

特別養護老人ホーム やまなみ園 利用料

介護保険事業所番号 0874400229

令和元年 10月 1日現在

介護保険負担分

項目		単位/日	単位/月※	備考	
基本サービス費及び加算	基本サービス費	要介護1	559	16,770	
		要介護2	627	18,810	
		要介護3	697	20,910	
		要介護4	765	22,950	
		要介護5	832	24,960	
	加算	栄養マネジメント加算	14	420	1日につき
		サービス提供体制加算	12	360	1日につき
		初期加算	30	900	入所をした日から30日以内
		外泊加算	246	-	入院または外泊をした場合(翌日から月6日限度)
		介護職員処遇改善加算	総単位数 × 8.3%		小数点以下の端数は四捨五入
介護職員等特定処遇改善加算	総単位数 × 2.3%		小数点以下の端数は四捨五入		

一月利用者負担額	—	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	* 月30日として計算
	1割負担	20,956 円	23,274 円	25,660 円	27,976 円	30,260 円	
	2割負担	41,912 円	46,548 円	51,319 円	55,951 円	60,519 円	
	3割負担	62,868 円	69,822 円	76,979 円	83,927 円	90,779 円	

* 一単位=10.27円(6級地)

* 合計金額=(総単位数+介護職員処遇改善加算+介護職員等特定処遇改善加算)×10.27円

* 利用者負担額=合計金額-介護保険請求額(90%・80%・70%のいずれか)

居住費・食事・その他利用料

項目		日額	月額	備考
居住費	第1段階	0 円	0 円	居室は個室、2人部屋、4人部屋全て同料金になります(居室タイプによる違いはありません)。介護保険負担限度額認定証をお持ちの方はご提示下さい。認定証をお持ちでない方は第4段階の金額になります。
	第2段階	370 円	11,100 円	
	第3段階			
	第4段階	840 円	25,200 円	
食費	第1段階	300 円	9,000 円	介護保険負担限度額認定証をお持ちの方はご提示下さい。認定証をお持ちでない方は第4段階の金額になります。
	第2段階	390 円	11,700 円	
	第3段階	650 円	19,500 円	
	第4段階	1,380 円	41,400 円	
	外食・出前	実費	—	
	特別食	実費	—	栄養補助食品、希望食等
その他	金銭管理、事務管理、日常費用等	—	1,300 円	通帳、印鑑の保管、介護以外の日常生活費の支払い代行、電気器具使用料、利用料口座引落手数料、複写物の交付等
	移送	1,000 円~	—	片道の距離に応じて(1回)、付添い人は別料金
	買物代行	100 円	—	施設外の商店等で買い物を代行する場合(1回)
	散髪代	2,000 円	—	顔剃り・パーマは別料金
	クラブ活動・行事参加費	実費	—	希望により参加した場合の材料費等
	特別な行事	実費	—	有料施設の入場料、交通費等
	日常生活費	実費	—	ティッシュペーパー、ポリデント等
	健康管理費	実費	—	医師処方以外の湿布、目薬、保湿剤、酸素ボンベの使用等

第1段階	高齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税または生活保護受給者の方
第2段階	世帯全員が住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が住民税非課税で第2段階に該当しない方
第4段階	上記以外の方

※負担限度額認定を受けるためには、上記の「住民税課税の有無」「所得状況」の他に、「配偶者の所得の勘案」「預貯金等の勘案」の要件を満たしている必要があります。詳しくは、各保険者(市区町村等)にお問い合わせください。