

特別養護老人ホーム阿見こなん(従来型)料金表

【介護保険の対象となるサービス】

令和6年4月1日 現在

(1) 介護保険 自己負担の目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	589 単位	659 単位	732 単位	802 単位	871 単位
加算項目	○看護体制加算Ⅰ口、Ⅱ口……(12 単位/日) ○夜勤、栄養……(33 単位/日) ○日常生活継続支援加算Ⅰ……(36 単位/日) ○褥瘡マネジメント加算Ⅰ……(3 単位/月) ○科学的介護推進体制加算……(40 単位/月) ○介護職員処遇改善加算Ⅰ……(所定単位数×8.3%) ○介護職員特定処遇改善加算Ⅰ……(所定単位数×2.7%) ○ベースアップ等支援加算……(所定単位数×1.6%) ※これらの算定を主とし、要件に該当する場合、下記(2)も加算致します。				
1日当たりの自己負担額(1割)	764 円	844 円	927 円	1,007 円	1,085 円
1日当たりの自己負担額(2割)	1,528 円	1,688 円	1,854 円	2,014 円	2,170 円
1日当たりの自己負担額(3割)	2,292 円	2,532 円	2,781 円	3,021 円	3,255 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(1割)	22,917 円	25,307 円	27,798 円	31,262 円	32,543 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(2割)	45,834 円	50,614 円	55,596 円	62,524 円	65,086 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(3割)	68,751 円	75,921 円	83,394 円	93,786 円	97,629 円

(地域加算:10.14円)

(2) 加算項目の内容

加算項目	内容	単位数
安全対策体制加算	入所初日のみ算定	20 単位/日
初期加算	入所日から起算して30日間	30 単位/日
外泊時加算	入所者が病院等へ入院又は居宅に外泊した場合(6日限度)	246 単位/日
看取り加算(Ⅰ)	死亡日以前31日以上45日以下	72 単位/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144 単位/日
	死亡日前日及び前々日	680 単位/日
	死亡日	1,280 単位/日
その他重要事項説明書記載の加算	各条件に当てはまった場合に算定	

【1か月当たりの利用料金の算出方法(目安)】

≪例:要介護4で、1割負担の方≫

- ①基本単位に各加算を加えます(802単位+12単位+33単位+36単位)×30日+3単位+40単位=26,533単位(端数切捨)
- ②次に介護職員処遇改善加算分を求めます。26,533単位×8.3%=2,202.2単位(四捨五入)
- ③次に介護職員特定処遇改善加算分を求めます。26,533単位×2.7%=716.3単位(四捨五入)
- ④次にベースアップ等支援加算分を求めます。26,533単位×1.6%=424.5単位(四捨五入)
- ⑤1か月の総サービス費用(26,533単位+2,202単位+716単位+425単位)×10.14=302,942円(端数切捨)
- ⑥保険給付分(9割)を差引きます。302,942円-271,680円(保険分)=31,262円(1か月の自己負担額)

【介護保険の対象とならないサービス】

(1) 居住費・食費(月額)

利用者負担段階		居住費	食費
第1段階	世帯全員が 住民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	0 円 300 円
第2段階		課税年金収入＋合計所得金額80万円以下	370 円 390 円
第3段階①		課税年金収入＋合計所得金額80万円以上120万円以下	370 円 650 円
第3段階②		課税年金収入＋合計所得金額120万円以上	370 円 1,360 円
第4段階	上記以外の方		1,100 円 1,650 円

(2) その他のサービス

項目	料金	備考
おやつ代	100 円/日	1日分のおやつが対象
移動美容室・楓	2,420 円/回	各種技術項目については別料金
移動美容室・こころ	2,300 円/回	
貴重品管理費	100 円/日	別途、貴重品管理契約が必要
行事・クラブ活動費	実費	材料費等
個人情報の複写	20 円/回	複写を必要とする場合
文書発行・行政手続き等 事務代行手数料	1,000 円/回	各種文書発行、領収証の再発行、各種行政手続等代行手数料
歯ブラシセット	250 円/月	歯磨き粉、口腔ガーゼを含む
スポンジブラシ	50 円/本	口腔ガーゼを含む
吸引チューブ付ブラシ	800 円/本	
T字髭剃り	350 円/月	シェービングフォームを含む
衣服の貸出サービス	400 円/回	入浴の回数でカウント
外出時の送迎	実費	ガソリン代の相場は当日の一般平均単価とする
外出支援料	2時間 5,000円 ※以降1時間毎に 3,000円	ご本人またはご家族が指定する場所(医療機関等)への付添料としてご負担いただきます。 ※片道20kmまでの外出となります。片道20kmを超える外出については付添しかねます。
電化製品持ち込み料	500 円/品	1品ごとに計算し、暖房器具は「1,000円/品」
テレビレンタル料	200 円/日	台数に限りがあり、使用できない場合があります
施設備品又は寝具リース品等の 破損による修繕・弁償費用	実費	故意、過失問わず、修繕や弁償が必要な場合には実費相当分を請求する
買物代行手数料	500 円/回	本人又は家族の希望により職員が代行した場合
郵便物の転送料	切手代実費	ご家族の希望により郵便物を郵送した場合
遺留品等の処分料	50 円/kg	ご家族の希望により施設が遺留品等の処分を代行した場合

【1か月のサービス料金(介護保険自己負担分+居住費+食費)】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	31,917 円	34,307 円	36,798 円	40,262 円	41,543 円
第2段階	45,717 円	48,107 円	50,598 円	54,062 円	55,343 円
第3段階①	53,517 円	55,907 円	58,398 円	61,862 円	63,143 円
第3段階②	74,817 円	77,207 円	79,698 円	83,162 円	84,443 円
第4段階(1割)	105,417 円	107,807 円	110,298 円	113,762 円	115,043 円
第4段階(2割)	128,334 円	133,114 円	138,096 円	145,024 円	147,586 円
第4段階(3割)	151,251 円	158,421 円	165,894 円	176,286 円	180,129 円
その他の費用 (上記と別途)	その他のサービス費(6,500円程度)、薬剤・往診・入院等の医療費、買物立替金 等				

※本料金表は、実際の料金とは誤差が生じる場合があります。