

サテライト型特別養護老人ホーム早来陽光苑 利用料金表 介護保険負担割合が1割の方（介護度別、負担減額別）

令和6年8月1日 現在

	介護サービス費			居住費 1ヶ月当り（ ）内は1日当り				食費 1ヶ月当り（ ）内は1日当り					合計 1ヶ月当り					
	1日当り サービス費 (円)	1ヶ月当り サービス費(30日) (円)	1ヶ月当り 自己負担(30日) (円)	利 用 者 負 担				利 用 者 負 担					利 用 者 負 担					
				第1段階 (円)	第2段階 (円)	第3段階 ①② (円)	第4段階 (円)	第1段階 (円)	第2段階 (円)	第3段階 ① (円)	第3段階 ② (円)	第4段階 (円)	第1段階 (円)	第2段階 (円)	第3段階 ① (円)	第3段階 ② (円)	第4段階 (円)	
ユニット型・個別	要介護1	7,280	218,400	21,840	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	61,980 (2,066)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	43,350 (1,445)	57,240	59,940	82,440	103,740	127,170
	要介護2	7,990	239,700	23,970	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	61,980 (2,066)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	43,350 (1,445)	59,370	62,070	84,570	105,870	129,300
	要介護3	8,740	262,200	26,220	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	61,980 (2,066)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	43,350 (1,445)	61,620	64,320	86,820	108,120	131,550
	要介護4	9,470	284,100	28,410	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	61,980 (2,066)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	43,350 (1,445)	63,810	66,510	89,010	110,310	133,740
	要介護5	10,170	305,100	30,510	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	61,980 (2,066)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	43,350 (1,445)	65,910	68,610	91,110	112,410	135,840

【介護保険給付対象加算】

1. 介護サービス費には、日常生活継続支援加算1日あたり46円が加算されています。
2. 介護サービス費が別途の加算を算定することにより変わります。
3. 各種加算を含んだ介護サービス費の自己負担合計額に別途14.0%相当の職員処遇改善加算（Ⅰ）が加わります。
4. 端数処理により合計額が異なる場合があります。
5. 要介護認定区分、介護保険負担割合、介護保険負担限度額認定等に変更があった場合には利用料金が変わります。
6. おむつ代は介護保険給付対象となっておりますので自己負担の必要はありません。

【介護保険給付対象外】

1. 入院、外泊をし居室を確保している場合は、介護保険負担限度額で定められている居住費をご負担していただきます。
2. 特別な食事・・・要した費用の実費
3. 貴重品管理サービス・・・1日あたり20円
4. 移送費(通院、入院、外出、外泊等)・・・千歳市 苫小牧市 恵庭市 由仁町 栗山町 1,000円、札幌市 2,000円
5. 日常生活費・・・1日あたり200円(ティッシュ、歯ブラシ、歯磨き粉など日常生活物品の提供)
6. 医療費・・・実費
7. 理美容代・・・実費

※また、当法人では「社会福祉法人等による利用者負担軽減」を実施しております。詳しくは、生活相談員より説明致します。