

# 特別養護老人ホーム光楽苑 料金表

## 【介護保険サービス】

	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	644単位/日	712単位/日	785単位/日	854単位/日	922単位/日
栄養マネジメント加算	14単位/日				
看護体制加算（Ⅰ）イ	12単位/日				
日常生活継続支援加算	46単位/日				
口腔衛生管理体制加算	30単位/月				
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%				
1ヶ月（31日計算）合計	24071単位	26354単位	28805単位	31121単位	33404単位
介護保険自己負担分（1割）	24408円	26723円	29209円	31557円	33872円
介護保険自己負担分（2割）	48816円	53446円	58417円	63114円	67744円

## 【居住費、食費】

	介護保険負担限度額認定証なし	第一段階	第二段階	第三段階	（介護保険負担限度額認定証により負担軽減が受けれます）
居住費	1970円/日	820円/日	820円/日	1310円/日	
食費	1380円/日	300円/日	390円/日	650円/日	
1ヶ月（31日計算）合計	103850円	34720円	37510円	60760円	

※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

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）

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）

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

## 【1ヶ月負担目安】

（単位：円）

	介護保険負担割合証 1割負担	介護保険負担割合証 2割負担	第一段階	第二段階	第三段階
要介護1	128,258	152,666	59,128	61,918	85,168
要介護2	130,573	157,296	61,443	64,233	87,483
要介護3	133,059	162,267	63,929	66,719	89,969
要介護4	135,407	166,964	66,277	69,067	92,317
要介護5	137,722	171,594	68,592	71,382	94,632

※上記金額は、1ヶ月（31日）あたりの目安を示したものです。月の日数により差額が生じる場合があります。

## 【その他費用】

*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）
	・入院・外泊時加算：	1日246単位（1ヶ月6日限度）
	・再入所時栄養連携加算：	1回400単位
	・低栄養リスク改善加算：	1月300単位
	・褥瘡マネジメント加算：	1回10単位
	・排せつ支援加算：	1月100単位
	・療養食加算：	1日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）
・経口維持加算；	1月Ⅰ（400単位）Ⅱ（100単位）現に経口により食事摂取する者であって摂食障害を有し誤嚥が認められる入所者に対して特別な管理をした場合。	

※該当する項目について日数分が加算されます。

※豊川市は7級地に該当しているため、単位数に10.14円を乗じた金額が料金となっています。

その他の主な費用 理髪サービス（実費）、預り金管理サービス：1ヶ月1,000円、おやつ代：1日100円

電気使用量（テレビ、冷蔵庫等の個人で使用されるもの）：1日30円、医療費・薬代（実費）、その他嗜好品（実費）