

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										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Ⅲ	栄養マネージメント強化加算	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	生産性向上推進体制加算Ⅱ	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	10	0	300	300	9,300	33,196		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	0	300	300	9,300	35,639		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	0	300	300	9,300	38,187		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	0	300	300	9,300	40,631		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	0	300	300	9,300	43,039		
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	10	430	390	820	25,420	49,316		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	430	390	820	25,420	51,759		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	430	390	820	25,420	54,307		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	430	390	820	25,420	56,751		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	430	390	820	25,420	59,159		
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	10	430	650	1,080	33,480	57,376		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	430	650	1,080	33,480	59,819		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	430	650	1,080	33,480	62,367		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	430	650	1,080	33,480	64,811		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	430	650	1,080	33,480	67,219		
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	10	430	1,360	1,790	55,490	79,386		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	430	1,360	1,790	55,490	81,829		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	430	1,360	1,790	55,490	84,377		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	430	1,360	1,790	55,490	86,821		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	430	1,360	1,790	55,490	89,229		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	10	915	1,445	2,360	73,160	97,056	120,952	144,848
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	915	1,445	2,360	73,160	99,499	125,838	152,177
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	915	1,445	2,360	73,160	102,047	130,934	159,821
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	915	1,445	2,360	73,160	104,491	135,822	167,153
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	915	1,445	2,360	73,160	106,899	140,638	174,377

従来型個室		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Ⅲ	栄養マネージメント強化加算	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	生産性向上推進体制加算Ⅱ	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	10	380	300	680	21,080	44,976		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	380	300	680	21,080	47,419		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	380	300	680	21,080	49,967		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	380	300	680	21,080	52,411		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	380	300	680	21,080	54,819		
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	10	480	390	870	26,970	50,866		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	480	390	870	26,970	53,309		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	480	390	870	26,970	55,857		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	480	390	870	26,970	58,301		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	480	390	870	26,970	60,709		
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	10	880	650	1,530	47,430	71,326		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	880	650	1,530	47,430	73,769		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	880	650	1,530	47,430	76,317		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	880	650	1,530	47,430	78,761		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	880	650	1,530	47,430	81,169		
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	10	880	1,360	2,240	69,440	93,336		
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	880	1,360	2,240	69,440	95,779		
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	880	1,360	2,240	69,440	98,327		
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	880	1,360	2,240	69,440	100,771		
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	880	1,360	2,240	69,440	103,179		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度1	589	36	19	28	11	96	779	40	10	1,231	1,445	2,676	82,956	106,852	130,748	154,644
		要介護度2	659	36	19	28	11	105	858	40	10	1,231	1,445	2,676	82,956	109,295	135,634	161,973
		要介護度3	732	36	19	28	11	116	942	40	10	1,231	1,445	2,676	82,956	111,843	140,730	169,617
		要介護度4	802	36	19	28	11	125	1,021	40	10	1,231	1,445	2,676	82,956	114,287	145,618	176,949
		要介護度5	871	36	19	28	11	135	1,100	40	10	1,231	1,445	2,676	82,956	116,695	150,434	184,173

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
	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その他の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(負担程度額) 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円以上