

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》

令和1年10月1日～

【 事業所番号 2779202064 】

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、月額の見金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(月額) 1割負担額	介護サービス費(月額) 2割負担額	介護サービス費(月額) 3割負担額	居住費(月額)	食費(月額)	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	979円	1,958円	2,937円	2,006円	1,732円	4,717円	5,696円	6,675円	146,227円	176,576円	206,925円
	第3段階				1,310円	650円	2,939円			91,109円		
	第2段階				820円	390円	2,189円			67,859円		
	第1段階				820円	300円	2,099円			65,069円		
要介護4	第4段階	907円	1,814円	2,721円	2,006円	1,732円	4,645円	5,552円	6,459円	143,995円	172,112円	200,229円
	第3段階				1,310円	650円	2,867円			88,877円		
	第2段階				820円	390円	2,117円			65,627円		
	第1段階				820円	300円	2,027円			62,837円		
要介護3	第4段階	834円	1,668円	2,502円	2,006円	1,732円	4,572円	5,406円	6,240円	141,732円	167,586円	193,440円
	第3段階				1,310円	650円	2,794円			86,614円		
	第2段階				820円	390円	2,044円			63,364円		
	第1段階				820円	300円	1,954円			60,574円		
要介護2	第4段階	756円	1,512円	2,268円	2,006円	1,732円	4,494円	5,250円	6,006円	139,314円	162,750円	186,186円
	第3段階				1,310円	650円	2,716円			84,196円		
	第2段階				820円	390円	1,966円			60,946円		
	第1段階				820円	300円	1,876円			58,156円		
要介護1	第4段階	684円	1,368円	2,052円	2,006円	1,732円	4,422円	5,106円	5,790円	137,082円	158,286円	179,490円
	第3段階				1,310円	650円	2,644円			81,964円		
	第2段階				820円	390円	1,894円			58,714円		
	第1段階				820円	300円	1,804円			55,924円		

※要介護1・2につきましては、特例入所で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

区分	説明
第4段階	第1段階～第3段階までに属さない方
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、第1段階・第2段階以外の方
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
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

※外泊・入院時は介護サービス費に代えて外泊加算を算定します

※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日までは補給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。

※その他の料金として、理容・美容代、行政手続き代行料金、行事等の費用、立て替え購入代金、預かり金管理料、サービス提供記録交付代等

※生活費 270円/日
電気料金 60円/日
貴重品預かり及び事務手続き等 2,000円/月
娯楽費 60円/日

※食費は一食以上提供した場合に日額を計上します。

※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」等が必要です。

※利用料は、法令改正や経済情勢等により変更になる事があります。

加算項目	内容等	日額(円)	月額(円)
個別機能訓練加算	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
日常生活継続支援加算	重度要介護者に対する体制	50	1,550
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
栄養マネジメント加算	栄養ケア計画に基づいた栄養管理	15	465
口腔衛生管理体制加算	歯科医師技術的助言・指導に基づく口腔ケア計画	33	1回～2回
精神科医療指導加算	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100分の50以上	19	570
サービス提供体制強化加算 II	常勤職員の占める割合100分の75以上	7	210
サービス提供体制強化加算 III	職員の総数のうち、勤続年数3年以上の者の占める割合100分の30以上	7	210
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	褥瘡発生のリスクがある者		107
排泄支援加算	排泄支援計画を受けた者		107