

特別養護老人ホーム尼子苑利用料金

1. 介護保険の給付分については自己負担額が1割、2割又は3割となります。

*負担割合は介護保険負担割合証をご確認ください。

2. 居住費、食費は自己負担していただきます。

ただし、年金収入等により負担の限度額が分かれています。おおよそ料金表のようになります。

*利用者負担の段階は市役所への申請、認定が必要になります。

*段階の目安

利用者負担段階	対象者	
1段階	生活保護受給者等	かつ預貯金等が単身で 1,000万円(夫婦で 2,000万円)以下
2段階	市町村民税世帯非課税で合計所得と公的年金収入額の合計が80万円以下	
3段階	市町村民税世帯非課税で2段階以外	
4段階	1～3段階以外の方	

3. 居住費は多床室(4人部屋、2人部屋)1日855円、従来型個室は1日1,171円とさせていただきます。ただし、上記のとおり認定による段階で負担額が異なります。

4. 食費は食材費、調理費で1日1,392円をご負担いただきます。(1食でも食べられた場合は1日分の食費をいただきます)

ただし、上記のとおり認定による段階で負担額が異なります。

*食費の内訳は朝食392円、昼食500円、夕食500円です。

*夜間から早朝の入院等で朝食のキャンセルが間に合わない場合は朝食代分の392円(生活保護の方は100円、負担段階2の方は390円)をいただきます。

5. おやつは嗜好品としてご希望により実費で1日55円の負担をしていただきます。

5. 利用料

☆多床室【1割負担の方】

要介護度	介護保険1割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	559円	1段階	0円	300円	859円	25,770円
		2段階	370円	390円	1,319円	39,570円
		3段階	370円	650円	1,579円	47,370円
		4段階	855円	1,392円	2,806円	84,180円
2	627円	1段階	0円	300円	927円	27,810円
		2段階	370円	390円	1,387円	41,610円
		3段階	370円	650円	1,647円	49,410円
		4段階	855円	1,392円	2,874円	86,220円
3	697円	1段階	0円	300円	997円	29,910円
		2段階	370円	390円	1,457円	43,710円
		3段階	370円	650円	1,717円	51,510円
		4段階	855円	1,392円	2,944円	88,320円
4	765円	1段階	0円	300円	1,065円	31,950円
		2段階	370円	390円	1,525円	45,750円
		3段階	370円	650円	1,785円	53,550円
		4段階	855円	1,392円	3,012円	90,360円
5	832円	1段階	0円	300円	1,132円	33,960円
		2段階	370円	390円	1,592円	47,760円
		3段階	370円	650円	1,852円	55,560円
		4段階	855円	1,392円	3,079円	92,370円

☆多床室【2割負担の方】

要介護度	介護保険2割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	1,118円	4段階	855円	1,392円	3,365円	100,950円
2	1,254円	4段階	855円	1,392円	3,501円	105,030円
3	1,394円	4段階	855円	1,392円	3,641円	109,230円
4	1,530円	4段階	855円	1,392円	3,777円	113,310円
5	1,664円	4段階	855円	1,392円	3,911円	117,330円

☆多床室【3割負担の方】

要介護度	介護保険3割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	1,677円	4段階	855円	1,392円	3,924円	117,720円
2	1,881円	4段階	855円	1,392円	4,128円	123,840円
3	2,091円	4段階	855円	1,392円	4,338円	130,140円
4	2,295円	4段階	855円	1,392円	4,542円	136,260円
5	2,496円	4段階	855円	1,392円	4,743円	142,290円

☆従来型個室【1割負担の方】

要介護度	介護保険1割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	559円	1段階	320円	300円	1,179円	35,370円
		2段階	420円	390円	1,369円	41,070円
		3段階	820円	650円	2,029円	60,870円
		4段階	1,171円	1,392円	3,122円	93,660円
2	627円	1段階	320円	300円	1,247円	37,410円
		2段階	420円	390円	1,437円	43,110円
		3段階	820円	650円	2,097円	62,910円
		4段階	1,171円	1,392円	3,190円	95,700円
3	697円	1段階	320円	300円	1,317円	39,510円
		2段階	420円	390円	1,507円	45,210円
		3段階	820円	650円	2,167円	65,010円
		4段階	1,171円	1,392円	3,260円	97,800円
4	765円	1段階	320円	300円	1,385円	41,550円
		2段階	420円	390円	1,575円	47,250円
		3段階	820円	650円	2,235円	67,050円
		4段階	1,171円	1,392円	3,328円	99,840円
5	832円	1段階	320円	300円	1,452円	43,560円
		2段階	420円	390円	1,642円	49,260円
		3段階	820円	650円	2,302円	69,060円
		4段階	1,171円	1,392円	3,395円	101,850円

☆従来型個室【2割負担】

要介護度	介護保険2割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	1,118円	4段階	1,171円	1,392円	3,681円	110,430円
2	1,254円	4段階	1,171円	1,392円	3,817円	114,510円
3	1,394円	4段階	1,171円	1,392円	3,957円	118,710円
4	1,530円	4段階	1,171円	1,392円	4,093円	122,790円
5	1,664円	4段階	1,171円	1,392円	4,227円	126,810円

☆従来型個室【3割負担】

要介護度	介護保険3割部分	保険外部分			1日計	月額計 (30日目安)
	サービス費/日	負担段階	居住費/日	食費/日		
1	1,677円	4段階	1,171円	1,392円	4,240円	127,200円
2	1,881円	4段階	1,171円	1,392円	4,444円	133,320円
3	2,091円	4段階	1,171円	1,392円	4,654円	139,620円
4	2,295円	4段階	1,171円	1,392円	4,858円	145,740円
5	2,496円	4段階	1,171円	1,392円	5,059円	151,770円

☆加算料金

料金表以外に条件を満たした場合、以下の料金を請求します。

*1日あたり（但し月又は食で記載の加算は1月又は1食あたりの金額）

加算項目	加算金額			主な条件
	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30円	60円	90円	・入所日から30日以内、または医療機関に30日を超えた入院後の利用で30日以内
栄養マネジメント加算	14円	28円	42円	・常勤の管理栄養士を配置 ・他職種と共同して栄養計画を作成、評価
入院、外泊時加算	246円	492円	738円	・1月6日間を限度 (月またぎで最高12日間)
入院、外泊時の 居住費相当額	該当居住費			・1月6日間を限度 (月またぎで最高12日間)
療養食加算	6円/食	12円/食	18円/食	・医師より指示がある場合 *1日3食を限度
低栄養リスク 改善加算	300円/月	600円/月	900円/月	入所時、再入所時に低栄養リスクが高入所者に対し、改善計画の作成、食事観察、栄養調整等で、低栄養リスク改善をした場合 *6か月を限度
再入所時栄養 連携加算	400円/月	800円/月	1,200円/月	入院により大きく異なる栄養管理が必要となり、施設と医療機関の管理栄養士と相談し、栄養ケア計画の作成、施設に再入所時 *1回限度
看取り 介護加算 I	死亡日前4～30日			・常勤の看護師配置、看護職員により24時間の連絡体制の確保 ・看取りの指針を定め、入所時に入所者、家族への説明、同意 ・看取りをする個室、静養室の利用が可能 *加算は30日間が限度 *看取り介護加算の支払いは、亡くなられた日からまとめて計算をするため、亡くなる前に退所された場合は、退所された翌月に請求をさせていただきます。
	144円	288円	432円	
	死亡日前日・前々日			
	680円	1,360円	2,040円	
	死亡日			
	1,280円	2,560円	3,840円	
認知症行動・心理 症状緊急対応加算	200円	400円	600円	医師が認知症の行動・心理症状があり、在宅生活が困難で、緊急に利用することが適当と判断した場合。 *入所から7日を限度
若年性認知症 入所者受入加算	120円	240円	360円	・若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めること。
*上記の加算は該当する利用者の方のみからいただきます。				

加算項目	加算金額			主な条件
	1割負担	2割負担	3割負担	
夜勤職員配置 加算Ⅰ（ロ）	13円	26円	39円	<ul style="list-style-type: none"> 夜勤をする介護・看護職員数が最低基準を1人以上上回っている場合 もしくは上記配置職員数の最低基準+0.9人及び見守り機器を入所者数の15%以上設置と委員会での活用検討
夜勤職員配置 加算Ⅲ（ロ）	16円	32円	48円	I（ロ）の要件に加えて、夜勤時間帯を通じて喀痰吸引等の実施ができる介護職員の配置
*ただし夜勤職員配置加算は条件を満たす項目のうち1項目のみをいただきます。				
看護体制加算	(Ⅰ) 4円	(Ⅰ) 8円	(Ⅰ) 12円	<ul style="list-style-type: none"> 常勤の看護師を1名以上配置
	(Ⅱ) 8円	(Ⅱ) 16円	(Ⅱ) 24円	<ul style="list-style-type: none"> 看護職員が常勤換算で入所者数25又は端数を増すごとに1名以上配置 最低基準を常勤換算で1人以上上回って配置している 看護職員により24時間の連絡体制を確保している
日常生活継続 支援加算 (Ⅰ)	36円	72円	108円	<ul style="list-style-type: none"> 算定前6か月間又は12か月間で新規入所者総数のうち要介護4,5の割合が70%以上又は認知症日常生活自立度Ⅲ以上の割合が65%又はたんの吸引等の必要な割合が15% 介護福祉士が常勤換算して入所者6名又はその端数を増すごとに1名以上配置 <p>*ただしこの加算を算定する場合は以下のサービス提供体制強化加算は算定しません。</p>
サービス提供 体制強化加算	I（イ）： 18円	I（イ）： 36円	I（イ）： 54円	<ul style="list-style-type: none"> 介護職員総数のうち介護福祉士が60%以上配置
	I（ロ）： 12円	I（ロ）： 24円	I（ロ）： 36円	<ul style="list-style-type: none"> 介護職員総数のうち介護福祉士が50%以上配置
	Ⅱ：6円	Ⅱ：12円	Ⅱ：18円	<ul style="list-style-type: none"> 常勤職員（看護・介護職員の総数に占める常勤職員の割合）が75%以上
	Ⅲ：6円	Ⅲ：12円	Ⅲ：18円	<ul style="list-style-type: none"> 利用者へ直接サービスを提供する職員の総数のうち勤続年数3年以上が30%
*ただしサービス提供強化加算は条件を満たす項目のうち1項目のみをいただきます。				

☆介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

処遇改善加算金額＝（サービス費と加算料金の月合計）× 8.3%

*加算料金は条件を満たした金額の合計になります。

* 1円未満は四捨五入になります。

（2割負担の方は1割負担の方の2倍、3割負担の方は3倍になります）

☆介護職員等特定処遇改善加算

特定処遇改善加算Ⅰ＝（サービス費と加算料金の月合計）× 2.7%

特定処遇改善加算Ⅱ＝（サービス費と加算料金の月合計）× 2.3%

* Bは前記加算金額表の条件を満たした金額の合計になります。

* Ⅰ、Ⅱのうち条件を満たすいずれかをいただきます。

* 1円未満は四捨五入になります。

（2割負担の方は1割負担の方の2倍、3割負担の方は3倍になります）

6. 介護保険給付外

理髪代、ご本人の嗜好による購入品等は実費です。

* 私物の洗濯料金（ご希望によるクリーニング代は除きます）、紙おむつ料金は当苑の負担になります。

7. その他利用料の負担軽減制度、高額介護サービス費制度等があります。