

特別養護老人ホーム希望ヶ丘荘アネックス(個室)料金表 (令和2年12月～)

介護保険制度に基づく、当施設の利用料は下記のとおりです。

①介護サービス費は、市が発行する「介護保険被保険者証」に記載された要介護度によって利用料金が異なります。また、市町が発行する「介護保険負担割合証」により、利用者負担が1割または2割または3割になります。

②居住費 ③食費について、市町が発行する「介護保険負担限度額認定証」の申請により、第1段階から第4段階の適用を受けられる場合があります。

また、下記の体制加算が利用者に共通して加算され、個別加算が該当する方に加算されます。

○30日間利用した場合の費用 (1割負担の場合を表示しています)

	負担限度段階	①介護サービス費 (日額)	②居住費 (日額)	③食費 (日額)	日額 ①+②+③	貴重品管理料 (月額)	月額 (30日で計算)
要介護度 1	第1段階	638	820	300	1,758	1,500	54,240
	第2段階		820	390	1,848		56,940
	第3段階		1,310	650	2,598		79,440
	第4段階		2,006	1,392	4,036		122,580
要介護度 2	第1段階	705	820	300	1,825	1,500	56,250
	第2段階		820	390	1,915		58,950
	第3段階		1,310	650	2,665		81,450
	第4段階		2,006	1,392	4,103		124,590
要介護度 3	第1段階	778	820	300	1,898	1,500	58,440
	第2段階		820	390	1,988		61,140
	第3段階		1,310	650	2,738		83,640
	第4段階		2,006	1,392	4,176		126,780
要介護度 4	第1段階	846	820	300	1,966	1,500	60,480
	第2段階		820	390	2,056		63,180
	第3段階		1,310	650	2,806		85,680
	第4段階		2,006	1,392	4,244		128,820
要介護度 5	第1段階	913	820	300	2,033	1,500	62,490
	第2段階		820	390	2,123		65,190
	第3段階		1,310	650	2,873		87,690
	第4段階		2,006	1,392	4,311		130,830

※食費は1食以上提供した場合に1日分の請求となります。

※介護保険負担限度額認定は、市町へ申請し、配偶者の所得と合わせた収入等に応じた負担の上限が定められます。

第1段階 ・生活保護受給者・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者の方

第2段階 ・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方

第3段階 ・世帯全員が市区町村民税非課税世帯で第1第2段階以外の方

第4段階 ・上記以外の方 ・配偶者が課税されている方 ・単身で預貯金等が1,000万円以上、夫婦で2,000万円以上ある方

第4段階でも一定の要件に該当する方は、市町へ申請されると食費・居住費の第3段階の負担軽減を受けることができます。

※高額介護サービスに該当され申請された方は、決められた額を超えた場合、2ヶ月後に払い戻される場合があります。

○体制加算(利用者に共通して加算される費用) (1割負担の場合を表示しています)

加算項目	内容等	日額	月額 (30日で計算)
日常生活継続支援加算(2)	重度化対応による加算	46	1,380
看護体制加算(Ⅱ)イ	看護職員を施設基準より多く配置	13	390
栄養ケアマネジメント加算	栄養ケア計画に基づいた栄養管理	14	420
夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	夜勤職員を施設基準より厚く配置	33	990
口腔衛生管理体制加算	歯科医師による介護職員に対する口腔ケアに係る技術指導	30/月	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護サービス費に加算料金を加えた単位数に、8.3%を乗じた単位数が加算されます。		
介護職等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護サービス費に加算料金を加えた単位数に、2.7%を乗じた単位数が加算されます。		

○個別加算(該当者のみに加算される費用) (1割負担の場合を表示しています) (単位:円)

加算項目	内容等	日額
初期加算	入所後30日間	30
外泊時加算	外泊入院時、月に6日まで(月をまたげば2日限度)	246
看取り介護加算1	死亡日からさかのぼり30日目から4日間まで	144
看取り介護加算2	死亡日の前々日と前日	680
看取り介護加算3	死亡した日	1,280
療養食加算	医師の指示のもとに療養食を提供	1食あたり 6円
配置医師緊急時対応加算	配置医師が早朝・夜間、深夜に利用者の急変等の対応	早朝・夜間の場合 650円/回 深夜の場合 1,300円/回

○介護保険対象外費用(施設で設定)

項目	内容等	料金
貴重品管理料	預貯金・印鑑・保険証等の貴重品を管理した場合	1,500円/月

○その他の料金

私物の毛布のクリーニング代 (業者へ実費支払い)	1,045円～1,705円
理美容代金 (業者へ実費支払い)	カット 1,500円～2,000円 その他別紙料金表あり
生け花クラブの花代 (希望者のみ参加)	900円/月
出前等の外部の食事 (業者へ実費支払い)	



社会福祉法人 友愛会
特別養護老人ホーム
希望ヶ丘荘
希望ヶ丘荘アネックス