

令和6年8月～

別表2-1

特別養護老人ホーム羊ヶ丘陽光苑 利用料金表 介護保険負担割合が1割の方（介護度別、負担限度額別）

		①介護サービス費	②居住費					③食費					合計 1ヶ月当り(①+②+③)				
		1ヶ月当り()内は1日当り	1ヶ月当り()内は1日当り					1ヶ月当り()内は1日当り									
		1ヶ月(30日)当り 自己負担金(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)	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 型個室	要介護3	31,511 (1,050)											66,911	69,611	92,111	113,411	136,841
	要介護4	33,974 (1,132)	26,400 (880)	26,400 (880)	41,100 (1,370)	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)	69,374	72,074	94,574	115,874	139,304
	要介護5	36,366 (1,212)											71,766	74,466	96,966	118,266	141,696

【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(Ⅱ)1日あたり46円、個別機能訓練加算(Ⅰ)1日あたり12円、個別機能訓練加算(Ⅱ)1月あたり21円、夜勤職員配置加算(Ⅱ)1日あたり18円、看護体制加算(Ⅰ)1日あたり4円、看護体制加算(Ⅱ)1日あたり8円、科学的介護推進体制加算(Ⅱ)1月あたり51円、協力医療機関連携加算(Ⅰ)1月あたり102円が加算されています。
2. ①介護サービス費は、1以外の加算を算定した場合は変わります。
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%相当の介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)が加算されています。
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50円
4. テレビ・冷蔵庫等の電気代・・・テレビ1日20円、冷蔵庫1日30円、その他持ち込み家電要相談
5. 医療費・・・実費
6. 理美容代・・・実費