

# 特別養護老人ホーム一晃 料金表【従来型個室】

R1.10.1～

## 第一段階（老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	320円	320円	320円	320円	320円
食費	300円	300円	300円	300円	300円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	44,810	47,183	49,626	51,998	54,336

## 第二段階（世帯全員の合計所得金額と課税年金額が年額で80万円以下等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	420円	420円	420円	420円	420円
食費	390円	390円	390円	390円	390円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	50,700	53,073	55,516	57,888	60,226

## 第三段階（世帯全員が住民税非課税で第2段階に該当しない方等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	820円	820円	820円	820円	820円
食費	650円	650円	650円	650円	650円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	71,160	73,533	75,976	78,348	80,686

#### 第四段階(1割負担)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	1171円	1171円	1171円	1171円	1171円
食費	1392円	1392円	1392円	1392円	1392円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	105,043	107,416	109,859	112,231	114,569

#### 第四段階(2割/3割負担) 介護保険負担割合証で2割または3割と市町村から交付された方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	1171円	1171円	1171円	1171円	1171円
食費	1392円	1392円	1392円	1392円	1392円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
【2割】1ヶ月自己負担目安(31日)	127,533	132,279	137,165	141,909	146,585
【3割】1ヶ月自己負担目安(31日)	150,023	157,142	164,471	171,587	178,601

*その他の加算	・初期加算:	1日30単位(入所した日より起算して30日以内、30日を超えて医療機関入院し再入所した場合)
	・外泊時加算:	1日246単位(1ヶ月6日限度)
	・療養食加算:	1食6単位(医師より治療食指示があった場合)
	・看取り介護加算:	1日144単位(死亡日以前4日以上30日以下)、1日680単位(死亡日以前2日以上3日以下) 1280単位(死亡日)
	・経口移行加算:	1日28単位(医師の指示に基づき経管により食事を摂取している方に経口による食事摂取を多職種にて計画作成した場合)
	・経口維持加算:	1ヵ月400単位(摂食障害のある方で医師の指示に基づき多職種にて経口摂取が維持出来るように計画を作成した場合)

\*その他の加算: 該当する項目について日数分が加算されます。

※単位数に10.14円を乗じた金額が利用料金です。そのうち自己負担額は1割若しくは2割です。

上記金額は、1ヶ月あたりの目安を示したものです。小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

#### その他の主な費用

理髪サービス1回1,500~2,500円、預り金管理サービス:1ヶ月1,000円、医療費・薬代(実費)おやつ代1日100円(1ヶ月3,000円程度)、電気使用量1日30円(1ヶ月900円程度)尚、おやつ代はご本人様の嗜好により希望される場合費用がかかります。電気使用量につきましてもテレビ、冷蔵庫等個人にて使用された場合費用徴収させていただきます。

介護保険負担限度額の軽減を受けるには、市町村の窓口に申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける必要があります。市町村より交付されます介護保険負担割合証にて1割負担・2割負担と利用者様の利用料の負担が決まります。

# 特別養護老人ホーム一晃 料金表【多床室】 R1.10～

## 第一段階（老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	0円	0円	0円	0円	0円
食費	300円	300円	300円	300円	300円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	34,890	37,263	39,706	42,078	44,416

## 第二段階（世帯全員の合計所得金額と課税年金額が年額で80万円以下等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	370円	370円	370円	370円	370円
食費	390円	390円	390円	390円	390円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	49,150	51,523	53,966	56,338	58,676

## 第三段階（世帯全員が住民税非課税で第2段階に該当しない方等）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	370円	370円	370円	370円	370円
食費	650円	650円	650円	650円	650円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	57,210	59,583	62,026	64,398	66,736

#### 第四段階(1割負担)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
単位数合計	19,963単位	22,071単位	24,241単位	26,349単位	28,426単位
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	855円	855円	855円	855円	855円
食費	1392円	1392円	1392円	1392円	1392円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安(31日)	95,247	97,620	100,063	102,435	104,773

#### 第四段階(2割/3割負担) 介護保険負担割合証で2割または3割と市町村から交付された方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	559単位	627単位	697単位	765単位	832単位
精神科医加算	5単位	5単位	5単位	5単位	5単位
看護体制加算Ⅰ	4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
機能訓練加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
日常生活継続支援加算	36単位	36単位	36単位	36単位	36単位
口腔機能維持管理体制加算	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)	30単位(月)
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
特別処遇改善加算	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%	合計単位×2.7%
居住費	855円	855円	855円	855円	855円
食費	1392円	1392円	1392円	1392円	1392円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円
【2割】1ヶ月自己負担目安(31日)	117,737	122,483	127,369	132,113	136,789
【3割】1ヶ月自己負担目安(31日)	140,227	147,346	154,675	161,791	168,805

*その他の加算	・初期加算:	1日30単位(入所した日より起算して30日以内、30日を超えて医療機関入院し再入所した場合)
	・外泊時加算:	1日246単位(1ヶ月6日限度)
	・療養食加算:	1日18単位(医師より治療食指示があった場合)
	・看取り介護加算:	1日144単位(死亡日以前4日以上30日以下)、1日680単位(死亡日以前2日以上3日以下) 1280単位(死亡日)
	・経口移行加算:	1日28単位(医師の指示に基づき経管により食事を摂取している方に経口による食事摂取を多職種にて計画作成した場合)
	・経口維持加算:	1ヵ月400単位(摂食障害のある方で医師の指示に基づき多職種にて経口摂取が維持出来るように計画を作成した場合)

\*その他の加算: 該当する項目について日数分が加算されます。

※単位数に10.14円を乗じた金額が利用料金です。そのうち自己負担額は1割です。

上記金額は、1ヶ月あたりの目安を示したものです。小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

#### その他の主な費用

理髪サービス1回1,500~2,500円、預り金管理サービス: 1ヶ月1,000円、医療費・薬代(実費)。おやつ代1日100円(1ヶ月3,000円程度)、電気使用量1日30円(1ヶ月900円程度)。尚、おやつ代はご本人様の嗜好により希望される場合費用がかかります。電気使用量につきましてもテレビ、冷蔵庫等個人にて使用された場合費用徴収させていただきます。

介護保険負担限度額の軽減を受けるには、市町村の窓口申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける必要があります。市町村より交付されます介護保険負担割合証にて1割負担・2割負担と利用者様の利用料の負担が決まります。