

# 特別養護老人ホーム藤田荘 利用料金表②(内訳)

R6年9月～

## ① 介護保険給付対象費用

<基本サービス費(ユニット型個室)>(1日当たり)

| 要介護度区分 | ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(Ⅰ) |              |              |
|--------|-------------------------------|--------------|--------------|
|        | 利用者負担割合 [1割]                  | 利用者負担割合 [2割] | 利用者負担割合 [3割] |
| 要介護1   | 692円                          | 1,383円       | 2,075円       |
| 要介護2   | 764円                          | 1,527円       | 2,291円       |
| 要介護3   | 840円                          | 1,679円       | 2,519円       |
| 要介護4   | 914円                          | 1,828円       | 2,741円       |
| 要介護5   | 985円                          | 1,969円       | 2,954円       |

<体制加算項目>

(1日当たり)

|               | 利用者負担割合 [1割] | 利用者負担割合 [2割] | 利用者負担割合 [3割] |
|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)   | 13円          | 25円          | 37円          |
| 看護体制加算(Ⅱ)     | 24円          | 47円          | 70円          |
| 夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ  | 47円          | 94円          | 140円         |
| 栄養マネジメント強化加算  | 12円          | 23円          | 34円          |
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 47円          | 94円          | 140円         |

(1月当たり)

|                |                               |                               |                               |
|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)    | 21円                           | 41円                           | 61円                           |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 51円                           | 102円                          | 153円                          |
| 協力医療機関連携加算     | [R6年度] 102円<br>[R7年度以降] 51円   | [R6年度] 203円<br>[R7年度以降] 102円  | [R6年度] 305円<br>[R7年度以降] 153円  |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)  | (月)の単位数合計×<br>14.0%×10.14円の1割 | (月)の単位数合計×<br>14.0%×10.14円の2割 | (月)の単位数合計×<br>14.0%×10.14円の3割 |

<その他該当する方よりいただく加算>

|                    | 利用者負担割合<br>[1割] | 利用者負担割合<br>[2割] | 利用者負担割合<br>[3割] |
|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 初期加算(入居日から30日間に限る) | 31円/日           | 61円/日           | 92円/日           |
| 外泊時加算(入院又は外泊された場合) | 250円/日          | 499円/日          | 749円/日          |
| 療養食加算              | 6円/食            | 12円/食           | 18円/食           |
| 安全管理体制加算(新入居時1回のみ) | 21円             | 41円             | 61円             |

※入居後に入院となり、30日を経過して退院となった場合も初期加算をいただきます。

※外泊時加算は、1ヶ月に6日間を限度として(月をまたぐような場合は最高12日間)上記のサービス費をいただかない代わりに、1日につき上記の外泊時加算をいただきます。

② 介護保険給付対象外費用（個人負担料金）

〈1日当たりの食費・居住費（介護保険負担限度額認定の各段階別）〉（カッコ内は30日当たり）

| 藤田荘特養            | 第1段階              | 第2段階              | 第3段階①               | 第3段階②               | 第4段階                |
|------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 食費               | 300円<br>(9,000円)  | 390円<br>(11,700円) | 650円<br>(19,500円)   | 1,360円<br>(40,800円) | 1,485円<br>(44,550円) |
| 居住費<br>(ユニット型個室) | 880円<br>(26,400円) |                   | 1,370円<br>(41,100円) |                     | 2,820円<br>(84,600円) |

※介護保険負担限度額認定の適用条件、及び限度額について

- 〔 1：世帯全員（別世帯の配偶者を含む）が市町村民税非課税であること
- 〔 2：上記にあわせ、以下の要件を満たすことで各段階に区別される

| 区分    | 収入要件   | 預金額要件                   |
|-------|--|-------------------------|
| 第1段階  | 生活保護受給者<br>老齢福祉年金受給者                               | 単身 1,000万円、夫婦 2,000万円以下 |
| 第2段階  | 年金収入と合計所得をあわせて<br>年間 80万円以下の方                      | 単身 650万円、夫婦 1,650万円以下   |
| 第3段階① | 年金収入と合計所得をあわせて<br>年間 80万円超 120万円以下                 | 単身 550万円、夫婦 1,550万円以下   |
| 第3段階② | 年金収入と合計所得をあわせて<br>年間 120万円超                        | 単身 500万円、夫婦 1,500万円以下   |
| 第4段階  | 上記要件を満たさない場合、給付の適用外となるため<br>食費、滞在費とも通常料金をご負担いただきます |                         |

※上記の第1段階～第3段階の方で食費、滞在費の減額を希望される場合は、介護保険負担限度額認定証の提示が必要です。（福祉事務所等で申請が可能です）

〈おやつ代（月額）〉

| 30日の月  | 31日の月  | 28日の月  | 29日の月  |
|--------|--------|--------|--------|
| 2,850円 | 2,945円 | 2,660円 | 2,755円 |

※月途中からの入退所、入退院の場合は、その月に限り日割り 1日 95円とします。

〈その他〉

|          |  |
|----------|--|
| 理美容代     | 実費 カット 1,300円、顔そり 580円（ライクヘアーの場合）  |
| 健康管理費    | 実費 インフルエンザ予防接種代など  |
| 診療費・入院費用 | 医療保険制度における自己負担額  |
| 電気代      | 1日 30円 [対象となる電化製品]<br>〔 冷蔵庫、ヒーター、空気清浄機、電気毛布、テレビ、パソコン、<br>オーディオ、充電器を含む携帯電話やスマートフォン など<br>※扇風機、加湿器、電動髭剃り機、ペースメーカー送信機、電動エアマット、<br>電動車椅子 などは除く |
| 嗜好品      | 実費   |
| ☐座振替手数料  | 1回 55円（トマト銀行）  |