

特別養護老人ホーム 平取かつら園 料金表

令和4年10月1日適用

従来型個室

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 I	5,730	6,410	7,120	7,800	8,470		
	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)	6,260	6,940	7,650	8,330	9,000		
	⑥ 介護職員処遇改善加算(I)(⑤×8.3%)	519	576	634	691	747		
	⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算(⑤×1.6%)	100	111	122	133	144		
	⑧ 介護保険対象サービス費総合計 (⑤+⑥+⑦)	6,879	7,627	8,406	9,154	9,891		
	自己負担額(1割)	688	763	841	916	990		
	自己負担額(2割)	1,376	1,526	1,682	1,831	1,979		
	自己負担額(3割)	2,064	2,289	2,522	2,747	2,968		
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(従来型個室)1,171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①		820				
	第3段階②		820					
	第4段階		1,171					
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	1,308	1,383	1,461	1,536	1,610
			2割負担の方	1,996	2,146	2,302	2,451	2,599
			3割負担の方	2,684	2,909	3,142	3,367	3,588
		第2段階	1割負担の方	1,498	1,573	1,651	1,726	1,800
			2割負担の方	2,186	2,336	2,492	2,641	2,789
			3割負担の方	3,274	3,499	3,732	3,957	4,178
		第3段階①	1割負担の方	2,158	2,233	2,311	2,386	2,460
			2割負担の方	2,846	2,996	3,152	3,301	3,449
			3割負担の方	3,534	3,759	3,992	4,217	4,438
		第3段階②	1割負担の方	2,868	2,943	3,021	3,096	3,170
			2割負担の方	3,556	3,706	3,862	4,011	4,159
			3割負担の方	4,244	4,469	4,702	4,927	5,148
		第4段階	1割負担の方	3,304	3,379	3,457	3,532	3,606
			2割負担の方	3,992	4,142	4,298	4,447	4,595
			3割負担の方	4,680	4,905	5,138	5,363	5,584

※改定の為、令和3年4月から令和3年9月までの期間、新型コロナウイルス感染症の対策として1ヶ月分の基本報酬(①×利用日数)に0.1%上乘せが発生します。

※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