

特別養護老人ホーム さつきの里 利用料金表

《ユニット型個室》

(円)

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護サービス費	1割負担	634	701	773	840	907	
	2割負担	1,268	1,402	1,546	1,680	1,813	
食費	第4段階	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
	第3段階	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	2,760	2,760	2,760	2,760	2,760	
	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	
1日の自己負担	第4段階	1割負担	4,774	4,841	4,913	4,980	5,047
		2割負担	5,408	5,542	5,686	5,820	5,953
	第3段階	2,594	2,661	2,733	2,800	2,867	
	第2段階	1,844	1,911	1,983	2,050	2,117	
	第1段階	1,754	1,821	1,893	1,960	2,027	
1か月の自己負担(30日計算)	第4段階	1割負担	143,220	145,230	147,390	149,400	151,410
		2割負担	162,240	166,260	170,580	174,600	178,590
	第3段階	77,820	79,830	81,990	84,000	86,010	
	第2段階	55,320	57,330	59,490	61,500	63,510	
	第1段階	52,620	54,630	56,790	58,800	60,810	

《従来型多床室》

(円)

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護サービス費	1割負担	710	774	842	906	969	
	2割負担	1,420	1,548	1,684	1,811	1,937	
食費	第4段階	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
	第3段階	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	840	840	840	840	840	
	第3段階	370	370	370	370	370	
	第2段階	370	370	370	370	370	
	第1段階	0	0	0	0	0	
1日の自己負担	第4段階	1割負担	2,930	2,994	3,062	3,126	3,189
		2割負担	3,640	3,768	3,904	4,031	4,157
	第3段階	1,730	1,794	1,862	1,926	1,989	
	第2段階	1,470	1,534	1,602	1,666	1,729	
	第1段階	1,010	1,074	1,142	1,206	1,269	
1か月の自己負担(30日計算)	第4段階	1割負担	87,900	89,820	91,860	93,780	95,670
		2割負担	109,200	113,040	117,120	120,930	124,710
	第3段階	51,900	53,820	55,860	57,780	59,670	
	第2段階	44,100	46,020	48,060	49,980	51,870	
	第1段階	30,300	32,220	34,260	36,180	38,070	

利用者負担限度額認定	第4段階	住民税課税世帯の方
	第3段階	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以上の方
	第2段階	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
	第1段階	世帯全員が住民税非課税で高齢福祉年金受給者、または生活保護受給者

※第1～3段階の減額を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。

《自費負担》

項目	支援内容	金額
1) 預り金管理料		
預り金額	残高が少なくなった場合は入金依頼	10,000円
預り金管理費	預り金の出納管理にかかる費用	1,000円/月
2) 入所者の希望による援助		
付き添い費 (職員1名につき)	外出付き添い	1,500円/時間
	通院付き添い(協力病院の場合)	負担なし
	通院付き添い(協力病院以外の場合)	1,000円/時間
送迎費 (職員1名につき)	10km以内の場合	1,000円/回
	10kmを超えた場合	+20円/km
教養娯楽費	行事・クラブ活動等	実費
	行事食	100円/回
健康管理費	予防接種(ワクチン代)	実費
	訪問歯科	実費
持ち込み電化製品の 電気代	可: テレビ、空気清浄機、加湿等、 不可: 冷蔵庫、電子レンジ、携帯電話、パソコン等	1製品 20円/日
理美容代	カット	2,000円/回
	パーマ、カラーリング	別途(材料費等)
	髭剃り	500円/回
買い物代行費	個別の希望で、職員が代行して買い物を実施	2,000円/回
複写物	書類コピー	10円/枚
その他	個別の希望により発生する費用	実費

※上記以外の自費負担については、都度協議とする。

《加算》

加算項目	単位数	1日(1回)の自己負担	
		1割負担	2割負担
日常生活継続支援加算Ⅰ ※	36単位	37円	73円
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位	47円	94円
看護体制加算Ⅰ	4単位	4円	9円
看護体制加算Ⅱ	8単位	9円	17円
夜勤職員配置加算Ⅰ口 ※	13単位	14円	27円
夜勤職員配置加算Ⅱ口	18単位	19円	37円
個別機能訓練加算	12単位	13円	25円
若年性認知症受入加算	120単位	122円	244円
外泊時費用	246単位	250円	499円
初期加算	30単位	31円	61円
退所前訪問相談援助加算	460単位	467円	933円
退所後訪問相談援助加算	460単位	467円	933円
退所時相談援助加算	400単位	406円	812円
退所前連携加算	500単位	507円	1,014円
栄養マネジメント加算	14単位	15円	29円
経口移行加算	28単位	29円	57円
経口維持加算Ⅰ	400単位	406円	812円
経口維持加算Ⅱ	100単位	102円	203円
口腔衛生管理体制加算	30単位	31円	61円
口腔衛生管理加算	110単位	112円	223円
療養食加算	18単位	19円	37円
看取り介護加算Ⅰ	140単位	146円	292円
看取り介護加算Ⅱ	680単位	690円	1,379円
看取り介護加算Ⅲ	1,280単位	1,298円	2,596円
在宅復帰支援機能加算	10単位	11円	21円
在宅入所相互利用加算	40単位	41円	82円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位	3円	6円
認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位	4円	9円
認知症行動・心理症状緊急 対応加算	200単位	203円	406円
サービス提供体制加算Ⅰイ	18単位	19円	37円
サービス提供体制加算Ⅰ口	12単位	13円	25円
サービス提供体制加算Ⅱ	6単位	6円	13円
サービス提供体制加算Ⅲ	6単位	6円	13円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×5.9%の単位数		
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×3.3%の単位数		
介護職員処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅱの90/100の単位数		
介護職員処遇改善加算Ⅳ	介護職員処遇改善加算Ⅱの80/100の単位数		

※白井市の地域単価は【10.14】となります。自己負担額は、月の総単位数に地域単価を乗じた額の1割相当となります。