

## 指定介護老人福祉施設 花の苑 サービス利用料金表

当事業所のサービス料金(ご契約者の要介護度に応じて異なります) 単位：円

### 1 割負担の場合

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
a.サービス料金	6,520	7,200	7,930	8,620	9,290
b.介護保険から給付される金額	5,868	6,480	7,137	7,758	8,361
c.介護保険自己負担合計(1日)	652	720	793	862	929
d.居室自己負担額(1日)	2,006				
e.食事自己負担額(1日)	1,445				
f.自己負担額合計(1日)	4,103	4,171	4,244	4,313	4,380
<b>減免非該当月額合計(31日計算)</b>	<b>127,193</b>	<b>129,301</b>	<b>13,1564</b>	<b>133,703</b>	<b>135,780</b>
入居者負担段階 3②(同上)	102,982	105,090	107,353	109,492	111,569
入所者負担段階 3①(同上)	80,972	83,080	85,343	87,482	89,559
入居者負担段階 2(同上)	57,722	59,830	62,093	64,232	66,309
入居者負担段階 1(同上)	54,932	57,040	59,303	61,442	63,519

### 2 割負担の場合

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
a.サービス料金	6,520	7,200	7,930	8,620	9,290
b.介護保険から給付される金額 (2割)	5,216	5,760	6,346	6,896	7,432
c.介護保険自己負担合計(1日)	1,304	1,440	1,584	1,724	1,858
d.居室自己負担額(1日)	2,006				
e.食事自己負担額(1日)	1,445				
f.自己負担額合計(1日)	4,755	4,891	5,035	5,175	5,309
<b>減免非該当月額合計(31日計算)</b>	<b>147,405</b>	<b>149,978</b>	<b>156,085</b>	<b>160,425</b>	<b>164,579</b>

### 3 割負担の場合

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
a.サービス料金	6,520	7,200	7,930	8,620	9,290
b.介護保険から給付される金額 (3割)	4,564	5,040	5,551	6,034	6,503
c.介護保険自己負担合計	1,956	2,160	2,379	2,586	2,787
d.居室自己負担額	2,006				
e.食事自己負担額	1,445				
f.自己負担額合計	5,407	5,611	5,830	6,037	6,238
<b>減免非該当月額合計(31日計算)</b>	<b>167,617</b>	<b>173,941</b>	<b>180,730</b>	<b>187,147</b>	<b>193,378</b>

※ 上記サービス利用料金の他に下記の加算料金が上乘せされます。

☆その他の介護給付サービス加算(加算取得については職員体制により、その時々で変動する場合があります)

(1 割負担の場合)

加算の種類	加算料金	介護給付 90%	入居者負担 10%
1.看護体制加算Ⅱ(イ)	130 円	117 円	13 円
2.看護体制加算Ⅱ(ロ)	80 円	72 円	8 円
3.日常生活継続支援加算	460 円	414 円	46 円
4.夜勤職員配置加算Ⅱ(イ)	270 円	243 円	27 円
5.経口維持加算(Ⅰ)	月額 4,000 円	月額 3,600 円	月額 400 円
6.生活機能向上連携加算	月額 2,000 円	月額 1,800 円	月額 200 円
7.科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額 500 円	月額 450 円	月額 50 円
8.自立支援促進加算	月額 3,000 円	月額 2,700 円	月額 300 円
9.安全対策体制加算	入所初日 200 円	入所初日 180 円	入所初日 20 円
10.看取り介護加算	※a 720 円 ※b 1,440 円 ※c 6,800 円 ※d 12,800 円	※a 648 円 ※b 1,296 円 ※c 6,120 円 ※d 11,520 円	※a 72 円 ※b 144 円 ※c 680 円 ※d 1,280 円
11.介護職員処遇改善加算Ⅰ	※サービス利用料金＋ 加算×8.3%	※の 90%	※の 10%
12.特定処遇改善加算Ⅰ	※サービス利用料金＋ 加算×2.7%	※の 90%	※の 10%

※1 日常生活継続支援加算…算定日の属する月の前 6 ヶ月間又は前 12 ヶ月間における新規入居者の総数のうち、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%以上である場合等。さらに介護福祉士を入居者の数が 6 又はその端数を増すごとに 1 以上配置している場合に算定。

※2 経口維持加算(Ⅰ)…摂食障害を有し、誤嚥が認められる入居者に対し、入居者ごとの栄養管理体制(食事観察、会議等)を整え継続的な食事摂取を進めている場合等に算定可能

※a 看取り介護加算の死亡日 45 日前～31 日前に算定

※b 看取り介護加算の死亡日 30 日前～4 日前に算定

※c 看取り介護加算の死亡日前々日、前日に算定

※d 看取り介護加算の死亡日に算定

## 当事業所の滞在費・食費の負担額

世帯全員が市町村民税非課税の方(市町村民税世帯非課税者)や生活保護受給者には、保険者よりサービス利用の滞在費・食費の負担軽減が受けられます。

☆社会福祉法人による利用者負担軽減制度の適用を受け、市町村が発行する【社会福祉法人等による利用者負担減免確認証】を持っているご契約者は負担額が軽減されます。

詳しくは各市町村介護保険担当窓口にお問い合わせください。

※実際の負担金額は、日額で設定されます。(実質負担月額)単位：円

対象者		区分	月額合計	利用料上限額	滞在費	食費
生活保護受給者		負担段階 1	49,720	15,000	25,420 (日額 820)	9,300 (日額 300)
市町村民税 非課税世帯 全員(世帯 分離してい る配偶者を 含む)が	年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以下の方	負担段階 2	52,510	15,000	25,420 (日額 820)	12,090 (日額 390)
	年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以上 120 万円以下の方	負担段階 3 ①	85,360 (上限額)	24,600	40,610 (日額 1,310)	20,150 (日額 650)
	年金収入額と合計所得金額の合計が 120 万円以上の方	負担段階 3 ②	107,370 (上限額)	24,600	40,610 (日額 1,310)	42,160 (日額 1,360)
上記以外の方(住民税課税世帯)		負担段階 4	151,381 ～ 247,081 (上限額)	44,400 ～ 140,100	62,186 (日額 2,006)	44,795 (日額 1,445)

※ この他、預貯金額も加味され認定されます

〈非課税年金に含まれるもの〉

非課税年金とは、社会保険料を拠出した対価として日本年金機構又は共済組合等(以下「年金保険者」という。)から支払われる国民年金、厚生年金、共済年金の各制度に基づく遺族年金・障害年金を指し、具体的には、年金保険者から通知される振込通知書、支払通知書、改定通知書などに「遺族」や「障害」が印字された年金(遺族基礎年金、障害厚生年金など)のほか、例えば「寡婦」「かん夫」「母子」「準母子」「遺児」と印字された年金も遺族年金として判定の対象となります。

## 入居時にご用意いただく物品一覧表

### ▼必要証書関係▼

	後期高齢者医療被保険者証
	各種医療機関診察券
	介護保険被保険者証
	介護保険負担限度額認定証 ※交付されている方
	介護保険負担割合証
	おくすり手帳
	身体障害者手帳(交付されている方)

### ▼日用物品等▼

	飲まれているお薬(軟膏・目薬等も)
	普段着 上下 5 枚替え程度(夏用・冬用)
	下着 少なくとも 5~6 枚
	パジャマ・スウェット等(2 セット以上)
	靴下・カバー 必要数(夏用・冬用)
	お茶用湯のみ(使い慣れている物)
	お茶碗・箸(使い慣れている物)
	口腔ケアセット(歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、義歯洗浄剤等)
	スリッパ・介護シューズ ※床は一般住宅と同様のフローリングですので、素足でも過ごせるよう配慮した造りとなっております。
	外靴(夏用・冬用)
	電気ひげ剃り(男性のみ)/T字ひげ剃り(入浴時使用)
	タオル・バスタオル(各 5 枚ずつ)
	寝具(毛布/タオルケット等包布 他) ※枕・掛け布団・マットレス・シーツは用意致します。 枕・掛け布団・各種カバーは用意いたしますが、ご自身のものを持ち込んで使用いただいても構いません。
	愛用の家具、ソファ、TV、冷蔵庫等電化製品その他持込は自由ですので、ご相談ください。 居室内のレイアウトは、入居者・ご家族にお任せいたします。 なお、居室の備品はベッド・チェスト 1 台、クローゼットのみ ※ご家族等が面会に来たときに、寛げる空間づくりをお勧めいたします。
	時計(居室で使用) ※掛け時計でも置き時計でも構いません。
	クローゼットに収納する衣装ケース(必要数)
	扇風機・加湿器(居室で使用したい方)※共用品は用意します。
	爪切り
	保湿のクリーム(ニベア等)