

特別養護老人ホーム 春寿園 入所料金表(3割負担分)

2024.4.1改定

| 1日あたりの利用料金 | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|---------|-----------|------------|----------|-------------------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| 介護保険1割負担分(月額) | 介護保険対象サービス費 | | | | | | | | 負担限度額 | 居住費(月額) | 食費(月額) | 合計額(月額) | 概算合計額(月額) | |
| | 看護体制加算Ⅰ | 看護体制加算Ⅱ | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 日常生活継続支援加算 | 単位数小計(A) | 介護職員処遇改善加算(A)×11% | 介護職員ベースアップ加算1.6% | 一日の料金(3割負担)1単位=10.14円 | | | | | | |
| 要介護3 | 815 | 4 | 8 | 18 | 46 | 891 単位 | 98 | 14 | 3,051 円 | 第1段階 | 820 円 | 300 円 | 4,171 | 125,130 |
| | | | | | | | | | | 第2段階 | | 390 円 | 4,261 | 127,830 |
| | | | | | | | | | | 第3段階① | 1,310 円 | 650 円 | 5,011 | 150,330 |
| | | | | | | | | | | 第3段階② | 1,310 円 | 1,360 円 | 5,721 | 171,630 |
| | | | | | | | | | | 第4段階 | 2,006 円 | 1,610 円 | 6,667 | 200,010 |
| 要介護4 | 886 | 4 | 8 | 18 | 46 | 962 単位 | 106 | 15 | 3,294 円 | 第1段階 | 820 円 | 300 円 | 4,414 | 132,420 |
| | | | | | | | | | | 第2段階 | | 390 円 | 4,504 | 135,120 |
| | | | | | | | | | | 第3段階① | 1,310 円 | 650 円 | 5,254 | 157,620 |
| | | | | | | | | | | 第3段階② | 1,310 円 | 1,360 円 | 5,964 | 178,920 |
| | | | | | | | | | | 第4段階 | 2,006 円 | 1,610 円 | 6,910 | 207,300 |
| 要介護5 | 955 | 4 | 8 | 18 | 46 | 1,031 単位 | 113 | 16 | 3,528 円 | 第1段階 | 820 円 | 300 円 | 4,648 | 139,440 |
| | | | | | | | | | | 第2段階 | | 390 円 | 4,738 | 142,140 |
| | | | | | | | | | | 第3段階① | 1,310 円 | 650 円 | 5,488 | 164,640 |
| | | | | | | | | | | 第3段階② | 1,310 円 | 1,360 円 | 6,198 | 185,940 |
| | | | | | | | | | | 第4段階 | 2,006 円 | 1,610 円 | 7,144 | 214,320 |

※月額額は30日での概算となりますので、計算上誤差が生じる場合があります。該当者にはLIFE科学的推進加算が加算されます。

| 介護保険対象サービス費(該当する場合) | |
|----------------------|-----------|
| 初期加算(入所日～30日間) | 30単位/日 |
| 療養食加算 | 6単位/1食 |
| 入院・外泊加算(翌日～6日間) | 246単位/日 |
| 緊急受け入れ加算 | 90単位/日 |
| 看取り介護加算(Ⅰ)※老衰の診断の方のみ | |
| 死亡日45日前～31日前 | 72単位/日 |
| 死亡日30日前～4日前 | 144単位/日 |
| 死亡日前々日、前日 | 680単位/日 |
| 死亡日 | 1,280単位/日 |
| ※エンゼルケア備品 | 2,000円 |

| LIFE科学的推進加算 | |
|--------------|--------|
| LIFE科学的推進加算Ⅰ | 40単位/月 |
| LIFE科学的推進加算Ⅱ | 50単位/月 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ) | 12単位/日 |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 20単位/月 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ) | 90単位/月 |

食費・居住費に関しては、ご利用者の世帯状況や年収の状況に応じて、5段階に区分されており、市町村への申請により第1段階から第3段階②までの軽減措置が受けられます。

合計金額に+αとして回診料、お薬代、他の病院を受診した場合の受診代、日用品等購入など立て替えた場合の料金が発生いたします。

「介護保険対象サービス費」「介護保険対象外サービス費」に該当する場合は料金に加算されます。費用は全て請求書での一括請求となります。

※ベースアップ支援加算1.6%：令和4年10月1日～ 基本報酬に処遇改善加算及び特定処遇改善加算以外の加算減算を加えた単位数に加算率を乗じて算出されます。

| 介護保険対象外サービス費 | |
|--------------------|--|
| 理美容代(実費) | 1,500～6,000円 |
| 電気代 | 50円/日 |
| 嗜好品 | 50円/日 |
| 特別な食事・クラブ活動費 | 実費 |
| 新聞 | 個別契約 |
| 購入代行費 | 購入代の10% |
| 送迎・付き添い代(病院のみ・要相談) | 所要時間1時間まで2,000円。1時間を超える30分毎に1,000円を加算。 |
| 退居時処分料 | 3,000円～(量による) |
| 小口現金管理料 | 2,000円/月 |

※利用料金は介護保険法等の改正や加算項目の変更などにより改正する場合があります。