

特別養護老人ホーム 蓬萊の杜(ユニット型個室)

ユニット型(個室) 料金表

月額料金表(30日換算) ●下記の料金表は各種加算は含まれていません、下記介護サービス費は1単位10.54円で計算しています。

要介護度	負担段階	第4段階			第3段階①	第3段階②	第2段階	第1段階
	負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	1割負担	1割負担	1割負担
要介護5	介護サービス費	¥27,870	¥55,740	¥83,610	¥27,870	¥27,870	¥27,870	¥27,870
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥60,180	¥60,180	¥60,180	¥39,300	¥39,300	¥24,600	¥24,600
	合計(30日換算)	¥139,050	¥166,920	¥194,790	¥86,670	¥107,970	¥64,170	¥61,470
要介護4	介護サービス費	¥25,860	¥51,720	¥77,580	¥25,860	¥25,860	¥25,860	¥25,860
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥60,180	¥60,180	¥60,180	¥39,300	¥39,300	¥24,600	¥24,600
	合計(30日換算)	¥137,040	¥162,900	¥188,760	¥84,660	¥105,960	¥62,160	¥59,460
要介護3	介護サービス費	¥23,790	¥47,580	¥71,370	¥23,790	¥23,790	¥23,790	¥23,790
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥60,180	¥60,180	¥60,180	¥39,300	¥39,300	¥24,600	¥24,600
	合計(30日換算)	¥134,970	¥158,760	¥182,550	¥82,590	¥103,890	¥60,090	¥57,390
要介護2	介護サービス費	¥21,600	¥43,200	¥64,800	¥21,600	¥21,600	¥21,600	¥21,600
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥60,180	¥60,180	¥60,180	¥39,300	¥39,300	¥24,600	¥24,600
	合計(30日換算)	¥132,780	¥154,380	¥175,980	¥80,400	¥101,700	¥57,900	¥55,200
要介護1	介護サービス費	¥19,560	¥39,120	¥58,680	¥19,560	¥19,560	¥19,560	¥19,560
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥60,180	¥60,180	¥60,180	¥39,300	¥39,300	¥24,600	¥24,600
	合計(30日換算)	¥130,740	¥150,300	¥169,860	¥78,360	¥99,660	¥55,860	¥53,160

●負担限度額認定証の要件		預貯金等の額	
		単身世帯	夫婦世帯
第1段階	世帯全員が住民税非課税で本人が老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者の方	1000万円以下	2000万円以下
第2段階	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が80万円以下の方	650万円以下	1650万円以下
第3段階①	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が80万円以上～120万円以下	550万円以下	1550万円以下
第3段階②	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が120万円以上の方	500万円以下	1500万円以下
第4段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯に課税者がいる場合(世帯分離している配偶者も含む) 市町村民税課税対象 非課税世帯であっても上記預貯金額を超えるもの 		

特別養護老人ホーム 蓬萊の杜(多床室)

多床室 料金表

月額料金表(30日換算) ●下記の料金表は各種加算は含まれていません、下記介護サービス費は1単位10.54円で計算しています。

要介護度	負担段階	第4段階			第3段階①	第3段階②	第2段階	第1段階
	負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	1割負担	1割負担	1割負担
要介護5	介護サービス費	¥25,410	¥50,820	¥76,230	¥25,410	¥25,410	¥25,410	¥25,410
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥25,650	¥25,650	¥25,650	¥11,100	¥11,100	¥11,100	¥0
	合計(30日換算)	¥102,060	¥127,470	¥152,880	¥56,010	¥77,310	¥48,210	¥34,410
要介護4	介護サービス費	¥23,400	¥46,800	¥70,200	¥23,400	¥23,400	¥23,400	¥23,400
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥25,650	¥25,650	¥25,650	¥11,100	¥11,100	¥11,100	¥0
	合計(30日換算)	¥100,050	¥123,450	¥146,850	¥54,000	¥75,300	¥46,200	¥32,400
要介護3	介護サービス費	¥21,360	¥42,720	¥64,080	¥21,360	¥21,360	¥21,360	¥21,360
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥25,650	¥25,650	¥25,650	¥11,100	¥11,100	¥11,100	¥0
	合計(30日換算)	¥98,010	¥119,370	¥140,730	¥51,960	¥73,260	¥44,160	¥30,360
要介護2	介護サービス費	¥19,230	¥38,460	¥57,690	¥19,230	¥19,230	¥19,230	¥19,230
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥25,650	¥25,650	¥25,650	¥11,100	¥11,100	¥11,100	¥0
	合計(30日換算)	¥95,880	¥115,110	¥134,340	¥49,830	¥71,130	¥42,030	¥28,230
要介護1	介護サービス費	¥17,190	¥34,380	¥51,570	¥17,190	¥17,190	¥17,190	¥17,190
	食費	¥51,000	¥51,000	¥51,000	¥19,500	¥40,800	¥11,700	¥9,000
	居住費	¥25,650	¥25,650	¥25,650	¥11,100	¥11,100	¥11,100	¥0
	合計(30日換算)	¥93,840	¥111,030	¥128,220	¥47,790	¥69,090	¥39,990	¥26,190

●負担限度額認定証の要件		預貯金等の額	
		単身世帯	夫婦世帯
第1段階	世帯全員が住民税非課税で本人が老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者の方	1000万円以下	2000万円以下
第2段階	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が80万円以下の方	650万円以下	1650万円以下
第3段階①	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が80万円以上～120万円以下	550万円以下	1550万円以下
第3段階②	世帯全員が住民税非課税世帯で本人の課税年金収入額と合計所得が120万円以上の方	500万円以下	1500万円以下
第4段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯に課税者がいる場合(世帯分離している配偶者も含む) 市町村民税課税対象 非課税世帯であっても上記預貯金額を超えるもの 		

●各種加算

は令和4年10月1日算定開始

加算区分	料金			備考
	1割負担	2割負担	3割負担	
外泊時加算	246円/日	492円/日	738円/日	外泊・入院時 最大6日まで算定されます。
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	入居日から30日間算定されます。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%×介護サービス費	左記で算出した2倍の金額	左記で算出した3倍の金額	
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.7%×介護サービス費	左記で算出した2倍の金額	左記で算出した3倍の金額	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%×介護サービス費	左記で算出した2倍の金額	左記で算出した3倍の金額	
日常生活継続支援加算(Ⅰ) ※多床室	36円/日	72円/日	108円/日	要介護4. 4以上の入所者の割合が一定以上、かつ介護福祉士の割合が一定以上配置。
日常生活継続支援加算(Ⅱ) ※個室	46円/日	92円/日	138円/日	要介護4. 5以上の入所者の割合が一定以上、かつ介護福祉士の割合が一定以上配置。
看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	6円/日	12円/日	18円/日	常勤の看護師を1名以上配置。
個別機能訓練加算(Ⅰ)	11円/日	22円/日	33円/日	常勤・専従の理学療法士等を1名以上配置し、利用者ごとに個別機能訓練計画書を作成し、計画的に機能訓練を行っている場合。
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月	40単位/月	60単位/月	個別機能訓練(Ⅰ)を算定している場合において、個別機能訓練計画の情報を厚生労働省へ提出し、機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用すること。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	80単位/月	120単位/月	入居者ごとのADL、栄養状態、口腔機能、認知症、その他心身状況の基本情報を厚生労働省へ提出し、施設サービスの質の向上をさせるために、「P(計画)D(実行)C(評価)A(改善)サイクル」を実施する体制の構築、取り組みを行うもの。
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	22単位/日	33単位/日	入居者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施すること。
看取り介護加算	死亡日 1280円	・2560円	・3840円	当施設は看取り介護が実施できる施設です。利用者またはご家族と協議、合意して施設内で看取り介護を行った方が対象です。
	・死亡日から2日前と3日前 680円/日	・1360円/日	・2040円/日	
	・死亡日から起算し4日前から30日前まで	・288円/日	・432円/日	
	・死亡日から起算し30日前から45日前まで	・144円/日	・216円/日	

●その他実費利用料金

項目	料金	備考
貴重品管理費	2,000円/月	事務手数料込、管理上毎月請求されます
電気代(1品あたり)	30円/日	テレビ等の電化製品を持込みされた場合
理美容代	1,500円～	
ドリンク代	100円/日	ご入居者の嗜好に合わせたドリンクの提供をさせて頂いております
医療費	実費	往診代、薬代等
処置材料費	10円/枚～	ガーゼ、カテーテル等処置時に料金が発生します

○その他 日常生活上必要となる日常生活用品等の購入代金はかかった分の実費をご負担頂きます。

○オムツ代、洗濯代(クリーニングが必要なデリケート衣類等を除く)は介護サービス費に含まれていますので、ご負担の必要はありません。