

特別養護老人ホーム恵翔苑

平成30年4月1日～費用体系

第二段階（本人及び世帯全員が市民税非課税であり、合計所得金額と年金収入額の合計が80万円以下の人）

	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	636単位/日	703単位/日	776単位/日	843単位/日	910単位/日
機能訓練加算	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日
看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日
栄養マネジメント加算	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日
口腔衛生管理体制加算	30単位/月				
おやつ代	100円/日				
居住費	820円/日				
食費	390円/日				
1ヶ月自己負担目安(31日)	¥65,021	¥67,270	¥69,751	¥71,998	¥74,250

第三段階（本人及び世帯全員が市民税非課税であり、第二段階に該当しない方）

	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	636単位/日	703単位/日	776単位/日	843単位/日	910単位/日
機能訓練加算	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日
看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日
栄養マネジメント加算	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日
口腔衛生管理体制加算	30単位/月				
おやつ代	100円/日				
居住費	1310円/日				
食費	650円/日				
1ヶ月自己負担目安(31日)	¥88,271	¥90,520	¥93,001	¥95,248	¥97,500

第四段階

	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		703単位/日	776単位/日	843単位/日	910単位/日
機能訓練加算	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日	12単位/日
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日	46単位/日
看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日	4単位/日
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日	18単位/日
栄養マネジメント加算	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日	14単位/日
口腔衛生管理体制加算	30単位/月				
おやつ代	100円/日				
居住費	1970円/日				
食費	1380円/日				
1ヶ月自己負担目安(31日) 1割負担	¥131,361	¥133,610	¥136,091	¥138,338	¥140,590
1ヶ月自己負担目安(31日) 2割負担	¥155,872	¥160,370	¥165,332	¥169,826	¥174,330
1ヶ月自己負担目安(31日) 3割負担	¥180,383	¥187,130	¥194,573	¥201,314	¥208,070

※自己負担3割は平成30年8月1日より一定以上の所得者として該当される方となります

※月の日数により差額が生じる場合があります

※湖西市は【その他の地域】に該当します。1単位あたり10円を乗じた額が料金となります。

※上記1ヶ月自己負担目安には、介護職員処遇改善加算(1ヶ月の加算を含めた総単位数の8.3%)を乗算した金額が含まれた金額となっています。

その他の加算(該当者のみ)

- ★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)
- ★再入所時栄養加算: 1回400単位(在所中に医療機関に入院し、再入所にあたり入院前と大きく異なる栄養管理が必要となる場合)
- ★低栄養リスク改善加算: 1月300単位
(入所又は再入所時に低栄養リスクが高く、低栄養状態を改善するための特別な栄養管理を必要とする場合。最長6ヶ月限度)
- ★療養食加算: 1回6単位(医師より治療食指示があった場合)
- ★褥瘡マネジメント加算: 1月10単位(褥瘡発生予防のため、計画的に管理、評価する場合)
- ★排泄支援加算: 1月100単位(医師や看護師の判断により、身体機能や環境の調整等により、排泄にかかる要介護状態の軽減が見込まれる場合)

その他の主な費用

理髪サービス1回1,500~2,500円、預かり金管理サービス: 1ヶ月1,000円、おやつ代1日100円(料金表に含まれている)

電気使用量(テレビや冷蔵庫等、1台につき)1日30円 レクリエーション費・医療費・薬代(実費)

介護保険負担限度額の軽減を受けるためには、市町村の窓口申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける事が必要です。詳細については住所地市役所各担当窓口へお問い合わせください。