

# 特別養護老人ホーム喜寿苑

## 第一段階（本人及び世帯全員が市民税非課税であり、老齢福祉年金の受給者又は生活保護受給者）

	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	625単位/日	691単位/日	762単位/日	828単位/日	894単位/日
精神科医療養指導加算	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5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	30単位/月	30単位/月	30単位/月	30単位/月
居住費	820円/日	820円/日	820円/日	820円/日	820円/日
食費	300円/日	300円/日	300円/日	300円/日	300円/日
1ヶ月自己負担目安(31日)	58854円	61051円	63415円	65611円	67808円

## 第二段階（本人及び世帯全員が市民税非課税であり、合計所得金額と課税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	625単位/日	691単位/日	762単位/日	828単位/日	894単位/日
精神科医療養指導加算	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5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	30単位/月	30単位/月	30単位/月	30単位/月
居住費	820円/日	820円/日	820円/日	820円/日	820円/日
食費	390円/日	390円/日	390円/日	390円/日	390円/日
1ヶ月自己負担目安(31日)	61644円	63841円	66205円	68401円	70598円

## 第三段階（本人及び世帯全員が市民税非課税であり、合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円を超える人）

	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	625単位/日	691単位/日	762単位/日	828単位/日	894単位/日
精神科医療養指導加算	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5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	30単位/月	30単位/月	30単位/月	30単位/月
居住費	1310円/日	1310円/日	1310円/日	1310円/日	1310円/日
食費	650円/日	650円/日	650円/日	650円/日	650円/日
1ヶ月自己負担目安(31日)	84894円	87091円	89455円	91651円	93848円

## 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	625単位/日	691単位/日	762単位/日	828単位/日	894単位/日
精神科医療養指導加算	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5単位/日	5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	30単位/月	30単位/月	30単位/月	30単位/月
居住費	1970円/日	1970円/日	1970円/日	1970円/日	1970円/日
食費	1380円/日	1380円/日	1380円/日	1380円/日	1380円/日
1ヶ月自己負担目安(31日) 1割負担	127984円	130181円	132545円	134741円	136938円
1ヶ月自己負担目安(31日) 2割負担	152117円	156511円	161239円	165631円	170026円

※自己負担2割は平成27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

※上記1ヶ月自己負担目安には介護職員処遇改善加算・7級地の10、14円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

- ・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)
- ・介護職員処遇改善加算(1回/月、加算も含めた合計単位数の5.9%)

※7級地に該当している為、単位数に10、14円を乗じた金額が料金となっています。

上記金額は、31日計算された金額となりますので、月の日数により差額が生じる場合がございます。

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、電気使用量(テレビ使用料等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、市町村の窓口へ申請し【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。

課税・非課税についてのお問い合わせ先>豊橋市役所財務部市民税課: (0532)51-2200 豊川市役所総務部市民税課: (0533)89-2129

介護保険負担限度額に関するお問い合わせ先>豊橋市役所福祉部長寿介護課: (0532)51-3130 豊川市役所健康福祉部介護高齢課: (0533)89-9173