

特別養護老人ホーム 桜川陽だまり館 利用料金表(入所)

令和3年8月1日現在

| 1日の費用(要介護度別)      |         | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |          |
|-------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                   |         | ユニット型個室  | ユニット型個室  | ユニット型個室  | ユニット型個室  | ユニット型個室  |          |
| サービス<br>利用料       | 1割負担    | 681      | 752      | 828      | 900      | 970      |          |
|                   | 2割負担    | 1362     | 1504     | 1657     | 1801     | 1941     |          |
|                   | 3割負担    | 2044     | 2257     | 2485     | 2700     | 2912     |          |
| 食費                | 第4段階    | 1,500    | 1,500    | 1,500    | 1,500    | 1,500    |          |
|                   | 第3段階②   | 1360     | 1360     | 1360     | 1360     | 1360     |          |
|                   | 第3段階①   | 650      | 650      | 650      | 650      | 650      |          |
|                   | 第2段階    | 390      | 390      | 390      | 390      | 390      |          |
|                   | 第1段階    | 300      | 300      | 300      | 300      | 300      |          |
| 居住費               | 第4段階    | 2,006    | 2,006    | 2,006    | 2,006    | 2,006    |          |
|                   | 第3段階    | 1,310    | 1,310    | 1,310    | 1,310    | 1,310    |          |
|                   | 第2段階    | 820      | 820      | 820      | 820      | 820      |          |
|                   | 第1段階    | 820      | 820      | 820      | 820      | 820      |          |
| おやつ代              |         | 100      | 100      | 100      | 100      | 100      |          |
| 1日<br>自己負担<br>目安  | 第4段階    | 1割負担     | 4,287円   | 4,358円   | 4,434円   | 4,506円   | 4,576円   |
|                   |         | 2割負担     | 4,968円   | 5,110円   | 5,263円   | 5,407円   | 5,547円   |
|                   |         | 3割負担     | 5,650円   | 5,863円   | 6,091円   | 6,306円   | 6,518円   |
|                   | 第3段階②   | 3,422円   | 3,490円   | 3,563円   | 3,632円   | 3,699円   |          |
|                   | 第3段階①   | 2,712円   | 2,780円   | 2,853円   | 2,922円   | 2,989円   |          |
|                   | 第2段階    | 1,991円   | 2,062円   | 2,138円   | 2,210円   | 2,280円   |          |
| 第1段階              | 1,901円  | 1,972円   | 2,048円   | 2,120円   | 2,190円   |          |          |
| 1ヶ月<br>自己負担<br>目安 | 第4段階    | 1割負担     | 130,325円 | 132,483円 | 134,794円 | 136,982円 | 139,110円 |
|                   |         | 2割負担     | 151,027円 | 155,344円 | 159,995円 | 164,373円 | 168,629円 |
|                   |         | 3割負担     | 171,760円 | 178,235円 | 185,166円 | 191,702円 | 198,147円 |
|                   | 第3段階②   | 104,029円 | 106,096円 | 108,315円 | 110,413円 | 112,450円 |          |
|                   | 第3段階①   | 82,445円  | 84,512円  | 86,731円  | 88,829円  | 90,866円  |          |
|                   | 第2段階    | 60,526円  | 62,685円  | 64,995円  | 67,184円  | 69,312円  |          |
| 第1段階              | 57,790円 | 59,949円  | 62,259円  | 64,448円  | 66,576円  |          |          |

【加算・実費】

- ★個別機能訓練加算(Ⅰ).....13円/日
- ★個別機能訓練加算(Ⅱ).....20円/月
- ★夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ.....28円/日
- ★栄養マネジメント強化加算.....11円/日
- ★看護体制加算.....Ⅰ・6円/日+Ⅱ・13円/日
- ★日常生活継続支援加算.....48円/日
- ★口腔衛生管理加算(Ⅰ).....94円/月
- ★褥瘡マネジメント加算Ⅰ.....3円/月
- ★科学的介護推進体制加算Ⅰ.....41円/月
- ☆初期加算・31円/日(入所日から30日間・入院後の再入所も同様)
- ☆経口移行加算.....29円/日
- ☆経口維持加算(Ⅰ).....418円/月
- ☆経口維持加算(Ⅱ).....105円/月
- ☆低栄養リスク改善加算.....314円/月
- ☆再入所時栄養連携加算.....418円/回
- ☆療養食加算.....7円/回
- ☆看取り介護加算Ⅰ(1)・75円/日(死亡日以前31~45日間)
- ☆看取り介護加算Ⅰ(2)・150円/日(死亡日以前4~30日間)
- ☆看取り介護加算Ⅰ(3)・710円/日(死亡日の前日・前々日)
- ☆看取り介護加算Ⅰ(4)・1337円/日(死亡日)
- ☆配置医師緊急時対応加算.....679円(早朝・夜間)/回.....1359円(深夜)/回
- ☆若年性認知症入所者受け入れ加算.....125円/日
- ☆排せつ支援加算.....105円/月
- ☆認知症行動・心理症状緊急対応加算.....209円/日(入所後7日間)
- ☆認知症専門ケア加算(Ⅰ)・3円/日(Ⅱ)・4円/日

★介護職員処遇改善加算(加算状況及び日数により異なります)全利用単位数×0.083

★特定処遇改善加算(加算状況及び日数により異なります)全利用単位数×0.027

- ☆入院・外泊加算.....257円/日(月6日間を限度)
- ☆在宅サービスを利用した時の費用.....585円/日(月6日間を限度)
- ☆退所前訪問相談援助加算.....481円/回(入所中1回(又は2回)を限度)
- ☆退所後訪問相談援助加算.....481円/回(退所後1回を限度)
- ☆退所時相談援助加算.....418円/回(退所時1回)
- ☆退所前連携加算.....523円/回(退所前に限り1回)
- ☆在宅復帰支援機能加算・11円/日

※ 利用料・加算は、地域区分(5級地10.45)換算済み。

※ 新型コロナウイルスに対する特例的評価として、基本報酬に0.1%上乘せ(令和3年9月まで)

- ☆日常生活費.....実費
- ☆理美容代(カット).....1,800円/回
- ☆電気製品使用料.....20円/日(1品につき)
- ☆通院等送迎、付き添い料.....1,000円/30分(協力医療機関以外)

★は全員対象の加算となります/☆は対象者のみかかる加算となります

| 利用者負担<br>限度額認定 | 第4段階                              | 世帯全員が<br>市町村民税非課税者<br>(市町村への申請が必要) | 下記以外の方                      |
|----------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
|                | 第3段階②                             |                                    | 年金収入額と前年合計所得金額の合計が120万円超えの方 |
| 第3段階①          | 年金収入額と前年合計所得金額の合計が80万円超え120万円以下の方 |                                    |                             |
| 第2段階           | 年金収入額と前年合計所得金額の合計が80万円以下の方        |                                    |                             |
| 第1段階           | 生活保護受給者・老齢福祉年金受給者                 |                                    |                             |