

特別養護老人ホーム回春堂 利用料金表

1. 基本利用料(介護保険適用時の自己負担額が1割の場合※)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別サービス 利用料金	多床室	573	641	712	780	847
	個室					
1日あたりの居住費		855 (多床室)			1,171 (個室)	
1日あたりの食費		1,445				
合計(月額) 30日	多床室	86,190	88,230	90,360	92,400	94,410
	個室	95,670	97,710	99,840	101,880	103,890

※介護保険に係る利用料金の自己負担額は、「介護保険負担割合証」に記載された負担割合により決定します

居住費と食費についての自己負担額は、負担限度額認定を受けている場合において、認定証に記載されている負担限度額となり下記の金額となります。

負担段階		居住費		食費
		多床室	個室	
第1段階	・生活保護を受けている方 ・高齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方	0	320	300
第2段階	世帯全員が住民税が非課税の方で、年金収入等の合計が80万円以下の方	370	420	390
第3段階①	世帯全員が住民税が非課税の方で、年金収入等の合計が80万円を超え120万円以下の方	370	820	650
第3段階②	世帯全員が住民税が非課税の方で、年金収入等の合計が120万円を超える方	370	820	1,360

●別世帯にいる配偶者が住民税課税の方及び預貯金等が一定額以上ある方は、第1段階から第3段階の対象外となります

負担限度適用後料金(月額30日)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第1段階	多床室	26,190	28,230	30,360	32,400	34,410
	個室	35,790	37,830	39,960	42,000	44,010
第2段階	多床室	39,990	42,030	44,160	46,200	48,210
	個室	41,490	43,530	45,660	47,700	49,710
第3段階①	多床室	47,790	49,830	51,960	54,000	56,010
	個室	61,290	63,330	65,460	67,500	69,510
第3段階②	多床室	69,090	71,130	73,260	75,300	77,310
	個室	82,590	84,630	86,760	88,800	90,810

2. 介護保険に係る加算料金(介護保険適用時の自己負担額が1割の場合※)

日常生活支援継続加算	36円 /日	
看護体制加算Ⅰ	4円 /日	
看護体制加算Ⅱ	8円 /日	
夜勤職員配置加算Ⅰ	13円 /日	
初期加算	30円 /日	入所日から30日間、または30日を超える入院後に再入所した日から30日間
再入所時栄養連携加算	200円 /回	対象となる方のみ
経口移行加算	28円 /日	対象となる方のみ
経口維持加算	400円 /月	対象となる方のみ
	100円 /月	
療養食加算	6円 /回	対象となる方のみ
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3円 /月	国が定める基準に適合した場合に、ⅠまたはⅡのいずれかを算定
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13円 /月	
排せつ支援加算Ⅰ	10円 /月	対象となる方のみ 国が定める基準に適合した場合に、Ⅰ、ⅡまたはⅢのいずれかを算定
排せつ支援加算Ⅱ	15円 /月	
排せつ支援加算Ⅲ	20円 /月	
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40円 /月	国が定める基準に適合した場合に、ⅠまたはⅡのいずれかを算定
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50円 /月	
安全対策体制加算	20円 /月	新規入所者の方
外泊時費用	246円 /日	入院または居宅に外泊した場合(1ヶ月に7泊8日が限度)
看取り介護加算Ⅰ	72円 /日	死亡日45日前～31日前
	144円 /日	死亡日30日前～4日前
	680円 /日	死亡日前々日、前日
	1,280円 /日	死亡日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の介護保険総単位数×8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の介護保険総単位数×2.7%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の介護保険総単位数×1.6%	

※介護保険に係る利用料金の自己負担額は、「介護保険負担割合証」に記載された負担割合により決定します

3. その他の自費利用料

- | | |
|-------------------|-----------|
| ① 理美容代 | 実費 |
| ② 電気コンセント使用料 | 50円 /日 |
| ③ 新聞雑誌 | 実費 |
| ④ 催事参加料 | 実費 |
| ⑤ レクリエーション活動材料費 | 実費 |
| ⑥ 金銭管理費 | 1,000円 /月 |
| ⑦ 日常生活品の購入代 | 実費 |
| ⑧ サンファイバー代(管理費含む) | 50円 /日 |