	2,240	69,440	103,169		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	1,231	1,445	2,676	82,956	106,842	130,728	154,614
	要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	1,231	1,445	2,676	82,956	109,285	135,614	161,943
	要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	1,231	1,445	2,676	82,956	111,833	140,710	169,587
	要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	1,231	1,445	2,676	82,956	114,277	145,598	176,919
	要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	1,231	1,445	2,676	82,956	116,685	150,414	184,143

2 その他の加算等

	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 (2) 30日以上入院後に再入所した場合	30円/日	60円/日	90円/日
2. 外泊時費用	(1) 入院・外泊時月6日を限度 (2) 入院・外泊の初日、最終日は算定不可	246円/日	492円/日	738円/日
3. 療養食加算	療養食を提供した場合(1日に3回を限度)	6円/回	12円/回	18円/回
4. 若年性認知症入所者受入加算(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
5. 経口維持加算(Ⅰ)		400円/月	800円/月	1,200円/月
5. 経口維持加算(Ⅱ)		100円/月	200円/月	300円/月
6. 経口移行加算		28円/日	56円/日	84円/日
7. 再入所時栄養運搬加算		200円/回	400円/回	600円/回

※上記 2その他加算等の月合計額の14.0%が「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」として加算されます。

《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 44,400円