

特別養護老人ホーム 平取かつら園 料 金 表

令和6年4月1日適用

多床室

日額(円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
介護 保 険 サ ー ビ ス 費	① 介護福祉施設サービス費Ⅱ	5,890	6,590	7,320	8,020	8,710		
	② 日常生活継続支援加算(Ⅰ)			360				
	③ 看護体制加算(Ⅰ)口			40				
	④ 夜勤職員配置加算(Ⅰ)口			130				
	⑤ 介護保険対象サービス費合計 (①+②+③+④)	6,420	7,120	7,850	8,550	9,240		
	⑥ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(⑤×8.3%)	532	590	651	709	766		
	⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算(⑤×1.6%)	102	113	125	136	147		
	⑧ 介護保険対象サービス費総合計 (⑤+⑥+⑦)	7,054	7,823	8,626	9,395	10,153		
	自己負担額(1割)	706	783	863	940	1,016		
	自己負担額(2割)	1,411	1,565	1,726	1,879	2,031		
	自己負担額(3割)	2,117	2,347	2,588	2,819	3,046		
食費・ 居 住 費	⑧ 食費1,445円のうち、負担限度額認定による自己負担額	第1段階		300				
		第2段階		390				
		第3段階①		650				
		第3段階②		1,360				
		第4段階		1,445				
	⑨ 居住費(多床室)855円のうち、負担限度額認定による自己負担額	第1段階		0				
		第2段階		370				
		第3段階①		370				
第3段階②			370					
	第4段階		855					
自己 負 担 合 計	⑩ 自己負担額合計 (⑦+⑧+⑨)	第1段階	1割負担の方	1,006	1,083	1,163	1,240	1,316
			2割負担の方	1,711	1,865	2,026	2,179	2,331
			3割負担の方	2,417	2,647	2,888	3,119	3,346
		第2段階	1割負担の方	1,466	1,543	1,623	1,700	1,776
			2割負担の方	2,171	2,325	2,486	2,639	2,791
			3割負担の方	2,877	3,107	3,348	3,579	3,806
		第3段階①	1割負担の方	1,726	1,803	1,883	1,960	2,036
			2割負担の方	2,431	2,585	2,746	2,899	3,051
			3割負担の方	3,137	3,367	3,608	3,839	4,066
		第3段階②	1割負担の方	2,436	2,513	2,593	2,670	2,746
			2割負担の方	3,141	3,295	3,456	3,609	3,761
			3割負担の方	3,847	4,077	4,318	4,549	4,776
		第4段階	1割負担の方	3,006	3,083	3,163	3,240	3,316
			2割負担の方	3,711	3,865	4,026	4,179	4,331
			3割負担の方	4,417	4,647	4,888	5,119	5,346

※自己負担については各項目に対して負担割合計算をし、小数点以下は切り上げとなるため、若干の差異が生じることがあります。

※介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証をご確認ください。

※前記のほか、ご利用に応じ下記の費用が別途かかります。

○介護保険給付対象サービス

- ①入院・外泊時費用～ひと月6日まで、月またぎの場合は最大12日まで一日2,460円(自己負担額246円)
- ②初期加算～入所時や一ヶ月以上の入院・外泊後の再入所時の入所から30日間。一日300円(自己負担額30円)
- ③若年性認知症入所者受入加算～65歳未満の若年性認知症の方に対して。一日1,200円(自己負担額120円)

○介護保険給付対象外サービス

- ①日用品費 1日当たり 100円(月2,800～3,100円)
- ②貴重品管理料(預金管理含む)月当たり 1,000円
- ③移送費(町外送迎) 1km当たり 25円
- ④受薬料金 1回当たり 500円
- ⑤理美容代 整髪 1,500円 顔剃り 1,000円
- ⑥利用者が選定する特別な食事費用及びおやつ代(酒類含む) 実費
- ⑦教養娯楽費及び行事費 実費
- ⑧入院・外泊時居住費 320円
- ⑨入院時オムツ代 実費
- ⑩複写物交付料 1枚につき 20円