

# 特別養護老人ホーム春光園料金表

事業所番号：1970100044

(令和元年10月1日 現在)

## 介護保険利用料 (利用者1割負担分)

要介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費(1)	加算単位数(注1)	サービス利用単位数	月額(30日計算)	地域区分単価	利用者負担額	処遇改善加算(11.0%)	1か月の利用料金
要介護1	638	93	731	21,930	10.14	22,237	2,446	24,683
要介護2	705	93	798	23,940		24,275	2,670	26,945
要介護3	778	93	871	26,130		26,495	2,914	29,409
要介護4	846	93	939	28,170		28,564	3,142	31,706
要介護5	913	93	1006	30,180		30,602	3,366	33,968

注1) 加算は以下の通りとなっております。

※上記加算内訳	日額	※上記加算内訳	日額
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	27	栄養マネジメント加算	14
精神科加算	5	口腔衛生管理体制加算	30/月
		日常生活継続支援加算	46
介護職員処遇改善加算Ⅰ 包括費用及び各加算の合算の11.0%			

(ただし、日常生活継続支援加算が適用にならない場合、サービス提供体制強化加算18単位、12単位、6単位いずれか適用されます。)

※その他の加算は上記以外に加算される場合があります。その場合は、改めてご説明いたします。

その他の加算	日額	その他の加算	日額
初期加算(入所から30日間)	30	経口維持加算Ⅰ	400/月
療養食加算	6×回数	経口維持加算Ⅱ	100/月
外泊時費用(6日/月が限度)	246		

※外泊時加算終了後は居住費(所得に応じた段階別負担額)のみ支払いが発生します。

## 介護保険利用料+食費+居住費の合計金額

### 第1段階

(市町村民税世帯非課税の老齢年金受給者・生活保護受給者)

要介護度	介護保険料(30日)	食費	居住費	月額合計(30日)
要介護1	24,683	300	820	58,283
要介護2	26,945			60,545
要介護3	29,409			63,009
要介護4	31,706			65,306
要介護5	33,968			67,568

### 第2段階

(市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方)

要介護度	介護保険料(30日)	食費	居住費	月額合計(30日)
要介護1	24,683	390	820	60,983
要介護2	26,945			63,245
要介護3	29,409			65,709
要介護4	31,706			68,006
要介護5	33,968			70,268

第3段階 (市町村民税世帯非課税で利用者負担第2段階以外の方)

要介護度	介護保険料(30日)	食費	居住費	月額合計(30日)
要介護1	24,683	650	1,310	83,483
要介護2	26,945			85,745
要介護3	29,409			88,209
要介護4	31,706			90,506
要介護5	33,968			92,768

第4段階 (第1段階から第3段階以外の方)

要介護度	介護保険料(30日)	食費(注2)	居住費	月額合計(30日)
要介護1	24,683	1,500	2,006	129,863
要介護2	26,945			132,125
要介護3	29,409			134,589
要介護4	31,706			136,886
要介護5	33,968			139,148

※「介護保険負担限度額認定証」「社会福祉法人等利用者負担限度額確認証」をお持ちの方は窓口にて提示して下さい。

※理髪、特別な食事等については実費を頂きます。

注2 食費内訳は、朝：420円 昼：590円 夕：490円 食事は利用実績(1食単位)の基づき食費を頂きます。