

特別養護老人ホーム 平取かつら園 料金表

平成30年 4月 1日適用

日額(円)

従来型個室

		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 I	5,570	6,250	6,950	7,630	8,290		
	2. 日常生活継続支援加算(I)			360				
	3. 看護体制加算(I)口			40				
	5. 夜勤職員配置加算(I)口			130				
	6. 介護保険対象サービス費合計 (1+2+3+4+5)	6,100	6,780	7,480	8,160	8,820		
	自己負担額(1割)	610	678	748	816	882		
	自己負担額(2割)	1,220	1,356	1,496	1,632	1,764		
	7. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)(6×6.0%)	366	407	449	490	529		
	自己負担額(1割)	37	41	45	49	53		
	自己負担額(2割)	74	82	90	98	106		
8. 介護保険対象サービス費総合計 (6+7)	6,466	7,187	7,929	8,650	9,349			
自己負担額(1割)	647	719	793	865	935			
自己負担額(2割)	1,294	1,438	1,586	1,730	1,870			
食費・居住費	9. 食費1,380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		650				
		第4段階		1,380				
	10. 居住費(従来型個室)1,150円のうち、負担限度額認定による自己負担額	第1段階		320				
		第2段階		420				
		第3段階		820				
		第4段階		1,150				
自己負担合計	11. 自己負担額合計 (8+9+10)	第1段階	1割負担の方	1,267	1,339	1,413	1,485	1,555
			2割負担の方	1,914	2,058	2,206	2,350	2,490
	第2段階	1割負担の方	1,457	1,529	1,603	1,675	1,745	
		2割負担の方	2,104	2,248	2,396	2,540	2,680	
	第3段階	1割負担の方	2,117	2,189	2,263	2,335	2,405	
		2割負担の方	2,764	2,908	3,056	3,200	3,340	
	第4段階	1割負担の方	3,177	3,249	3,323	3,395	3,465	
		2割負担の方	3,824	3,968	4,116	4,260	4,400	

※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