

H30.8.1 から適用

特別養護老人ホーム抱優館八乙女 長期入居 料金表

(1) 介護保険自己負担分

介護度	基本単位数 (A)	加算単位数 (B) ※①	単位数合計 (C) : (A)+(B)	31日換算 (D)	介護職員 処遇改善加算 I (E)	介護サービス費 (10 割) (F)	介護保険から給付される金 額② (9割又は8割又は7割)	自己負担額 (31日分) (1割又は2割又は3割)	
	1日	1日	1日	(C) × 31日 + (※②)	(D) × 8.3% 小数点以下四捨五入	(D) + (E) × 10.27 円 小数点以下切り捨て	(F) × 0.9(又は0.8又は0.7) 小数点以下切り捨て	①-② : (①×0.1又は0.2又は0.3) 小数点以下繰り上げ	
要介護 1	636単位	107単位	743単位	23,063単位	1,914単位	256,513 円	230,861 円	1割	25,652 円
							205,210 円	2割	51,303 円
							179,559 円	3割	76,954 円
要介護 2	703単位	107単位	810単位	25,140単位	2,087単位	279,621 円	251,658 円	1割	27,963 円
							223,696 円	2割	55,925 円
							195,734 円	3割	83,887 円
要介護 3	776単位	107単位	883単位	27,403単位	2,274単位	304,782 円	274,303 円	1割	30,479 円
							243,825 円	2割	60,957 円
							213,347 円	3割	91,435 円
要介護 4	843単位	107単位	950単位	29,480単位	2,447単位	327,890 円	295,101 円	1割	32,789 円
							262,312 円	2割	65,578 円
							229,523 円	3割	98,367 円
要介護 5	910単位	107単位	1,017単位	31,557単位	2,619単位	350,987 円	315,888 円	1割	35,099 円
							280,789 円	2割	70,198 円
							245,690 円	3割	105,297 円

※①上記の加算単位数内訳：

- ・日常生活継続支援加算 (46単位/日) ・看護体制加算 I (4単位/日) ・看護体制加算 II (8単位/日) ・夜勤職員配置加算 II (18単位/日)
- ・栄養マネジメント加算 (14単位/日) ・個別機能訓練加算 (12単位/日) ・精神科医師定期的療養指導加算 (5単位/日)

※②上記の加算単位数内訳：

- 口腔衛生管理体制加算 (30単位/月)

その他の加算として

- ・外泊時費用 (246単位/日：外泊、入院等の期間で月に最大6日間、月またぎで最大12日間) ・初期加算 (30単位を30日間：入居日から30日間または30日を超える入院後の再入居の場合)
- ・経口維持加算 I (400単位/月) ・口腔衛生管理加算 (90単位/月) ・療養食加算 (6単位/回：1日に3回を限度)
- ・低栄養リスク改善加算 (300単位/月) ・再入所時栄養連携加算 (400単位/回) ・排せつ支援加算 (100単位/月)
- ・褥瘡マネジメント加算 (10単位/月：3月に1回を限度) ・配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間の場合650単位/回、深夜の場合1,300単位/回)
- ・看取り介護加算 I (死亡日を含めて30日を上限：最大で6,528単位) 等があります。(※看取り介護加算については料金表裏面に詳細を記載。)

※ 介護職員処遇改善加算 I は、1ヶ月の総利用単位数×8.3%で算定となります。

※ 尚、加算単位の1単位は、地域によって異なり、1単位は10.27円となります。(仙台市：6級地)

(2) 居住費及び食費

負担段階	対象者	居住費	食費	1日あたり	1ヶ月あたり (31日)
第1段階	・配偶者と世帯全員が市町村民税非課税で、本人が老年福祉年金を受給している方 ・生活保護を受けている方	820 円	300 円	1,120 円	34,720 円
第2段階	・配偶者と世帯全員が市町村民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と課税年金及び非課税年金(障害年金、遺族年金等)の年金収入額の合計が80万円以下の方	820 円	390 円	1,210 円	37,510 円
第3段階	・配偶者と世帯全員が市町村民税非課税で、本人の前年の合計所得金額と課税年金及び非課税年金(障害年金、遺族年金等)の年金収入額の合計が80万円を超える方	1,310 円	650 円	1,960 円	60,760 円
第4段階	・本人が市町村民税非課税で、配偶者または世帯の中に市町村民税を課税されてされている方がいる方 ・本人が市町村民税を課税されている方	1,970 円	1,380 円	3,350 円	103,850 円

※預貯金等が一定額以下であること：・単身の方：1,000万円以下・配偶者がいる方：2人の合計額が2,000万円以下

(3) 利用料金月額 ((1)+(2)) : 円

介護度		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護 1	1割	60,372 円	63,162 円	86,412 円	129,502 円
	2割	86,023 円	88,813 円	112,063 円	155,153 円
	3割	111,674 円	114,464 円	137,714 円	180,804 円
要介護 2	1割	62,683 円	65,473 円	88,723 円	131,813 円
	2割	90,645 円	93,435 円	116,685 円	159,775 円
	3割	118,607 円	121,397 円	144,647 円	187,737 円
要介護 3	1割	65,199 円	67,989 円	91,239 円	134,329 円
	2割	95,677 円	98,467 円	121,717 円	164,807 円
	3割	126,155 円	128,945 円	152,195 円	195,285 円
要介護 4	1割	67,509 円	70,299 円	93,549 円	136,639 円
	2割	100,298 円	103,088 円	126,338 円	169,428 円
	3割	133,087 円	135,877 円	159,127 円	202,217 円
要介護 5	1割	69,819 円	72,609 円	95,859 円	138,949 円
	2割	104,918 円	107,708 円	130,958 円	174,048 円
	3割	140,017 円	142,807 円	166,057 円	209,147 円

(4) その他（介護保険外費用）

※ 医療費、個人が消費する物（ティッシュ、歯ブラシ、義歯洗浄剤、新聞、雑誌代等）、理美容代、クリーニング代、インフルエンザ予防接種等

※ 入院時の排泄用品等については、各自でご用意をいただくようお願いします。

※上記、利用料金については介護保険制度の改定や施設の職員体制等により、変更になる場合があることをご理解下さい。