

特別養護老人ホーム グリーンランドみずき 利用料金表 《ユニット型個室》  
【 事業所番号 2779202064 】

令和3年8月1日～

当施設の利用に要する費用は、要介護度によって異なりますが、主に介護サービス費・居住費・食費からなり、  
介護サービス費は、利用者が1割負担(または2割負担、3割負担)、居住費と食費は全額負担であり、月額を目安は以下のとおりです。

ユニット型個室利用に要する費用

入居者に共通して加算される費用(1割負担の額)

| 介護度  | 利用者負担段階 | 介護サービス費(日額) 1割負担額 | 介護サービス費(日額) 2割負担額 | 介護サービス費(日額) 3割負担額 | 居住費(日額) | 食費(日額) | 日額(1割) | 日額(2割) | 日額(3割) | 月額計算例(1割負担)(31日で計算) | 月額計算例(2割負担)(31日で計算) | 月額計算例(3割負担)(31日で計算) |
|------|---------|-------------------|-------------------|-------------------|---------|--------|--------|--------|--------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 要介護5 | 第4段階    | 996円              | 1,992円            | 2,988円            | 2,006円  | 1,732円 | 4,734円 | 5,730円 | 6,726円 | 146,754円            | 177,630円            | 208,506円            |
|      | 第3段階②   |                   |                   |                   | 1,310円  | 1,360円 | 3,666円 |        |        | 113,646円            |                     |                     |
|      | 第3段階①   |                   |                   |                   | 1,310円  | 650円   | 2,956円 |        |        | 91,636円             |                     |                     |
|      | 第2段階    |                   |                   |                   | 820円    | 390円   | 2,206円 |        |        | 68,386円             |                     |                     |
|      | 第1段階    |                   |                   |                   | 820円    | 300円   | 2,116円 |        |        | 65,596円             |                     |                     |
| 要介護4 | 第4段階    | 924円              | 1,848円            | 2,772円            | 2,006円  | 1,732円 | 4,662円 | 5,586円 | 6,510円 | 144,522円            | 173,166円            | 201,810円            |
|      | 第3段階②   |                   |                   |                   | 1,310円  | 1,360円 | 3,594円 |        |        | 111,414円            |                     |                     |
|      | 第3段階①   |                   |                   |                   | 1,310円  | 650円   | 2,884円 |        |        | 89,404円             |                     |                     |
|      | 第2段階    |                   |                   |                   | 820円    | 390円   | 2,134円 |        |        | 66,154円             |                     |                     |
|      | 第1段階    |                   |                   |                   | 820円    | 300円   | 2,044円 |        |        | 63,364円             |                     |                     |
| 要介護3 | 第4段階    | 850円              | 1,700円            | 2,550円            | 2,006円  | 1,732円 | 4,588円 | 5,438円 | 6,288円 | 142,228円            | 168,578円            | 194,928円            |
|      | 第3段階②   |                   |                   |                   | 1,310円  | 1,360円 | 3,520円 |        |        | 109,120円            |                     |                     |
|      | 第3段階①   |                   |                   |                   | 1,310円  | 650円   | 2,810円 |        |        | 87,110円             |                     |                     |
|      | 第2段階    |                   |                   |                   | 820円    | 390円   | 2,060円 |        |        | 63,860円             |                     |                     |
|      | 第1段階    |                   |                   |                   | 820円    | 300円   | 1,970円 |        |        | 61,070円             |                     |                     |
| 要介護2 | 第4段階    | 772円              | 1,544円            | 2,316円            | 2,006円  | 1,732円 | 4,510円 | 5,282円 | 6,054円 | 139,810円            | 163,742円            | 187,674円            |
|      | 第3段階②   |                   |                   |                   | 1,310円  | 1,360円 | 3,442円 |        |        | 106,702円            |                     |                     |
|      | 第3段階①   |                   |                   |                   | 1,310円  | 650円   | 2,732円 |        |        | 84,692円             |                     |                     |
|      | 第2段階    |                   |                   |                   | 820円    | 390円   | 1,982円 |        |        | 61,442円             |                     |                     |
|      | 第1段階    |                   |                   |                   | 820円    | 300円   | 1,892円 |        |        | 58,652円             |                     |                     |
| 要介護1 | 第4段階    | 699円              | 1,398円            | 2,097円            | 2,006円  | 1,732円 | 4,437円 | 5,136円 | 5,835円 | 137,547円            | 159,216円            | 180,885円            |
|      | 第3段階②   |                   |                   |                   | 1,310円  | 1,360円 | 3,369円 |        |        | 104,439円            |                     |                     |
|      | 第3段階①   |                   |                   |                   | 1,310円  | 650円   | 2,659円 |        |        | 82,429円             |                     |                     |
|      | 第2段階    |                   |                   |                   | 820円    | 390円   | 1,909円 |        |        | 59,179円             |                     |                     |
|      | 第1段階    |                   |                   |                   | 820円    | 300円   | 1,819円 |        |        | 56,389円             |                     |                     |

| 加算項目          | 内容等  | 日額(円) | 月額(円) |
|---------------|--|-------|-------|
| 個別機能訓練加算Ⅰ     | 個別機能訓練計画に基づき、計画的に行った機能訓練                     | 13    | 403   |
| 個別機能訓練加算Ⅱ     | 個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出                     | 21    | 651   |
| 看護体制加算Ⅰ・Ⅱ     | 常勤看護師1名以上配置入居者25に対し1以上                       | 14    | 434   |
| 夜間職員配置加算Ⅱ     | 夜勤職員が最低基準1以上                                 | 20    | 620   |
| 精神科医療養指導加算    | 精神科医の定期的な療養指導                                | 6     | 180   |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 介護福祉士の占める割合80%以上                             | 24    | 744   |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 介護福祉士の占める割合60%以上                             | 19    | 589   |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | ①介護福祉士の占める割合50%以上<br>②常勤職員75%以上<br>③勤続年数7年以上 | 6     | 186   |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ   | 所定対数(基本単価+加算単価)に加算率(8.3%)を乗じた単位数             |       |       |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅱ | 所定対数(基本単価+加算単価)に加算率(2.3%)を乗じた単位数             |       |       |

該当者のみ加算される費用(1割負担の額)

| 加算項目         | 内容等                 | 日額(円)  | 月額(円) |
|--------------|---------------------|--------|-------|
| 初期加算         | 入所後30日間算定           | 33     | 30日迄  |
| 外泊加算         | 月に6日まで              | 264    | 6日迄   |
| 経口移行加算       | 経管栄養から経口摂取へ         | 30     | 930   |
| 経口維持加算(Ⅰ)    | 著しい摂食障害の者           | 429    | 1回    |
| 経口維持加算(Ⅱ)    | 摂食障害の者              | 108    | 1回    |
| 療養食加算        | 療養食の提供              | 20     | 620   |
| 若年性認知症受入加算   | 個別の担当者による対応         | 129    | 3,999 |
| 看取り介護加算      | 死亡日から遡り45日目から31日目まで | 77     | 2,387 |
| 看取り介護加算      | 死亡日から遡り30日目から4日目まで  | 155    | 4,805 |
| 看取り介護加算      | 死亡日の前々日と前日          | 729    | 2日    |
| 看取り介護加算      | 死亡した日               | 1,372  | 1日    |
| 退所前後訪問相談援助加算 | 2回限り算定              | 494    | 1回～2回 |
| 退所時相談援助加算    | 1回限り算定              | 429    | 1回    |
| 退所前連携加算      | 1回限り算定              | 536    | 1回    |
| 低栄養リスク改善加算   | 低栄養のリスクが高い者         |        | 321   |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ  | 褥瘡発生のリスクがある者        |        | 32    |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅱ  |                     |        | 139   |
| 安全対策体制加算     | 安全対策を実施する体制を整備      | 入所時/1回 | 214円  |

| 区分  | 対象者  | 預貯金額等(夫婦の場合)       | ※ 介護1・2につきましては、特例入所施設に入居された方の料金になります。                                    |
|---|--|--------------------|--|
| ※ 負担限度額区分の説明  | ※ 介護1・2につきましては、特例入所施設に入居された方の料金になります。                                    |                    |  |
| 下記の第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。 |  |                    |  |
| 第4段階  | 第1段階～第3段階までに属さない方(世帯に課税者がいる方・本人が市民税課税の方)                                 |                    | ※ 外泊・入院時は介護サービス費に変えて外泊加算を算定します   |
| 第3段階  | 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税で課税年金収入額と合計所得と遺族年金・障害年金収入額の合計が              | ②年額120万円越の方        | ②500万円(1,500万円)以下  |
|   |  | ①年額80万円越120万円以下の方  | ①550万円(1,500万円)以下  |
| 第2段階  | 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税で、課税年金収入額と合計所得金額と遺族年金・障害年金収入額の合計が年額80万円以下の方 | 650万円(1,650万円)以下   | ※ 外泊・入院時も居住費は発生します。介護限度額認定を受けている場合、月6日までは補足給付が支給されますが、7日目以降は全額自己負担となります。 |
| 第1段階  | 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税の老齢福祉年金受給者または、生活保護を受給している方                  | 1,000万円(2,000万円)以下 | ※ 食費は一食以上提供した場合に日額を計上します。  |
|   |  |                    | ※ 生活費 270円/日<br>電気料金 60円/日<br>貴重品預かり及び事務手続き等 60円/日 2,000円/月<br>娯楽費 60円/日 |
|   |  |                    | ※ 利用料は、法令改正や経済情勢等により変更になることがあります   |