

特別養護老人ホーム恵翔苑

令和1年10月1日～

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	638単位/日	705単位/日	778単位/日	846単位/日	913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）	¥65,831	¥68,137	¥70,649	¥72,989	¥75,294

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	638単位/日	705単位/日	778単位/日	846単位/日	913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）	¥89,081	¥91,387	¥93,899	¥96,239	¥98,544

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	638単位/日	705単位/日	778単位/日	846単位/日	913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	2006円/日				
食費	1392円/日				
1ヶ月自己負担目安（31日）1割負担	¥133,659	¥135,965	¥138,477	¥140,817	¥143,122
1ヶ月自己負担目安（31日）2割負担	¥158,881	¥163,492	¥168,516	¥173,195	¥177,806
1ヶ月自己負担目安（31日）3割負担	¥184,102	¥191,019	¥198,554	¥205,574	¥212,491

※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（8.3%）・介護職員等特定処遇改善加算（2.7%）の11%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】の交付を受ける必要があります。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。