　　　　　　　　　　　　**社会福祉法人　至誠会**

HR7.4

**特別養護老人ホーム　一葉園**



**特別養護老人ホーム一葉園　　利用料金一覧表**

・介護サービス費（個人負担）

*－所得に応じた居住費・食費の上限額－*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護度 | 単位数（円） | １ヶ月分 | 合計 |
| 要介護１ | ５８９単位/日 | ５８９円　×　３０日 | １７，６７０円 |
| 要介護2 | ６５９単位/日 | ６５９円　×　３０日 | １９，７７０円 |
| 要介護3 | ７３２単位/日 | ７３２円　×　３０日 | ２１，９６０円 |
| 要介護4 | ８０２単位/日 | ８０２円　×　３０日 | ２４，０６０円 |
| 要介護5 | ８７１単位/日 | ８７１円　×　３０日 | ２６，１３０円 |

【第１段階】・市町村民税本人非課税者で老齢福祉年金を受給している方や生活保護を受給している方

【第２段階】・市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以下の方

【第３段階①】・市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以上120万円以下の方

【第３段階②】・市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が120万円超の方

【第4段階】・補足給付対象外の方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 | 月額負担額 |
| １段階（多床室） | 　　　０円 | 　　　　　　　　　　　　　０円 |
| 2段階（多床室） | 　４３０円 | ４３０円×３０日＝１２，9００円 |
| 3段階①又は②（多床室） | 　４３０円 | ４３０円×３０日＝１２，９００円 |
| 4段階（多床室） | 　９１５円 | ９１５円×３０日＝２７，４５０円 |

**居住費（月額）**

**食費（月額）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 | 月額負担額 |
| １段階 | 　３００円 | ３００円×３０日＝　９，０００円 |
| 2段階 | 　３９０円 | ３９０円×３０日＝１１，７００円 |
| 3段階① | 　６５０円 | ６５０円×３０日＝１９，５００円 |
| 3段階② | １,３６０円 | １,３６０円×３０日＝４０，８００円 |
| 4段階 | １,５５０円 | １,５５０円×３０日＝４６，５００円 |

**サービス加算**

* 看護体制加算　　　　　　　１日　１２単位　（月額 ３６０円）
* 夜勤職員配置加算　　　　　１日　１６単位　（月額 ４８０円）
* 日常生活継続支援加算　　　１日　３６単位　（月額１０８０円）
* 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 1日　要介護度に応じて91～130単位加算。
* 安全対策体制加算　　　　　　　　２０単位　　入所初日のみ

**その他**

* 初期加算　　　　　　　　　１日　30単位　 （月額　９００円）　※３０日限度
* 経口維持加算　　　　　　　１月　500単位　経口摂取で特別な管理が必要な場合
* 看取り加算　　　　　　　　１日　72単位～1280単位（※算定要件あり）
* 協力医療機関連携加算　　　１月　50単位　（月額　50円）