

特別養護老人ホーム愛成苑

利用料金表

(1) 基本料金

(1日当たりの料金体系 単位=円)

サービス費用に 係る自己負担額①	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	719	1,437	2,155	794	1,587	2,380	874	1,748	2,621	950	1,900	2,850	1,024	2,048	3,072

所得に応じた負担限度額は下記の通りです。

支払区分	対象者	食費②	居住費③
第1段階	市民税非課税世帯で高齢福祉年金を受給されている方 生活保護等を受給されている方	300	880
第2段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金金額の 合計が年間80万円以下の方	390	880
第3段階 ①	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金金額の 合計が年間80万円以上120万円以下の方	650	1,370
第3段階 ②	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金金額の 合計が年間120万円超の方	1,360	1,370
第4段階	上記以外の方	1,830	2,560

外泊、又は入院時にお部屋を確保している場合、居住費を頂きます。
 第二段階・第三段階の方については、外泊・入院時、翌日から当該居室確保の為、6日間（月をまたがる場合は最大12日）以降の居住費は2,560円/日。第一段階の方については、負担限度額に基づいた金額となります。

自己負担額合計 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨+⑩+⑪)

※1日当たりの参考金額となります。

支払区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5									
第1段階	2,160円	2,248円	2,343円	2,432円	2,519円									
第2段階	2,250円	2,338円	2,433円	2,522円	2,609円									
第3段階 ①	3,000円	3,088円	3,183円	3,272円	3,359円									
第3段階 ②	3,710円	3,798円	3,893円	3,982円	4,069円									
第4段階	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割		
	5,370	6,349	7,329	5,458	6,526	7,594	5,553	6,715	7,877	5,642	6,894	8,146	5,729	7,068

(2) その他のサービス及び利用負担金

区分	料金	内容
複写物の交付	10円・20円/枚	A4用紙(モノクロ10円・カラー20円)
電気使用代	50円/日	テレビ等の使用家電製品に係る費用
行事費・行事食費	実費	行事に参加した際の経費
教養娯楽費	実費	遠足費・クラブ活動材料費等の実費
理美容・マッサージ代	実費	入居者の希望により提供した場合
健康管理費	実費	入居者の希望による予防接種等の健康管理費
日用品	実費	入居者の購入する日用品・レンタル、注文物品
付き添い費①	500円/30分	お散歩、お買い物等の付き添い費用
付き添い費②	900円/30分	運転手付きの付き添い費用
ガソリン代	実費	提携病院より遠方の通院等にかかるガソリン代
特別食費	実費	施設で提供する以外の特別な食事を提供する場合
嗜好品費	90円/杯	入居者の希望により嗜好品として飲み物を提供した場合 ※3杯目から無料/1日限り
事務費	2,000円/月	貴重品お預かり、通院・調剤費、日用品立替、コピー代無料(※後目録有料) 入退所時は日割り清算させていただきます。 「事務費」をご利用頂かない場合は病院の会計、その他サービスの精算時などにその都度ご家族に会計して頂く事になりますのでご了承下さい。

主な加算 下記加算は施設体制及び該当サービスをご利用されている方に加算されます。

サービス内容	算定基準	サービス内容にかかると自己負担額		
		1割	2割	3割
●施設体制加算(対象者全員)				
個別機能訓練加算(Ⅰ) ④	1日当たり	13	26	39
看護体制加算(Ⅰ) ⑤	1日当たり	5	9	12
看護体制加算(Ⅱ) ⑥	1日当たり	9	17	27
夜勤職員配置加算(Ⅳ) ⑦	1日当たり	23	45	67
日常生活継続支援加算 ⑧	1日当たり	50	99	147
精神科医師定期的療養指導加算 ⑨	1日当たり	6	11	15
栄養マネジメント強化加算 ⑩	1日当たり	11	21	64
介護職員等処遇改善加算 ⑪	1か月	(介護保険料①+※加算)×17.6% ※加算-●+●の合計を足して算出		
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1か月	21	42	63
ADL維持等加算(Ⅰ)	1か月	32	64	96
排せつ支援加算(Ⅰ)	1か月	11	22	33
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1か月	3	6	9
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1か月	54	108	162
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1か月	11	21	64
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1か月	5	11	32
●個別加算(算定要件に該当する方のみ)				
初期加算	入居日から30日間	33	66	99
安全対策体制加算	入居月1回限り	21	42	63
外泊時費用	1日当たり	264	528	792
療養食加算	1食当たり	6	13	19
経口維持加算(Ⅰ)	1か月	429	858	1287
経口維持加算(Ⅱ)	1か月	107	214	321
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1か月	97	194	291
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1か月	118	235	354
認知症専門ケア加算	1日当たり	3	6	10
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1か月	129	258	386
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1か月	14	28	42
排せつ支援加算(Ⅱ)	1か月	16	32	48
排せつ支援加算(Ⅲ)	1か月	21	42	63
個別機能訓練加算(Ⅲ)	1か月	21	42	63
ADL維持等加算(Ⅱ)	1か月	64	128	192
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1か月	43	86	129
看取介護加算(Ⅰ)	1日当たり	77	154	463
看取介護加算(Ⅰ)	1日当たり	154	309	926
看取介護加算(Ⅰ)	1日当たり	729	1458	4374
看取介護加算(Ⅰ)	1日当たり	1372	2744	8233
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1か月	107	214	643
退所時情報提供加算	1回当たり	268	536	1608
退所時栄養情報連携加算	1回当たり	75	150	450
特別通院送迎加算	1か月	637	1274	3821
新興感染症等施設療養費	1日当たり	257	515	1544

※入院・外泊中は要介護度別の施設サービス費・食費費用は発生しません。

※加算について、施設の人員配置や状況により変わる場合があります。

※前記(1)(2)の利用料金・費用は一月ごとに計算し、指定の銀行口座から引き落とします。(引落手数料ご利用者様負担)